

PREFEITURA DE ROSANA

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 140/2018.

Processo nº 1765/2018 - Pregão (Presencial) nº 066/2018.

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

Detentora: **MISAE BATISTA REIS - EPP.**

Item	Descrição do Produto	Unid.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)
1	ABSORVENTE NOTURNO GERIATRICO C/20 UNIDADES	EMBALAGEM	300	8,99
2	ACETATO DE FLUORMETOLONA COLÍRIO FRASCO 5ML	FRASCO	30	23,86
3	ACIDO TIOCTICO 600MG C/30 COMPRIMIDOS	CAIXA	30	113,99
18	CLORIDRATO DE NARATRIPTANO 2,5MG C/ 04 COMPRIMIDOS	CAIXA	20	6,00
26	ENOXAPARINA SODICA 20MG SERINGA PRÉ-ENCHIDAS COM 0,2ML CAIXA COM 2 SERINGAS	CAIXA	50	48,49
27	ENOXAPARINA SODICA 40MG SERINGA PRÉ-ENCHIDAS COM 0,4ML CAIXA COM 2 SERINGAS	CAIXA	360	90,49
35	FIBRINOLISINA1U + DESOXIRRIBONUCLEASE 666UND + CLORANFENICOL 10MG TUBO 30GR	TUBO	150	54,99
39	GABALLON C/ 20 COMPRIMIDOS	CAIXA	50	28,80
45	HIPROMELOSE 3MG/ML +DEXTRANO 70,1MG/ML SOLUÇÃO OFTALMICA 15ML	FRASCO	20	14,67
46	IBERSATANA + HIDROCLOROTIAZIDA 300/12,5 MG C/ 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	30	47,49
49	ISOFLAVONA 60MG, C/ 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	50	43,96
52	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100/25MG C/30 COMPRIMIDOS	CAIXA	50	40,50
53	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200/50 MG C/30 COMPRIMIDOS	CAIXA	150	68,97
54	LEVOTIROXINA SÓDICA 38MCG C/30 COMPRIMIDOS	CAIXA	30	8,69
55	LEVOTIROXINA SÓDICA 88MCG C/30 COMPRIMIDOS	CAIXA	30	6,88
56	LEVOTIROXINA SÓDICA 112MCG C/30 COMPRIMIDOS	CAIXA	30	8,08
57	LEVOTIROXINA SÓDICA 125MCG C/30 COMPRIMIDOS	CAIXA	30	5,89
60	LOSARTANA + ANLODIPINA 50/5 C/ 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	30	49,99
68	OLEO MINERAL 100ML	FRASCO	200	4,45
70	OLMESARTANA MEDOXOMILA 40MG C/ 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	30	32,89
71	OLMESARTANA + ANLODIPINA 20/5 , C/ 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	30	52,24
72	OLMESARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 20/12,5MG C/ 30 COMP.	CAIXA	50	23,49
73	OLMESARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 40/12,5MG C/ 30 COMP.	CAIXA	50	24,49
81	PHARMATON C/ 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	30	49,49
85	PROPATILNITRATO 10MG C/ 50 COMPRIMIDOS	CAIXA	30	20,99
89	RANITIDINA 150MG C/ 20 COMPRIMIDOS	CAIXA	50	8,47
90	REGULARE SIX (NOME COMERCIAL) 5MG C/10 SACHES	CAIXA	30	51,92
98	SITAGLIPTINA + METFORMINA 50/1000MG C/56 COMPRIMIDOS	CAIXA	20	167,99
107	TELMISARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 40/12,5MG C/30	CAIXA	30	119,99
108	TIAMAZOL 10MG C/50 COMPRIMIDOS	CAIXA	30	20,99
109	TIAMINA+ PIRIDOXINA+ CIANOCOBALAMINA 100MG/100MG/5.000MCG C/ 20 COMPRIMIDOS	CAIXA	60	42,44
112	TROXERRUTINA + CUMARINA 15/90MG C/ 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	50	41,69
118	VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA 320/25MG C/28 COMPRIMIDOS	CAIXA	20	42,53
119	VALSARTANA + ANLODIPINO+ HIDROCLOROTIAZIDA 160/25/5MG C/ 28	CAIXA	20	97,99
121	VILDAGLIPTINA 50MG C/ 56 COMPRIMIDOS	CAIXA	30	149,89
123	VIMPOCETINA 5MG C/ 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	30	20,42

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: 27/07/2018.

Silvio Gabriel - Prefeito.