

PREFEITURA DE ROSANA
EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 145/2019.

Processo nº 1437/2019 - Pregão (Presencial) nº 55/2019.

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: **CASTRO FONTANA E OLIVEIRA FARMACIA LTDA**

Item	Descrição do produto	Unid.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)
3	ACIDO ACETILSALICILICO TAMPONADO 325MG C/32 COMPRIMIDOS	CX	30,00	32,7000
9	ANTHELIOS FPS 70 PROTETOR SOLAR FRASCO 100ML (NOME COMERCIAL)	UN	80,00	63,8500
11	BAMIFILINA 300MG C/20 COMPRIMIDOS	CX	20,00	31,3000
20	CETOPROFENO 100MG C/20 COMPRIMIDOS	CX	30,00	29,0000
21	CETOROLACO DE TROMETAMINA 4MG/ML FRASCO 5ML	FRS	30,00	31,2000
24	CROMOGLICATO DISSODICO 40 MG/ML SOLUÇÃO NASAL 3ML	FRS	20,00	14,8500
31	DAMATER C/30 COMPRIMIDOS (NOME COMERCIAL)	CX	30,00	50,0000
32	NORETITERONA 0,35 MG COMPRIMIDOS	UN	50,00	5,8500
36	ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO 20MG C/ 28 COMPRIMIDOS	CX	50,00	45,1000
39	EZETIMIBA 10MG C/ 30 COMPRIMIDOS	CX	30,00	20,8000
41	FENOFIBRATO 250MG C/30 COMPRIMIDOS	CX	30,00	94,1000
44	FLUOCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE PLOIMIXINA B.+ SULFATO DE NEOMICINA+ CLOR.O DE LIDOCAINA SOLUÇÃO OTOLÓGICA FRASCO 5ML	UN	40,00	5,2000
47	GINKGO BILOBA 80MG C/30 COMPRIMIDOS	CX	100,00	21,3000
52	HIPOGLOS POMADA TUBO 90GRAMAS (NOME COMERCIAL)	TUB	50,00	28,6500
58	INSULINA LISPRO 10ML (HUMALOG)	FRS	20,00	118,7500
63	LAVITAN A-Z POLIVITAMINICO C/60 COMPRIMIDOS (NOME COMERCIAL)	CX	30,00	15,1900
67	LEVOTIROXINA SÓDICA 88MCG C/30 COMPRIMIDOS	CX	30,00	7,9500
68	LEVOTIROXINA SÓDICA 112MCG C/30 COMPRIMIDOS	CX	30,00	10,1000
69	LEVOTIROXINA SÓDICA 125MCG C/30 COMPRIMIDOS	CX	30,00	7,6000
73	LOSARTANA +ANLODIPINO 50/5MG COM 30 COMPRIMIDOS	CX	30,00	52,7000
74	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 100/25 MG C/ 30 COMPRIMIDOS	CX	30,00	16,6000
77	MONTELUCASTE SODICO 10MG C/ 30 COMPRIMIDOS	CX	50,00	25,3000
80	NISTATINA SOLUÇÃO ORAL 50ML	FRS	30,00	9,7000
83	OLEO MINERAL FRASCO COM 100 ML	FRS	200,00	6,8900
87	OLMESARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 20/12,5MG C/ 30 COMP.	CX	50,00	24,9500
91	ORLISTAT 120MG C/ 42 CASPULAS	CX	50,00	82,8000
96	PIOGLITAZONA 30MG C/30 COMPRIMIDOS	CX	30,00	72,3000
101	PROPATILNITRATO 10MG C/50 COMPRIMIDOS	CX	30,00	26,9000
105	RABEPRAZOL 20MG C/28	CX	50,00	134,8000
112	SILYBUM MARIANUM 100MG C/ 30 COMPRIMIDOS	CX	100,00	69,0000
114	SIROLIMO 1MG C/60 COMPRIMIDOS	CX	12,00	2.525,2000
115	SITAGLIPTINA + METFORMINA 50/500MG C/ 28 COMPRIMIDOS	CX	50,00	116,5000
130	TIAMAZOL 10MG C/50 COMPRIMIDOS	CX	30,00	26,5000
133	TOLTERODINA LA 4MG C/ 30 CAPSULAS	CX	30,00	422,0000
146	VIMPOCETINA 5MG C/ 30 COMPRIMIDOS	CX	30,00	23,7000
148	VITAMINERAL PLUS C/ 60 COMPRIMIDOS (NOME COMERCIAL)	CX	20,00	117,4000

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: 11/07/2019.

Silvio Gabriel - Prefeito.