

REQUISICAO DE EMPENHO

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 01956/22 DATA da R.E.: 13/06/2022

UNIDADE.....: 020501 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
BLOQUEIO ORCAMENT.: INEXISTENTE

FAVORECIDO.....: VALE COMERCIAL EIRELI COD.: 589
Endereco.: RUA PEDRO CALDAS REBELLO, 195
Bairro...: STA DOROTEIA Cidade: POUSO ALEGRE
UF.....: MG CEP :37553-623 Fone: (35) 3449-9950
CPF/CNPJ..: 71.336.101/0001-86
Pagamento: Banco: 341 Agencia: 0676 Conta: 85491-2

ORDEM SERVICO (OS): 41854 ITEM DA O.S.: 2
CONTRATO.....: 64 VIGENCIA: 28/10/2021 a 27/10/2022

PROCESSO DE COMPRA: PRC00146/22 (COMPRA POR REGISTRO DE PRECOS) HOMOLOGADO em 13/06/2022 ADJUDICADO: 13/06/2022
REFERENCIA: PRC00222/21 LICITACAO: PREG0055/21 PREGAO
FUNDAMENTACAO LEGAL:

CONDICAO PAGAMENTO: CONFORME EDITAL
PRAZO DE ENTREGA..: 2 dia(s) 0000 meses : horas/minuto
FICHA: 289 CLAS. ORCAMENTARIA: 020501 1030310032.072 339032 - Material, Bem ou Servico de Distrib. Gratuita
FONTE.....: SAUDE - GASTOS COM SAUDE - 15%
PROJETO/ATIVIDADE.: 2.072 - MANUT.DAS ATIVIDADES DA ASSISTENCIA FARMACEUTICA

VALOR TOTAL DA RE.: 39.897,38

H I S T O R I C O : AQUISICAO DE MEDICAMENTOS DE REFERENCIA E BIOLOGIC OS NAO BASICOS ATRAVES DA TABELA CMED, PARA DISTRI
BUICAO GRATUITA AOS MUNICIPES, REFERENTE A 16 A 31 DE MAIO DE 2022.

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE EMPENHO

DESCRICAO PRODUTO	UN CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
9-FUROATO DE MOMETASONA 400MCG	CX 134588	12,0000	72,3962	868,75
9-ACIDO ACETILSALICILICO	CX 135105	6,0000	33,8042	202,82
7-INSULINA GLARGINA	CX 135232	30,0000	71,9683	2.159,04
9-FUMARATO DE FORMOTEROL DI	CX 135365	12,0000	105,2971	1.263,56
9-DICLORIDRATO TRIMETAZIDINA	CX 135387	20,0000	64,7997	1.295,99
9-BUDESONIDA 0,5MG/ML SUS	CX 135899	2,0000	149,4398	298,87
9-DAPAGLIFLOZINA 10 MG	CX 136236	12,0000	150,7844	1.809,41
7-INSULINA DEGLUDECA	CX 136453	10,0000	148,9117	1.489,11
9-EDOXABANA 30MG	CX 136736	4,0000	153,0453	612,18
7-LIXISENATIDA	CX 136745	10,0000	64,3367	643,36
7-DENOSUMABE 60MG/ML	CX 137460	6,0000	894,3060	5.365,83
9-FUMARATO DE FORMOTEROL 12MCG	CX 137800	10,0000	47,6088	476,08
9-ROSUVASTATINA CALCICA 10MG	CX 138096	1,0000	122,4482	122,44
9-VILDAGLIPTINA 50MG	CX 138578	4,0000	166,3320	665,32
9-BRIMONIDINA + TIMOLOL	CX 138995	6,0000	156,8002	940,80
9-ESZOPICLONA 2MG	CX 139018	12,0000	60,3476	724,17
9-PREDNISONA 20MG	CX 139031	30,0000	22,2108	666,32
9-LEVETIRACETAM 750MG	CX 139060	8,0000	272,9637	2.183,70
9-ACIDO ACETILSALICILICO +	CX 139087	6,0000	21,8323	130,99
9-CLORIDRATO DE OXIBUTININA	CX 139315	4,0000	91,7116	366,84
9-RIVAROXABANA 2,5MG	CX 139324	4,0000	133,1950	532,78
9-TRAZODONA 150MG	CX 139330	20,0000	125,2370	2.504,74
9-MEBEVERINA 200MG	CX 139331	2,0000	266,9280	533,85

CONTINUA ==

REQUISICAO DE EMPENHO

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 01956/22 DATA da R.E.: 13/06/2022

7-COLECALCIFEROL 10000UI	CX	139534	3,0000	55,7200	167,16
9-APIXABANA 5,0MG	CX	139540	10,0000	265,9917	2.659,91
9-METILFENIDATO 10MG	CX	139623	20,0000	92,7873	1.855,74
7-COLECALCIFEROL 7000UI	CX	139855	4,0000	39,0139	156,05
7-MECOBALAMINA	CX	139856	2,0000	173,0106	346,02
7-TIAMINA	CX	139857	3,0000	13,0643	39,19
9-ACIDO ZOLEDRONICO 0,05MG/ML	CX	139859	1,0000	2.678,6224	2.678,62
9-ONDANSETRONA 8MG	CX	139860	10,0000	161,6209	1.616,20
9-ROTIGOTINA 18,0MG	CX	139861	1,0000	652,8182	652,81
9-BIMATOPROSTA + MALEATO DE	CX	139862	5,0000	176,9593	884,79
9-BROMETO DE TIOTROPIO MONOI-	CX	139863	4,0000	267,3961	1.069,58
9-CALCIPOTRIOL	CX	139864	2,0000	73,8633	147,72
9-CLOBAZAM 10MG	CX	139865	6,0000	12,5595	75,35
9-DICLORIDRATO FLUNARIZINA	CX	139866	6,0000	62,4890	374,93
9-LERCANIDIPINO 10MG	CX	139867	12,0000	80,6560	967,87
9-HYDRAPORIN AI	CX	139868	2,0000	149,2506	298,50
9-SULFATO FERROSO 40MG	CX	139869	1,0000	49,9992	49,99

EMPEÑO (TIPO/NUMERO):

Valor Total a Empenhar(*): R\$ 39.897,38

VALOR TOTAL POR EXTENSO:(trinta e nove mil, oitocentos e noventa e sete reais e trinta e oito centavos*****)

(*) Valor modificavel a criterio do usuario

ERICA JUSSARA RIBEIRO
SETOR DE COMPRAS