

PREFEITURA DE ROSANA
EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 064/2021

Processo nº 029/2021 - Pregão (Presencial) nº 017/2021.

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

Detentora: **R C MACEDO SILVA LTDA.**

Item	Descrição do Produto	Unid.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Preço Total (R\$)
3	ACETILCISTEINA 600 MG, ENVELOPES COM 16 UNIDADES	CAIXA	30	49,80	1.494,00
5	ACIDO ACETILSALICILICO 81MG C/ 90 COMP.	CAIXA	30	24,55	736,50
8	ALCAFTADINA 0,25% FRASCO 3ML	FRASCO	10	59,40	594,00
9	ALENDRONATO+COLECALCIFEROL 70MG/2.800UI C/ 04 CP	CAIXA	15	145,39	2.180,85
17	ATENOLOL+CLORTALIDONA 50/12,5 MG, EMBALAGEM COM 30 UNIDADES	CAIXA	50	29,30	1.465,00
18	ATENOLOL + CLORTALIDONA 100+25MG C/ 28COMP	CAIXA	50	46,45	2.322,50
30	BICARBONATO + CLORETO DE POTASSIO + CLORETO DE SÓDIO + MACROGOL 3350 C/ 20 SACHES	CAIXA	30	39,52	1.185,60
31	BISACODIL 05 MG, EMBALAGEM COM 20 UNIDADES	CAIXA	20	10,65	213,00
43	CARISOPRODOL +FENILBUTAZONA+PARACETAMOL 150/75/300MG C/ 12 CP	CAIXA	30	19,85	595,50
44	CARMELOSE SODICA 5MG/ML SOL OFT CT 1 FR PLAS OPC GOT X 15ML	FRASCO	30	30,35	910,50
45	CASSIA ANGUSTIFOLIA+ASSOCIACOES GEL LAX POTE 250G	POTE	30	84,75	2.542,50
46	CASSIA ANGUSTIFOLIA+ASSOCIAÇÕES C/20 UNID.	CAIXA	30	63,90	1.917,00
67	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA +MALEATO DE TIMOLOL 20+5MG/ML OFTAL 5ML, COLIRIO 2%	FRASCO	20	84,45	1.689,00
77	CLORIDRATO DE TICLOPIDINA 250 MG, EMBALAGEM COM 30 UNIDADES	CAIXA	20	73,49	1.469,80
78	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG, EMBALAGEM COM 30 UNIDADES	CAIXA	40	27,80	1.112,00
83	DAPAGLIFLOZINA + METFORMINA 5/1000mg COM 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	10	199,47	1.994,70
84	DAPAGLIFLOZINA + METFORMINA 10/1000MG COM 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	10	199,55	1.995,50
85	DEFLAZACORT 30 MG, EMBALAGEM COM 10 UNIDADES	CAIXA	20	92,30	1.846,00
90	DICOXIBE 200MG C/30	CAIXA	10	100,40	1.004,00
93	DIOVAN HCT 160/25MG C/ 28 CP (NOME COMERCIAL)	CAIXA	50	129,67	6.483,50
94	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,64MG/G, EMBALAGEM COM 30 GRAMAS	TUBO	20	24,50	490,00
97	EBASTINA 10 MG COM 10 UNIDADES	CAIXA	20	54,60	1.092,00
98	EBASTINA 1MG/ML XAROPE	FRASCO	20	56,00	1.120,00
99	EMPAGLIFLOZINA 25MG C/ 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	200	244,53	48.906,00
103	ENOXAPARINA SODICA 20MG SERINGA PRÉ-ENCHIDAS COM 0,2ML CAIXA COM 2 SERINGAS	CAIXA	100	66,65	6.665,00
104	ENOXAPARINA SODICA 40MG SERINGA PRÉ-ENCHIDAS COM 0,4ML CAIXA COM 2 SERINGAS	CAIXA	360	129,51	46.623,60
115	FERRO POLIMALTOSADO 50MG SOL ORAL FR GTS 30ML	FRASCO	20	36,95	739,00
119	FLUTICASONA 50MCG SPRAY SOLUÇÃO NASAL AQUOSO, EMBALAGEM COM 60 DOSES	CAIXA	20	50,62	1.012,40
132	GLIMEPERIDA 2MG, COM 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	30	30,75	922,50
133	GLIMEPIRIDA 4MG, COM 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	30	45,70	1.371,00
134	GLIMEPIRIDA 6MG, COM 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	20	109,97	2.199,40

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: 03/05/2021.

Silvio Gabriel - Prefeito.