

PREFEITURA DE ROSANA

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 066/2017.

Processo nº 1292/2017 - Pregão (Presencial) nº 050/2017.

Objeto: registro de preços para aquisição de medicamentos de uso geral, para atender a Secretaria de Saúde da Municipalidade, através do Serviço Social, pelo período de **12 (doze) meses**, conforme Anexo I.

Detentora: **WILLIANS POMPEO - ME.**

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANTI-DADE	PREÇO UNIT. (R\$)
8	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL C/ 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	100	37,00
14	CROMOGLICATO DISSODICO 40 MG/ML SOLUÇÃO NASAL 3ML	FRASCO	20	14,75
16	CLORIDRATO DE NARATRIPTANO 2,5MG C/ 04 COMPRIMIDOS	CAIXA	20	7,24
23	ENOXAPARINA SODICA 40MG SERINGA PRÉ-ENCHIDAS COM 0,4ML CAIXA COM 2 SERINGAS	CAIXA	360	90,00
25	ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO 20MG C/ 28 COMPRIMIDOS	CAIXA	50	49,00
26	ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO 40MG C/ 28 COMPRIMIDOS	CAIXA	50	94,00
34	FLUTAMIDA 250MG C/ 20 COMPRIMIDOS	CAIXA	30	148,00
36	GINKGO BILOBA 80MG C/30 COMPRIMIDOS	CAIXA	50	14,00
38	GLICAZIDA 30MG MR C/ 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	100	14,00
45	INSULINA GLARGINA 100UI/ML (LANTUS) FRASCO 10ML	FRASCO	20	360,00
48	LACTULOSE 667MG/ML XAROPE 100ML	FRASCO	20	12,00
50	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100/25MG C/30 COMPRIMIDOS	CAIXA	50	38,00
53	LEVOTIROXINA SÓDICA 88MCG C/30 COMPRIMIDOS	CAIXA	30	7,00
54	LEVOTIROXINA SÓDICA 112MCG C/30 COMPRIMIDOS	CAIXA	30	8,80
57	MELOXICAM 15MG C/ 10 COMPRIMIDOS	CAIXA	30	8,99
61	NISTATINA CREME VAGINAL BISNAGA 50GR +10 APLICADORES	TUBO	100	8,50
62	NITROFURANTOINA 100MG C/ 28 COMPRIMIDOS	CAIXA	30	5,12
66	OLMESARTANA + ANLODIPINA 20/5 , C/ 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	30	55,50
67	OLMESARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 40/12,5MG C/ 30 COMP.	CAIXA	50	30,80
69	ORLISTAT 120MG C/ 42 CASPULAS	CAIXA	50	84,50
70	PASSIFLORA + ASSOCIAÇÕES C/20 COMPRIMIDOS	CAIXA	20	25,00
71	PENTOXIFILINA 400MG C/ 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	30	28,00
76	POLICRESULENO + CLOR. DE CINCHOCAINA 100/10MG POMADA RETAL 30GR C/ 10 APLICADORES	TUBO	20	18,00
80	PROTETOR LABIAL FPS 30 BASTÃO	UNIDADE	50	14,00
85	SILYBUM MARIANUM 100MG C/ 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	100	58,00
88	SITAGLIPTINA + METFORMINA 50/500MG C/ 28 COMPRIMIDOS	CAIXA	50	99,00
95	TACROLIMO 0,3MG POMADA DERMATOLÓGICA 10G	TUBO	50	55,00
96	TACROLIMO 1MG POMADA DERMATOLÓGICA 10G	TUBO	20	59,00
97	TELMISARTANA 40MG C/ 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	20	26,90
103	VALSARTANA + ANLODIPINO 80/5MG C/ 28 COMPRIMIDOS	CAIXA	30	95,00
104	VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA 320/25MG C/28 COMPRIMIDOS	CAIXA	20	25,40

Validade: O prazo de validade desta Ata de Registro de Preços é de **12 (doze) meses**, contados a partir da data de sua publicação.

A existência de preços registrados não obriga a **PREFEITURA** a firmar as contratações que deles poderão advir.

Data da assinatura: 28/07/2017.

Silvio Gabriel - Prefeito.