

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 03390/19 DATA da R.E.: 27/09/2019

UNIDADE.....: 0205 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
BLOQUEIO ORCAMENT.: INEXISTENTE

FAVORECIDO.....: SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA COD.: 4797
Endereco.: ESTRADA PEDRO ROSA DA SILVA, 515
Bairro...: RESIDENCIAL PAR Cidade: EXTREMA
UF.....: MG CEP :37640-000 Fone: (11) 4122-9800
CPF/CNPJ..: 12.927.876/0001-67
Pagamento: Banco: Agencia: Conta:

ORDEM SERVICO (OS): 41152 ITEM DA O.S.: 1
CONTRATO.....: VIGENCIA: a

PROCESSO DE COMPRA: PRC00193/19 (LICITACAO COMPARTILHADA P/ITEM) HOMOLOGADO em 27/09/2019 ADJUDICADO: 27/09/2019

FUNDAMENTACAO LEGAL:

CONDICAO PAGAMENTO: 30 DIAS
PRAZO DE ENTREGA..: 30 dia(s) 0000 meses : horas/minuto
FICHA: 262 CLAS. ORCAMENTARIA: 0205 1030310032.163 339032 - Material, Bem ou Servico de Distrib. Gratuita
FONTE.....: CBAF.F - COMPONENTE BASICO FARMACIA
PROJETO/ATIVIDADE.: 2.163 - MANUTENCAO ATIVIDADES ASSISTENCIA FARMACEUTICA

VALOR TOTAL DA RE.: 21.749,86

H I S T O R I C O : AQUISICAO DE MEDICAMENTOS BASICOS ATRAVES DO PREGAO ELETRONICO PARA REGISTRO DE PRECOS N.º 153/2019,
REALIZADO PELA SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E GESTAO - SEPLAG.

DADOS COMPLEMENTARES REFERENTES A LICITACAO COMPARTILHADA:
GERENCIADOR.....: SEC. EST. DE PLANEJAMENTO E GESTAO - SEPLAG
PROCESSO ADMINISTRATIVO: 153 2019
MODALIDADE.....: 6 - PREGAO
NUMERO DA LICITACAO...: 153
CONTRATO DE RATEIO.....: XVIII

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE EMPENHO

DESCRICAO PRODUTO	UN	CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
CAPTOPRIL 25 MG	UN	459	250.000,0000	0,0210	5.250,00
GLIBENCLAMIDA 5MG	UN	2042	45.000,0000	0,0182	819,00
DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	UN	11805	10.000,0000	0,0648	648,00
OLEO MINERAL	FR	114524	600,0000	2,0732	1.243,92
AZITROMICINA 500MG	UN	114667	4.500,0000	0,5205	2.342,25
DIPIRONA SODICA 500MG/ML	UN	118753	3.900,0000	0,5354	2.088,06
FUROSEMIDA 10MG/ML	AM	121112	500,0000	0,4939	246,95
IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML	FR	130741	800,0000	0,6490	519,20
RANITIDINA CLORIDRATO 150MG	UN	132734	25.000,0000	0,1108	2.770,00
DEXAMETASONA 0,1MG/ML ELIXIR	FR	132741	200,0000	0,4205	84,10
GLICOSE 500 MG/ML (50%)	AM	132768	800,0000	0,4512	360,96
CLORETO DE POTASSIO 191 MG/ML	UN	133494	200,0000	0,2195	43,90
FLUCONAZOL 150 MG CAPSULA	UN	133495	2.000,0000	0,3750	750,00
MAGNESIO SULFATO 10% SOLUCAO	UN	133496	200,0000	0,4634	92,68
VALPROATO DE SODIO 50 MG/MG	UN	133498	80,0000	2,6705	213,64
ANLIDIPINO BESILATO 5MG COMP.	UN	134129	110.000,0000	0,0315	3.465,00

CONTINUA ==

*UNIAO LTDA
GES1652
LEMITERE.697-885

PREF.MUNICIPAL DE CACHOEIRA DE MINAS-MG
REQUISICAO DE EMPENHO

Pag. 0002
02/10/2019
15 36 14

=====

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 03390/19	DATA da R.E.: 27/09/2019				
METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 5MG/	AM 134130	2.000,0000	0,4061	812,20	

=====

DOCUMENTACOES conferidas por: MILENA FERNANDA R. BARBOSA CODIGO: 22
COTACOES conferidas por: CODIGO: 0
Valor Total a Empenhar(*): R\$ 10,00
VALOR TOTAL POR EXTENSO:(dez reais*****
*****)

(*) Valor modificavel a criterio do usuario

ANGELA MARIA DE CARVALHO
SETOR DE COMPRAS