

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 03717/18 DATA da R.E.: 10/09/2018

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

FAVORECIDO.....: BH FARMA COMERCIO LTDA. COD.: 1227
Endereco.: RUA SIMAO TANN, 257
Bairro...: CACHOEIRINHA Cidade: BELO HORIZONTE
UF.....: MG CEP :31130-250 Fone: 31 2122-9400
CPF/CNPJ..: 42.799.163/0001-26
Pagamento: Banco: 1 Agencia: 1222- Conta: 465555-9
40794 ITEM DA O.S.: 1

ORDEM SERVICO (OS):
CONTRATO.....: VIGENCIA: a

PROCESSO DE COMPRA: PRC00201/18 (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.: 31.039,55

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.....: IV - 077/18

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE EMPENHO

DESCRICAO PRODUTO	UN	CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
HALOPERIDOL 5 MG	UN	2525	12.000,0000	0,0767	920,40
HALOPERIDOL 5MG/ML INJETAVEL	AM	118817	300,0000	1,0450	313,50
HALOPERIDOL 2MG/ML SOL. ORAL	FR	121249	200,0000	2,8635	572,70
DOXAZOSINA MESILATO 4MG CPR	UN	126720	6.000,0000	0,3977	2.386,20
FENOBARBITAL SODICO 40MG/ML	FR	130720	100,0000	2,9318	293,18
VALPROATO DE SODIO 250MG	CP	130735	30.000,0000	0,0896	2.688,00
NORTRIPTILINA CLORIDRATO 50MG	CP	130737	5.000,0000	0,5680	2.840,00
NORTRIPTILINA CLORIDRATO 25MG	UN	132729	5.500,0000	0,2101	1.155,55
CLORPROMAZINA CLORIDRATO 5MG/	AM	132730	150,0000	1,1768	176,52
CLORPROMAZINA CLORIDRATO 100MG	UN	132731	8.000,0000	0,2047	1.637,60
VALPROATO DE SODIO 500 MG	UN	132732	20.000,0000	0,2500	5.000,00
GLICLAZIDA 30MG COMPRIMIDO DE	UN	132733	70.000,0000	0,1589	11.123,00
RANITIDINA CLORIDRATO 150MG	UN	132734	17.000,0000	0,1137	1.932,90

DOCUMENTACOES conferidas por: SHIRLEI MARIA MACHADO CASTRO
COTACOES conferidas por:

CODIGO: 72
CODIGO: 0

*UNIAO LTDA
GES105
LEMITERE.696-863

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

Pag. 0002
24/04/2019
09 10 01

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 03717/18 DATA da R.E.: 10/09/2018

Valor Total a Empenhar(*): R\$ 737,38

VALOR TOTAL POR EXTENSO:(setecentos e trinta e sete reais e trinta e oito centavos*****
*****)

(*) Valor modificavel a criterio do usuario

ANGELA MARIA DE CARVALHO
SETOR DE COMPRAS