GES238
LEMITERE.699-889

REQUISICAO DE EMPENHO

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 01233/21 DATA da R.E.: 04/03/2021

UNIDADE.....: 020502 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
BLOQUEIO ORCAMENT.: INEXISTENTE

FAVORECIDO.....: NATUS FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA COD.: 5258
Endereco.: AVENIDA GETULIO VARGAS, 81
Bairro...: CENTRO Cidade: MONTE BELO
UF.....: MG CEP :37115-000 Fone: (35) 3630-0890
CPF/CNPJ..: 08.698.543/0047-19
Pagamento: Banco: 1 Agencia: 01686 Conta: 519006
ORDEM SERVICO (OS): 1762 ITEM DA O.S.: 1
CONTRATO..... : 0062021 VIGENCIA: 04/03/2021 a 02/07/2021

PROCESSO DE COMPRA: PRC00022/21 (PROCESSO DE LICITACAO POR ITEM) HOMOLOGADO em 04/03/2021 ADJUDICADO: 04/03/2021
DISP0005/21 PROCESSO DE DISPENSA
FUNDAMENTACAO LEGAL: ART 24 DA LEI FEDERAL 8.666/93

CONDICAO PAGAMENTO: ATE 25 DIAS APOS EMISSAO DA NF
PRAZO DE ENTREGA..: 10 dia(s) 0000 meses : horas/minuto
FICHA .....: 312 CLAS. ORCAMENTARIA: 020502 1030300192.054 339032 - Material, Bem ou Servico de Distrib. Gratuita
FONTE.....: SAUDE - GASTOS COM SAUDE - 15%
PROJETO/ATIVIDADE.: 2.054 - MANUTENCAO DA FARMACIA BASICA

VALOR TOTAL DA RE.: 19.283,69

H I S T O R I C O : AQUISICAO DE MEDICAMENTOS ETICOS, GENERICOS E SIMILARES PARA FORNECIMENTO AOS PACIENTES DO MUNICIPIO PARA CUMPRIMENTO DE ORDENS JUDICIAIS, ATENDENDO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.CONFORME CONTRATO Nº006/2021 DE 04/03/2021.

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE EMPENHO

DESCRICAO PRODUTO	UN	CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
DUO-TRAVATAN COLIRIO - C/ 5 ML	UN	8955	4,0000	172,5300	690,12
RISPERDAL 1 MG/ML - C/ 30 ML	UN	8995	16,0000	151,2000	2.419,20
BIMATOPROSTA 0,01% C/ 5ML	FR	9753	8,0000	150,8700	1.206,96
LEVOMEPROMAZINA GOTAS 4% 20 ML	FR	9783	8,0000	12,5900	100,72
ASPIRINA PREVENT 100MG CP	CR	10889	120,0000	0,5150	61,80
BROMETO PIRIDOST.60MG-MESTINON	CR	10905	480,0000	0,5365	257,52
BUDESON.FUM.FORM.12/400-ALENIA	CP	10908	660,0000	1,1270	743,82
ETNA 1+ 2,5 +1,5 MG CAPSULA	CP	11038	120,0000	2,0000	240,00
FLUNITRAZEPAM 2MG - ROHYDORM	CR	11045	240,0000	1,0370	248,88
FUROATO FRUTICA.+TRIFENAT.VILA	FR	11048	8,0000	80,3300	642,64
INSULINA LISPRO 100UIML RF 3ML	RF	11069	12,0000	74,9000	898,80
LEPONEX 100MG CP	CR	11076	720,0000	8,3810	6.034,32
METFORMINA XR 750MG CP	CR	11100	240,0000	0,5300	127,20
MIRTAZAPINA 30MG COMP.REVEST.	CR	11115	240,0000	3,2352	776,47
OXIBUTININA 5MG COMPRIMIDO	CR	11131	840,0000	0,9310	782,04
PLENANCE 20MG COMPRIMIDO	CR	11138	120,0000	3,3010	396,12
RABEPRAZOL SODICO 20MG COMP.	CR	11149	140,0000	3,6703	513,85
RHODIOLA ROS.L.400MG FISIOTON*	CR	11150	90,0000	2,3100	207,90
SULFATO GLIC+SULF COND 1,5/1,2	SA	11167	120,0000	4,9735	596,83
VALSARTANA 80MG COMP	CR	11180	120,0000	0,9900	118,80
VELIJA 60MG CAPSULAS	CP	11183	240,0000	2,2100	530,40
ARISTAB 10 MG (ARIPIPRAZOL)	CR	11716	240,0000	4,8682	1.168,39
IVABRADINA 7,5 MG - 56 COMP.	CR	11717	224,0000	2,3254	520,91

E M P E N H O (TIPO/NUMERO):

Valor Total a Empenhar(*): R$ 19.283,69
VALOR TOTAL POR EXTENSO:(dezenove mil, duzentos e oitenta e tres reais e sessenta e nove centavos**********)

(*) Valor modificavel a criterio do usuario

ASSESSOR TÉCNICO
DE COMPRAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE BELO

REQUISICAO DE EMPENHO

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 01231/21 DATA da R.E.: 04/03/2021

UNIDADE.....: 020502 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
BLOQUEIO ORCAMENT.: INEXISTENTE

FAVORECIDO.....: SANTA MARIA ROSA MOLAS LTDA - ME COD.: 345
Endereco.: PRAÇA JOAO PEDRO BONELLI
Bairro...: CENTRO Cidade: MONTE BELO
UF.....: MG CEP :37115-000 Fone: 1403
CPF/CNPJ..: 86.584.596/0001-30
Pagamento: Banco: 756 Agencia: 3122 Conta: 8217394
ORDEM SERVICO (OS): 1760 ITEM DA O.S.: 1
CONTRATO..... : 0072021 VIGENCIA: 04/03/2021 a 02/07/2021

PROCESSO DE COMPRA: PRC00022/21 (PROCESSO DE LICITACAO POR ITEM) HOMOLOGADO em 04/03/2021 ADJUDICADO: 04/03/2021
DISP0005/21 PROCESSO DE DISPENSA
FUNDAMENTACAO LEGAL: ART 24 DA LEI FEDERAL 8.666/93

CONDICAO PAGAMENTO: ATE 25 DIAS APOS EMISSAO DA NF
PRAZO DE ENTREGA..: 10 dia(s) 0000 meses : horas/minuto
FICHA .....: 312 CLAS. ORCAMENTARIA: 020502 1030300192.054 339032 - Material, Bem ou Servico de Distrib. Gratuita
FONTE.....: SAUDE - GASTOS COM SAUDE - 15%
PROJETO/ATIVIDADE.: 2.054 - MANUTENCAO DA FARMACIA BASICA

VALOR TOTAL DA RE.: 2.022,36

H I S T O R I C O : AQUISICAO DE MEDICAMENTOS ETICOS, GENERICOS E SIMILARES PARA FORNECIMENTO AOS PACIENTES DO MUNICIPIO PARA CUMPRIMENTO DE ORDENS JUDICIAIS, ATENDENDO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.CONFORME CONTRATO Nº007/2021 DE 04/03/2021.

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE EMPENHO

DESCRICAO PRODUTO	UN	CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
TARTARATO BRIMONIDINA 0,10%	FR	11172	4,0000	24,9900	99,96
DIVALPROATO DE SODIO 500MG ER	CR	11322	1.080,0000	1,7800	1.922,40

E M P E N H O (TIPO/NUMERO):

Valor Total a Empenhar(*): R$ 2.022,36
VALOR TOTAL POR EXTENSO:(dois mil e vinte e dois reais e trinta e seis centavos**********
**********)

(*) Valor modificavel a criterio do usuario

ASSESSOR TÉCNICO
DE COMPRAS

REQUISICAO DE EMPENHO

REQUISICAO DE EMPENHO (R.E.): 01232/21 DATA da R.E.: 04/03/2021

UNIDADE.....: 020502 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
BLOQUEIO ORCAMENT.: INEXISTENTE

FAVORECIDO.....: DANIELA DE FREITAS FERREIRA REIS EIRELI ME COD.: 4850
Endereco.: AV GETULIO VARGAS, 428
Bairro...: N.SRA.DE FATIMA Cidade: MONTE BELO
UF.....: MG CEP :37115-000 Fone: 35732076
CPF/CNPJ..: 10.974.538/0001-50
Pagamento: Banco: 756 Agencia: 3122 Conta: 8303215
ORDEM SERVICO (OS): 1761 ITEM DA O.S.: 1
CONTRATO..... : 0082021 VIGENCIA: 04/03/2021 a 02/07/2021

PROCESSO DE COMPRA: PRC00022/21 (PROCESSO DE LICITACAO POR ITEM) HOMOLOGADO em 04/03/2021 ADJUDICADO: 04/03/2021
DISP0005/21 PROCESSO DE DISPENSA
FUNDAMENTACAO LEGAL: ART 24 DA LEI FEDERAL 8.666/93

CONDICAO PAGAMENTO: ATE 25 DIAS APOS EMISSAO DA NF
PRAZO DE ENTREGA..: 10 dia(s) 0000 meses : horas/minuto
FICHA .....: 312 CLAS. ORCAMENTARIA: 020502 1030300192.054 339032 - Material, Bem ou Servico de Distrib. Gratuita
FONTE.....: SAUDE - GASTOS COM SAUDE - 15%
PROJETO/ATIVIDADE.: 2.054 - MANUTENCAO DA FARMACIA BASICA

VALOR TOTAL DA RE.: 464,00

H I S T O R I C O : AQUISICAO DE MEDICAMENTOS ETICOS, GENERICOS E SIMILARES PARA FORNECIMENTO AOS PACIENTES DO MUNICIPIO PARA CUMPRIMENTO DE ORDENS JUDICIAIS, ATENDENDO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.CONFORME CONTRATO Nº008/2021 DE 04/03/2021.

RELACAO DOS PRODUTOS DESTA REQUISICAO DE EMPENHO

DESCRICAO PRODUTO	UN	CODIGO	QUANTIDADE	PRECO UNITARIO	VALOR TOTAL
INSULINA LISPRO 100UI/ML 10 ML	FR	9781	4,0000	116,0000	464,00

E M P E N H O (TIPO/NUMERO):
Valor Total a Empenhar(*): R$ 464,00
VALOR TOTAL POR EXTENSO:(quatrocentos e sessenta e quatro reais**********
**********)

(*) Valor modificavel a criterio do usuario

ASSESSOR TÉCNICO
DE COMPRAS