

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 03732/18 DATA da R.E.: 10/09/2018

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

FAVORECIDO.....: MULTIFARMA COMERCIAL LTDA COD.: 4752
Endereco.: RUA TRES 283
Bairro...: PARQUE NORTE Cidade: VESPASIANO
UF.....: MG CEP :33200-000 Fone: (31) 2522-8170
CPF/CNPJ..: 21.681.325/0001-57
Pagamento: Banco: 1 Agencia: 3392- Conta: 62178-1

ORDEM SERVICO (OS): 40802 ITEM DA O.S.: 1
CONTRATO.....: VIGENCIA: a

PROCESSO DE COMPRA: PRC00209/18 (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.: 7.813,60

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.....: XIII - 077/18

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE EMPENHO

DESCRICAO PRODUTO	UN CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
NIFEDIPINA 10 MG	CP 14537	1.500,0000	0,0360	54,00
SULFATO FERROSO 40 MG	CP 14786	25.000,0000	0,0463	1.157,50
DEXAMETASONA 4MG COMPRIMIDO	UN 126677	2.000,0000	0,1989	397,80
IBUPROFENO 50MG/ML - FRASCO	FR 128345	1.000,0000	1,2195	1.219,50
NALOXONA 0,4MG/ML AMPOLA 1ML	AM 128387	150,0000	3,9545	593,17
LIDOCAINA CLORIDRATO 20MG/G	BI 130731	400,0000	2,4927	997,08
SULFATO FERROSO 25MG/ML	FR 130750	500,0000	0,8415	420,75
METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 4MG/	FR 132753	1.500,0000	0,6136	920,40
SALBUTAMOL SULFATO 100 MCG	FR 132754	250,0000	7,2800	1.820,00
ACIDO FOLICO (VITAMINA B9) 5MG	UN 132755	6.000,0000	0,0389	233,40

DOCUMENTACOES conferidas por: SHIRLEI MARIA MACHADO CASTRO CODIGO: 72

COTACOES conferidas por: CODIGO: 0

Valor Total a Empenhar(*): R\$ 275,47

VALOR TOTAL POR EXTENSO:(duzentos e setenta e cinco reais e quarenta e sete centavos*****
*****)

(*) Valor modificavel a criterio do usuario

*UNIAO LTDA
GES5040
LEMITERE.696-863

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

Pag. 0002
24/04/2019
09 49 36

=====

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 03732/18	DATA da R.E.: 10/09/2018
--	--------------------------

=====

ANGELA MARIA DE CARVALHO
SETOR DE COMPRAS