

REQUISICAO DE EMPENHO

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 02305/17 DATA da R.E.: 14/08/2017

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

FAVORECIDO.....: MED CENTER COMERCIAL LTDA COD.: 1165
 Endereco.: RODOVIA BR 459, KM 99, S/N.
 Bairro...: RIBEIRAO Cidade: POUSO ALEGRE
 UF.....: MG CEP :37550-000 Fone: (35) 3449-1950
 CPF/CNPJ..: 00.874.929/0001-40
 Pagamento: Banco: 1 Agencia: 0368- Conta: 1162-2
 ORDEM SERVICO (OS): 40198 ITEM DA O.S.: 1
 CONTRATO.....: 03 VIGENCIA: 17/02/2017 a 16/02/2018

PROCESSO DE COMPRA: PRC00210/17 (COMPRA POR REGISTRO DE PRECOS) HOMOLOGADO em 14/08/2017 ADJUDICADO: 14/08/2017
 REGISTRO DE PRECOS: PRC00028/17 LICITACAO: PREG0011/17 PREGAO
 FUNDAMENTACAO LEGAL:

CONDICAO PAGAMENTO: CONFORME EDITAL
 PRAZO DE ENTREGA..: 1 dia(s) 0000 meses : horas/minuto
 FICHA.....: 216 CLAS. ORCAMENTARIA: 0205 1030310032.163 339032 - Material, Bem ou Servico de Distrib. Gratuita
 FONTE.....: SAUDE - GASTOS COM SAUDE - 15%
 PROJETO/ATIVIDADE.: 2.163 - MANUTENCAO ATIVIDADES ASSISTENCIA FARMACEUTICA

VALOR TOTAL DA RE.: 18.119,48

H I S T O R I C O : AQUISICAO DE MEDICAMENTOS GENERICOS NAO BASICOS PA RA DISTRIBUICAO GRATUITA AOS MUNICIPES, REFERENTE AO MES DE JULHO DE 2017.

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE EMPENHO

DESCRICAO PRODUTO	UN CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
2-CILOSTAZOL 50MG C/ 30 COMP.	CX 124767	6,0000	15,8582	95,14
2-OLANZAPINA 5MG C/ 30 COMP.	CX 124777	8,0000	136,5004	1.092,00
2-TOPIRAMATO 50MG C/ 60 COMP.	CX 124948	4,0000	106,3158	425,26
2-NIMODIPINO 30MG C/ 30 COMP.	CX 125165	3,0000	24,7974	74,39
2-PREGABALINA 75MG C/ 30 COMP.	CX 125167	7,0000	49,2470	344,72
2-ALPRAZOLAM 0,5MG C/ 30 COMP.	CX 125367	1,0000	6,9634	6,96
2-ALPRAZOLAM 2MG C/ 30 COMP.	CX 127230	3,0000	43,3270	129,98
2-LAMOTRIGINA 100MG C/ 30 COMP	CX 127395	20,0000	26,8990	537,98
2-PREGABALINA 150MG C/ 28 COMP	CX 127396	7,0000	70,4850	493,39
2-TOPIRAMATO 100MG C/ 60 COMP.	CX 127898	2,0000	211,2552	422,51
2-LAMOTRIGINA 50MG C/ 30 COMP	CX 128760	10,0000	17,9302	179,30
2-DULOXETINA 60MG C/ 30 COMP.	CX 129421	10,0000	140,4150	1.404,15
2-GLICOSAMINA 1500MG C/ 30	CX 129423	7,0000	69,7154	488,00
2-VITAMINA B1 300MG C/ 30 COMP	CX 129427	2,0000	13,1942	26,38

CONTINUA ==

REQUISICAO DE EMPENHO

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 02305/17

DATA da R.E.: 14/08/2017

2-ESCITALOPRAM 10MG C/ 30 COMP	CX	129550	5,0000	49,0250	245,12
2-ORLISTATE 120MG C/ 42 COMP.	CX	129555	2,0000	80,3936	160,78
2-TICLOPIDINA 250MG C/ 30 COMP	CX	129557	2,0000	35,6902	71,38
2-BACLOFENACO 10MG C/ 20 COMP.	CX	129774	3,0000	10,4044	31,21
2-ESCITALOPRAM 20MG C/ 30 COM.	CX	129779	2,0000	149,1840	298,36
2-FENOFIBRATO 200MG C/ 30 COMP	CX	129780	1,0000	41,4252	41,42
2-QUETIAPINA 100MG C/ 30 COMP.	CX	129783	14,0000	146,1944	2.046,72
2-QUETIAPINA 25MG C/ 30 COMP.	CX	129784	11,0000	39,5382	434,92
2-ZOLPIDEM 10MG C/ 20 COMP.	CX	129785	14,0000	24,6642	345,29
2-AAS 100MG C/ 1000 COMP.	CX	129980	10,0000	37,5476	375,47
2-SILDENAFILA 25MG C/ 4 COMP.	CX	129995	30,0000	35,1130	1.053,39
2-ARIPIPRAZOL 10MG C/ 10 COMP.	CX	130469	12,0000	75,6354	907,62
2-ARIPIPRAZOL 30MG C/ 30 COMP.	CX	130470	1,0000	642,8898	642,88
2-ATORVASTATINA 20MG C/ 30 CPR	CX	130471	2,0000	33,1816	66,36
2-DIGOXINA 0,25MG C/ 500 COMP.	CX	130472	2,0000	25,9888	51,97
2-DUTASTERIDA 0,5MG C/ 30 COMP	CX	130473	1,0000	80,8006	80,80
2-ENALAPRIL 20MG C/ 500 COMP.	CX	130474	12,0000	170,6810	2.048,17
2-ENOXAPARINA 40MG C/ 6 AMP.	CX	130475	5,0000	180,1308	900,65
2-ESPIRILACTONA 25MG C/ 30 CPR	CX	130479	134,0000	10,7300	1.437,82
2-FEXOFENADINA 120MG C/ 10 CPR	CX	130480	3,0000	18,7516	56,25
2-LEVOTIROXINA 50MCG C/ 30 CPR	CX	130481	200,0000	4,7508	950,16
2-SULF. FERROSO 40MG C/ 500CPR	CX	130482	6,0000	23,6800	142,08
2-VITAMINA C 500MG C/ 30 COMP.	CX	130483	1,0000	10,5080	10,50

EMPENH O (TIPO/NUMERO):

Valor Total a Empenhar(*): R\$ 18.119,48

VALOR TOTAL POR EXTENSO:(dezoito mil, cento e dezenove reais e quarenta e oito centavos*****
*****)

(*) Valor modificavel a criterio do usuario

ANGELA MARIA DE CARVALHO
SETOR DE COMPRAS