

PREFEITURA DE ROSANA
EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 065/2021

Processo nº 030/2021 - Pregão (Presencial) nº 019/2021.

Objeto: registro de preços para aquisição de medicamentos de uso comum de (H-V), 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: **WILLIANS POMPEO.**

Item	Descrição do Produto	Unid.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Preço Total (R\$)
1	HIDRALAZINA 25mg C /20 COMPRIMIDOS	CAIXA	30	7,67	230,10
3	INDAPAMIDA 1,5MG, COM 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	30	28,00	840,00
9	IRUXOL 0,6u+0,01G POMADA 50GR (Nome Comercial)	TUBO	50	110,53	5.526,50
10	ISOSSORBIDA 20 MG, EMBALAGEM COM 20 COMPRIMIDOS	CAIXA	30	8,23	246,90
11	ISOSSORBIDA SL 5MG, EMBALAGEM COM 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	30	10,76	322,80
15	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 50/12,5 MG C/ 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	30	49,00	1.470,00
16	MALEATO DE TRIMEBUTINA 200 MG C/ 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	30	65,50	1.965,00
17	MATERNA C/30 (NOME COMERCIAL)	CAIXA	30	61,00	1.830,00
22	NEBIVOLOL 5MG C/ 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	120	71,80	8.616,00
23	NEOVIT LUTEIN C/ 60 COMPRIMIDOS (Nome comercial)	CAIXA	40	238,30	9.532,00
27	OLMESARTANA +HIDROCLOROTIAZIDA 40/25mg COM 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	30	51,90	1.557,00
32	PANTOPRAZOL 20 MG, COM 28 COMPRIMIDOS	CAIXA	80	26,70	2.136,00
34	PHARMATON COMPLEX C/60 CP (NOME COMERCIAL)	CAIXA	20	118,16	2.363,20
40	RABEPRAZOL SODICO 20MG C/28 COMPRIMIDOS	CAIXA	30	221,00	6.630,00
41	RAMIPRIL 5MG COM 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	30	61,88	1.856,40
45	RIVAROXABANA 20MG C/ 28 COMPRIMIDOS	CAIXA	50	291,32	14.566,00
46	ROSUVASTATINA CALCICA 40G, COM 30 CP	CAIXA	80	151,40	12.112,00
52	SUCCINATO DE METROPOLOL 25MG C/ 30CP	CAIXA	30	19,50	585,00
53	SUCCINATO DE METROPOLOL 50MG C/ 30CP	CAIXA	30	39,90	1.197,00
55	SUCRALFATO 1GR C/30 COMPRIMIDO	CAIXA	10	58,71	587,10
59	SINTOCALMY 600mg C/ 20 COMPRIMIDOS	CAIXA	10	62,98	629,80
61	TARTARATO DE METOPROLOL 100MG C/30 COMPRIMIDOS	CAIXA	30	26,90	807,00
63	TELMISARTANA 40 MG C/30 COMPRIMIDOS	CAIXA	50	171,05	8.552,50
67	TELMISARTANA+ HIDROCLOROTIAZIDA 80/25 MG C/28 CP	CAIXA	30	186,70	5.601,00
68	TIBOLONA 2,5MG C/28 COMPRIMIDOS	CAIXA	30	63,50	1.905,00
75	VAL. DE BETAMETASONA +SULF. DE GENTAMICINA +TOLNAFTATO +CLIOQUINOL 0,5+1+10+10MG/G CREME C/ 20G	TUBO	50	25,80	1.290,00
76	VALSARTANA 80MG C/28 COMPRIMIDOS	CAIXA	50	47,40	2.370,00
77	VALSARTANA 160MG C/28	CAIXA	30	47,40	1.422,00
78	VALSARTANA 320MG C/28 COMPRIMIDOS	CAIXA	50	47,40	2.370,00
82	VALSARTANA +HIDROCLOROTIAZIDA 160/12,5 MG, COM 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	50	69,50	3.475,00
83	VALSARTANA +HIDROCLOROTIAZIDA 160/25 MG, COM 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	50	80,50	4.025,00
85	VILDAGLIPTINA + METFORMINA 50/500MG C/ 56 CP	CAIXA	30	194,98	5.849,40
91	VORTIOXETINA 10MG C/30 COMPRIMIDO	CAIXA	15	284,50	4.267,50

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: 04/05/2021.

Silvio Gabriel - Prefeito.