

REQUISICAO DE EMPENHO

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 03756/21 DATA da R.E.: 25/10/2021

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

FAVORECIDO.....: SINERGIA MEDICAMENTOS LTDA COD.: 3885
Endereco.: AREA RURAL, S/N.
Bairro...: AREA RURAL Cidade: POUSO ALEGRE
UF.....: MG CEP :37561-899 Fone: (35) 3423-3399
CPF/CNPJ..: 16.586.871/0001-79
Pagamento: Banco: 341 Agencia: 0676- Conta: 09704-1

ORDEM SERVICO (OS): 41473 ITEM DA O.S.: 3
CONTRATO.....: 49 VIGENCIA: 30/10/2020 a 29/10/2021

PROCESSO DE COMPRA: PRC00236/21 (COMPRA POR REGISTRO DE PRECOS) HOMOLOGADO em 25/10/2021 ADJUDICADO: 25/10/2021
REFERENCIA: PRC00173/20 LICITACAO: PREG0050/20 PREGAO
FUNDAMENTACAO LEGAL:

CONDICAO PAGAMENTO: CONFORME EDITAL
PRAZO DE ENTREGA..: 2 dia(s) 0000 meses : horas/minuto
FICHA: 567 CLAS. ORCAMENTARIA: 020501 1030310032.163 339032 - Material, Bem ou Servico de Distrib. Gratuita
FONTE: SEMINS - GASTOS SEM INCIDENCIA SAUDE
PROJETO/ATIVIDADE.: 2.163 - MANUTENCAO ATIVIDADES ASSISTENCIA FARMACEUTICA

VALOR TOTAL DA RE.: 73.681,99

H I S T O R I C O : AQUISICAO DE MEDICAMENTOS BIOLOGICOS, ETICOS, FITO TERAPEUTICOS E GENERICOS NAO BASICOS, PARA DISTRIBUICAO GRATUITA AOS MUNICIPES, ATRAVES DA TABELA CMED, REFERENTE AO PERIODO DE 01 A 21 DE OUTUBRO DE 2021.

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE EMPENHO

DESCRICAO PRODUTO	UN CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
5-OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG	CX 130965	20,0000	49,5947	991,89
5-OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG	CX 130966	11,0000	94,3398	1.037,73
5-CITRATO DE SILDENAFILA 50MG	CX 131999	113,0000	18,5300	2.093,89
5-CLORIDRATO DE NEBIVOLOL 5MG	CX 134339	14,0000	20,2708	283,79
5-HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	CX 134343	8,0000	146,4346	1.171,47
9-COLECALCIFEROL 50000UI	CX 134356	2,0000	79,8039	159,60
5-ATORVASTATINA CALCICA 40MG	CX 134582	4,0000	36,5398	146,15
9-VALSARTANA 24MG+26MG	CX 134971	8,0000	122,1957	977,56
9-DAPAGLIFLOZINA 10 MG	CX 135089	3,0000	135,1746	405,52
9-TAFLUPROSTA 15MCG/ML SOL OFT	CX 135108	2,0000	96,4656	192,93
9-TRIFENATO DE VILANTEROL	CX 135110	4,0000	306,9792	1.227,91
7-INSULINA GLARGINA	CX 135232	20,0000	222,4999	4.449,99
9-BRINZOLAMIDA	CX 135366	4,0000	62,6967	250,78
9-APIXABANA 2,5MG	CX 135372	8,0000	238,4217	1.907,37
9-EMPAGLIFLOZINA 25MG	CX 135378	26,0000	194,0499	5.045,29
9-CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA	CX 135382	4,0000	191,4066	765,62
9-RIVAROXABANA 20MG	CX 135725	20,0000	222,7698	4.455,39
5-ALPRAZOLAM 2 MG	CX 135728	12,0000	24,1502	289,80
9-TARTARATO DE BRIMONIDINA	CX 135885	4,0000	151,7472	606,98
5-CLORIDRATO DE TANSULOSINA	CX 135904	12,0000	45,1418	541,70
5-HEMIFUMARATO QUETIPIIANA 100	CX 135908	40,0000	81,4300	3.257,20
5-ESOMEPRAZOL MAGNESICO 40MG	CX 136052	12,0000	60,5030	726,03
9-DUTASTERIDA 0,5 MG	CX 136163	9,0000	207,1080	1.863,97

CONTINUA ==

REQUISICAO DE EMPENHO

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 03756/21

DATA da R.E.: 25/10/2021

9-CLORIDRATO DE METFORMINA	CX	136164	2,0000	205,7517	411,50
9-LINAGLIPTINA 5 MG	CX	136165	4,0000	195,3666	781,46
9-RIVAROXABANA 15 MG	CX	136166	5,0000	222,7698	1.113,84
9-APIXABANA 5,0 MG	CX	136192	12,0000	238,4217	2.861,06
9-IVABRADINA 5 MG	CX	136197	4,0000	116,5131	466,05
9-OLMERSATANA MEDOXOMILA 40MG	CX	136217	4,0000	59,2515	237,00
9-DABIGATRANA 110 MG	CX	136234	4,0000	119,3544	477,41
9-DUTASTERIDA 0,5MG + 0,4 MG	CX	136239	4,0000	98,1783	392,71
5-ESOMEPRAZOL MAGNESICO 20MG	CX	136420	9,0000	28,9442	260,49
7-INSULINA DEGLUDECA 100U/ML	CX	136452	15,0000	133,8092	2.007,13
5-LAMOTRIGINA 100MG	CX	136454	10,0000	74,0112	740,11
5-CLORIDRATO DE MEMANTINA 10MG	CX	136456	10,0000	19,7676	197,67
5-CITRATO DE SILDENAFILA 25MG	CX	136487	25,0000	16,8470	421,17
5-HEMIFUMARATO DE QUEATIPINA	CX	136490	46,0000	24,4834	1.126,23
5-CLORIDRATO DE TICLOPIDINA	CX	136503	4,0000	19,8968	79,58
9-EDOXABANA 30MG	CX	136736	4,0000	137,1843	548,73
9-CLORIDRATO DE METILFENIDATO	CX	136909	4,0000	232,8084	931,23
7-INSULINA LISPRO 100 UI/ML	CX	136915	10,0000	221,2110	2.212,11
9-HIDROCLOTIAZIDA	CX	137152	6,0000	62,6967	376,18
9-FUROATO DE FLUTICASONA	CX	137398	2,0000	207,0882	414,17
9-LATANOPROSTA 50MCG/ML	CX	137399	10,0000	142,6095	1.426,09
9-BESILATO DE ANLÓDIPINO	CX	137793	4,0000	59,2515	237,00
9-ACIDO URSODESOXICOLICO 50MG	CX	137796	8,0000	38,2932	306,34
9-FUMARATO DE FORMOTEROL 12MCG	CX	137800	12,0000	44,1639	529,96
7-INSULINA LISPRO 100UI/ML SOL	CX	137955	30,0000	99,0507	2.971,52
9-PROPIONATO DE FLUTICASONA	CX	137962	4,0000	179,8434	719,37
5-CLORIDRATO DE TRAZODONA 50MG	CX	137968	2,0000	15,5652	31,13
7-DENOSUMABE 60 MG/ML	FR	138089	1,0000	803,5693	803,56
9-CLORIDRATO DE AMIODARONA	CX	138095	4,0000	37,3725	149,49
9-ROSUVASTATINA CALCICA 10MG	CX	138096	1,0000	110,4345	110,43
9-ALPRAZOLAM 1,0 MG	CX	138097	4,0000	55,2618	221,04
9-ESOMEPRAZOL MAGNESICO 20MG	CX	138098	2,0000	138,8277	277,65
9-ESPIRONOLACTONA 25MG	CX	138104	2,0000	26,9082	53,81
7-POLISSULFATO	CX	138234	8,0000	23,1987	185,58
9-POLICRESULENO	CX	138235	8,0000	47,8368	382,69
9-MALEATO ACIDO DE TIMOLOL	CX	138238	3,0000	158,6178	475,85
5-TOPIMARATO 50MG	CX	138243	10,0000	55,9980	559,98
9-BENZOATO DE ALOGLIPTINA	CX	138499	2,0000	97,6833	195,36
12-COLECALCIFEROL 10000 IU	CX	138515	6,0000	48,4155	290,49
12-CLORIDRATO DE PIRIDOXINA	CX	138517	6,0000	42,3671	254,20
9-BENZOATO DE ALOGLIPTINA 25MG	CX	138571	4,0000	189,9315	759,72
9-BESILATO DE LEVANLÓDIPINO	CX	138572	4,0000	47,0448	188,17
9-CARBOXIMETILCELULOSE SODICA	CX	138573	12,0000	17,3844	208,61
9-IVABRADINA 7,5MG	CX	138574	4,0000	130,8087	523,23
9-RIVAROXABANA 10MG	CX	138576	6,0000	238,6989	1.432,19
9-DEXTRANA 3,0MG/ML	CX	138577	5,0000	17,9487	89,74
9-VILDAGLIPTINA 50MG	CX	138578	3,0000	151,0938	453,28
9-UREADIN PODOS	CX	138579	2,0000	143,5005	287,00
9-CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO	CX	138580	1,0000	30,1059	30,10
9-FLUNARIZINA 10MG + 3MG	CX	138581	6,0000	56,3508	338,10
9-LEVETIRACETAGEM 250MG	CX	138582	8,0000	31,2840	250,27
9-TRETINOINA 40MG/G + 0,5MG/G	CX	138583	1,0000	194,8221	194,82
9-RIFAXIMINA 550 MG	CX	138584	2,0000	549,8856	1.099,77
12-COLECALCIFEROL 50000 UI	CX	138585	1,0000	220,0019	220,00
5-LORAZEPAM 2 MG	CX	138586	134,0000	5,9194	793,19

CONTINUA ==

GES143
LEMITERE.699-889

PREF.MUNICIPAL DE CACHOEIRA DE MINAS-MG

Pag. 0003
18/11/2021
16 09 01

REQUISICAO DE EMPENHO

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 03756/21 DATA da R.E.: 25/10/2021

5-PANTOPRAZOL SODICO	CX	138587	200,0000	6,5790	1.315,80
5-FUROSEMIDA 40MG	CX	138588	6,0000	3,0498	18,29
5-MESSALAZINA 800MG	CX	138589	8,0000	28,7912	230,32
5-ORLIPASTAT 120MG	CX	138590	3,0000	40,5382	121,61
5-TOPIMARATO 100 MG	CX	138591	10,0000	112,9242	1.129,24
9-BENZOATO ALOGLIPTINA 12,5MG	CX	138592	4,0000	192,7629	771,05
9-MALEATO TIMOLOL 50MCG/ML	CX	138593	6,0000	160,2216	961,32
9-CLORIDRATO DE TRAZODONA 150M	CX	138594	4,0000	112,2561	449,02
7-LIRAGLUTIDA 100 U/ML	CX	138596	14,0000	195,0876	2.731,22

Valor Total a Empenhar(*): R\$ 73.681,99
VALOR TOTAL POR EXTENSO:(setenta e tres mil, seiscentos e oitenta e um reais e noventa e nove centavos*****)
(*) Valor modificavel a criterio do usuario

JESSICA BARBOSA PEREIRA
SETOR DE COMPRAS