

REQUISICAO DE EMPENHO

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 03125/17 DATA da R.E.: 06/10/2017

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

FAVORECIDO.....: MEDWAY LOG COMERCIO E SERVICOS LTDA-ME COD.: 3429  
 Endereco.: RUA PROFESSOR FRANCISCO DIONISIO,130  
 Bairro...: PQ. CATANDUVAS Cidade: VARGINHA  
 UF.....: MG CEP :37006-290 Fone: (35) 2105-3999  
 CPF/CNPJ..: 11.735.488/0001-11  
 Pagamento: Banco: 1 Agencia: 0032- Conta: 63899-4

ORDEM SERVICO (OS): 40406 ITEM DA O.S.: 1  
 CONTRATO.....: 28 VIGENCIA: 01/09/2017 a 31/08/2018

PROCESSO DE COMPRA: PRC00266/17 (COMPRA POR REGISTRO DE PRECOS ) HOMOLOGADO em 06/10/2017 ADJUDICADO: 06/10/2017  
 REGISTRO DE PRECOS: PRC00218/17 LICITACAO: PREG0063/17 PREGAO  
 FUNDAMENTACAO LEGAL:

CONDICAO PAGAMENTO: CONFORME EDITAL  
 PRAZO DE ENTREGA..: 7 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.: 16.878,14

H I S T O R I C O : AQUISICAO DE MEDICAMENTOS NAO BASICOS PARA DISTRI- BUICAO GRATUITA AOS MUNICIPES CARENTES, REFERENTE  
 AO MES SETEMBRO DE 2017.

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE EMPENHO

DESCRICAO PRODUTO	UN CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
5-ALPRAZOLAM 0,5MG C/ 30 COMP.	CX 130960	3,0000	4,5895	13,76
5-ALPRAZOLAM 2MG C/ 30 COMP.	CX 130962	4,0000	14,6897	58,75
5-BROMERO DE IPATORPIO 0,25MG/	FR 130963	200,0000	1,2663	253,26
5-BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/	FR 130964	200,0000	0,7403	148,06
5-OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG	CX 130965	7,0000	21,6711	151,69
5-OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG	CX 130966	2,0000	74,8088	149,61
5-CLOR. DULOXETINA 30MG C/ 30	CX 130967	2,0000	32,6893	65,37
5-CLOR. DULOXETINA 60MG C/ 30	CX 130968	14,0000	65,3786	915,30
5-CLOR. PIOGLITAZONA 15MG C/	FR 130969	2,0000	12,4084	24,81
5-CLOR. TANSULOSINA 0,4MG C/	CX 130970	6,0000	26,1802	157,08
5-CLOR. TRICLOPIDINA 250MG C/	CX 130971	2,0000	15,7718	31,54
5-CLOXAZOLAM 2MG C/ 30 COMP.	CX 130972	12,0000	8,6296	103,55
5-DESOGESTREL 0,75MG C/28 COMP	CX 130973	1,0000	5,9831	5,98
5-DIGOXINA 0,25MG C/ 20 COMP.	CX 130974	250,0000	1,4405	360,12

CONTINUA ==

REQUISICAO DE EMPENHO

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 03125/17

DATA da R.E.: 06/10/2017

5-DUTASTERIDA 0,5MG C/ 30 CPS	CX	130975	2,0000	35,1281	70,25
5-ESPIRONOLACTONA 25MG C/ 30	CX	130976	334,0000	4,5895	1.532,89
5-EZOMEPRAZOL 20MG C/ 28 COMP.	CX	130977	2,0000	22,9508	45,90
5-EZOMEPRAZOL 40MG C/ 28 COMP.	CX	130978	1,0000	47,9820	47,98
5-FUROSEMIDA 40MG C/ 20 COMP.	CL	130979	200,0000	1,3098	261,96
5-HEMIFUMARATO QUETIAPINA 100	CX	130980	18,0000	64,6215	1.163,18
5-HEMIFUMARATO QUETIAPINA 25MG	CX	130981	14,0000	18,9911	265,87
5-HEMITARTARATO DE ZOLPIDEN 10	CX	130982	18,0000	10,5592	190,06
5-LAMOTRIGINA 25MG C/ 30 COMP.	CX	130983	8,0000	7,9696	63,75
5-MALEATO DE ENALAPRIL 10MG C/	CX	130984	200,0000	4,9714	994,28
5-MALEATO DE ENALAPRIL 20MG C/	CL	130985	300,0000	4,6531	1.395,93
5-MAL.TIMOLOL+LATANOPROSTA 0,5	FR	130987	2,0000	27,1785	54,35
5-MALEATO DE TRIMEBUTINA 200MG	CX	130988	2,0000	13,6311	27,26
5-NIMODIPINO C/ 30 COMP. REV	CX	130989	4,0000	18,0397	72,15
5-OLANZAPINA 10MG C/ 30 COMP.	CX	130990	4,0000	156,1703	624,68
5-OLANZAPINA 5MG C/ 30 CPR REV	CX	130991	4,0000	60,3201	241,28
5-PREGABALINA 150MG C/ 30 COMP	CX	130992	12,0000	30,0394	360,47
5-PREGABALINA 75MG C/ 30 COMP	CX	130993	6,0000	19,5908	117,54
5-VALS.+HIDROCLOROT. 320+25MG	CX	130994	1,0000	9,4001	9,40
6-ACETATO PREDNISOLONA 10MG/ML	FR	130995	2,0000	14,9285	29,85
6-ARIPRATIZOL 10MG C/ 30 COMP.	CX	130996	5,0000	326,7085	1.633,54
6-ARIPRATIZOL 30MG C/ 30 COMP.	CX	130997	1,0000	980,1435	980,14
6-BACLOFENACO 10MG C/ 20 COMP.	CX	130998	6,0000	8,4787	50,87
6-BUDESONIDA 100MCG/DOSE C/100	FR	130999	1,0000	23,0265	23,02
6-CLOR. EPINASTINA 0,5MG/ML	FR	131000	1,0000	25,6207	25,62
6-ENOXAPARINA SODICA 40MG INJ.	CX	131001	7,0000	146,7984	1.027,58
6-FUMARATO DE FORMOTEROL 12MCG	CX	131002	5,0000	22,3779	111,88
6-GLICAZIDA 30MG C/ 30 COMP.	CX	131003	166,0000	9,0321	1.499,32
6-IMIQUIMODE 5MG C/ 12 SACHE	CX	131004	1,0000	455,7343	455,73
6-LAMOTRIGINA 100MG C/ 10 COMP	CL	131005	9,0000	43,7027	393,32
6-LAMOTRIGINA 50MG C/ 30 COMP	CX	131006	10,0000	26,6381	266,38
6-NORIPUROM 100MG C/ 30 COMP.	CX	131007	2,0000	12,8222	25,64
6-OLMESARTANA MEDOXIMILA 40MG	CX	131008	1,0000	63,4567	63,45
6-OLMES.MEDOXIMILA+ANL0D. 40+5	CX	131009	1,0000	30,3271	30,32
6-OLMES.MEDOXI.+HIDRO 40+12,5	CX	131010	1,0000	60,6840	60,68
6-PROPATILNITRATO 10MG C/ 20	CX	131011	2,0000	11,4716	22,94
6-TART.BRIMON.+MAL.TIMOLOL 2+5	FR	131012	5,0000	35,5691	177,84
6-TIBOLONA 1,25MG C/ 30 COMP.	CX	131013	1,0000	21,9674	21,96

EMPE NH O (TIPO/NUMERO):

Valor Total a Empenhar(\*): R\$ 16.878,14

VALOR TOTAL POR EXTENSO:(dezesesseis mil, oitocentos e setenta e oito reais e quatorze centavos\*\*\*  
 \*\*\*\*\*)

(\*) Valor modificavel a criterio do usuario

CONTINUA

\*UNIAO LTDA  
GES5658  
LEMITERE.694-863

PREF.MUNICIPAL DE CACHOEIRA DE MINAS-MG

Pag. 0003

20/10/2017

16 16 41

REQUISICAO DE EMPENHO

=====

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 03125/17	DATA da R.E.: 06/10/2017
--	--------------------------

=====

ANGELA MARIA DE CARVALHO  
SETOR DE COMPRAS