

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 03718/18 DATA da R.E.: 10/09/2018

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

FAVORECIDO.....: BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA COD.: 4751
 Endereco.: AV PRESIDENTE TANCREDO NEVES 3269
 Bairro...: CASTELO Cidade: BELO HORIZONTE
 UF.....: MG CEP :31330-430 Fone: (31) 2536-0333
 CPF/CNPJ..: 18.269.125/0001-87
 Pagamento: Banco: 0 Agencia: Conta:

ORDEM SERVICO (OS): 40795 ITEM DA O.S.: 1
 CONTRATO.....: VIGENCIA: a

PROCESSO DE COMPRA: PRC00202/18 (LICITACAO COMPARTILHADA P/ITEM) HOMOLOGADO em 10/09/2018 ADJUDICADO: 10/09/2018

FUNDAMENTACAO LEGAL:

CONDICAO PAGAMENTO: 30 DIAS.
 PRAZO DE ENTREGA..: 20 dia(s) 0000 meses : horas/minuto
 FICHA: 247 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.: 77.168,38

H I S T O R I C O : AQUISICAO DE MEDICAMENTOS BASICOS ATRAVES DO PREGAO ELETRONICO PARA REGISTRO DE PRECOS N.º 77/2018,
 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: 77 2018
 MODALIDADE.....: 6 - PREGAO
 NUMERO DA LICITACAO....: 77
 CONTRATO DE RATEIO.....: V - 077/18

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE EMPENHO

DESCRICAO PRODUTO	UN	CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
CARVEDILOL 12,5 MG	UN	116942	35.000,0000	0,0830	2.905,00
CARVEDILOL 3,125 MG	UN	116943	45.000,0000	0,0780	3.510,00
ESPIROLACTONA 25 MG	UN	116945	50.000,0000	0,1409	7.045,00
LEVODOPA+BENSERAZIDA 200/50MG	CP	122877	12.000,0000	0,7500	9.000,00
LEVODOPA+BENSERAZIDA 100/25 MG	UN	126726	6.500,0000	0,8990	5.843,50
CLOMIPRAMINA CLORIDRATO 25MG	UN	130740	22.000,0000	0,6341	13.950,20
HIDRALAZINA CLORIDRATO 25MG	UN	130744	11.000,0000	0,2500	2.750,00
LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE	FR	130754	2.000,0000	6,6756	13.351,20
CEFALEXINA 500MG (COMPRIMIDOS)	UN	131022	12.000,0000	0,3250	3.900,00
RANITIDINA CLORIDRATO 15MG/ML	FR	132735	400,0000	3,9432	1.577,28
PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO	UN	132736	35.000,0000	0,0780	2.730,00
AMITRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG	UN	132737	80.000,0000	0,0316	2.528,00
BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50	FR	132738	200,0000	27,8100	5.562,00
VARFARINA SODICA 5MG COMPRIMI-	UN	132739	17.000,0000	0,1146	1.948,20
DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2,0	UN	132740	8.000,0000	0,0710	568,00

*UNIAO LTDA
GES4352
LEMITERE.696-863

PREF.MUNICIPAL DE CACHOEIRA DE MINAS-MG

Pag. 0002
24/04/2019
09 14 32

REQUISICAO DE EMPENHO

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 03718/18 DATA da R.E.: 10/09/2018

DOCUMENTACOES conferidas por: SHIRLEI MARIA MACHADO CASTRO CODIGO: 72
COTACOES conferidas por: CODIGO: 0
Valor Total a Empenhar(*): R\$ 4.591,20
VALOR TOTAL POR EXTENSO:(quatro mil, quinhentos e noventa e um reais e vinte centavos*****
*****)

(*) Valor modificavel a criterio do usuario

ANGELA MARIA DE CARVALHO
SETOR DE COMPRAS