

PREFEITURA DE ROSANA
EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 067/2021

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: **R C MACEDO SILVA LTDA.**

Item	Descrição do Produto	Unid.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Preço Total (R\$)
4	INSULINA LISPRO REFIL 3ML P/ UTILIZAÇÃO COM CANETA - UNIDADE (HUMALOG)	UNIDADE	100	47,39	4.739,00
5	INSULINA GLARGINA REFIL 3ML P/ UTILIZAÇÃO COM CANETA - UNIDADE (LANTUS)	UNIDADE	60	99,99	5.999,40
6	INSULINA GLARGINA 100UI/ml (LANTUS) FRASCO 10ml	FRASCO	30	290,53	8.715,90
7	INSULINA LISPRO 100UI/ml (HUMALOG) FRASCO 10ml	FRASCO	30	129,34	3.880,20
12	LANSOPRAZOL +CLARITROMICINA +AMOXICILINA 30+500+500MG C/ 56 COMPRIMIDOS	CAIXA	5	115,77	578,85
19	MONTELUCASTE SODICO 4MG C/30 CP	CAIXA	30	86,08	2.582,40
20	MONTELUCASTE SODICO 5MG c/ 30 CP	CAIXA	30	86,08	2.582,40
26	OLMESARTANA +HIDROCLOROTIAZIDA 20/12,5 COM 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	30	45,50	1.365,00
28	OLMESARTANA MEDOXOMILA +ANLODIPINO 40/10MG C/30 COMPRIMIDOS	CAIXA	50	74,13	3.706,50
29	OLMESARTANA MEDOXOMILA +ANLODIPINO 40/5MG C/30 COMPRIMIDOS	CAIXA	50	74,13	3.706,50
30	ORGANONEURO CEREBRAL C/25 DRAGEAS	CAIXA	15	79,40	1.191,00
35	PIOGLITAZONA 15MG C/30 COMPRIMIDOS	CAIXA	20	67,82	1.356,40
38	PROLOPA DR 200/50 C/30	CAIXA	50	98,00	4.900,00
39	QUELATUS SENIOR C/30 COMPRIMIDOS	CAIXA	30	89,60	2.688,00
44	RIFAMICINA SV SODICA 10MG/ML SPRAY TOPI 20ML	FRASCO	10	20,00	200,00
47	SACUBITRIL+VALSARTANA 24/26MG C/ 28 COMPRIMIDO	CAIXA	30	154,00	4.620,00
48	SACUBITRIL+VALSARTANA 97/103MG C/ 60 COMPRIMIDO	CAIXA	30	330,00	9.900,00
50	SINVASTATINA 40MG C/30	CAIXA	100	44,95	4.495,00
56	SULBUTIAMINA, COM 60 COMPRIMIDOS	CAIXA	20	131,99	2.639,80
64	TELMISARTANA 80 MG C/30 COMPRIMIDOS	CAIXA	20	190,87	3.817,40
66	TELMISARTANA+ HIDROCLOROTIAZIDA 80/12,5 MG C/28 COMPRIMIDOS	CAIXA	30	186,70	5.601,00
69	TIMOMODULINA 20MG/5ML XPE 120 ML	FRASCO	50	121,78	6.089,00
70	TIMOMODULINA 80MG C/30 CAPSULAS	CAIXA	30	164,22	4.926,60
71	TROXERRUTINA+CUMARINA 15/90MG C/30 COP	CAIXA	30	54,93	1.647,90
72	URSODIOL 50 MG/30 COMPRIMIDOS	CAIXA	30	50,07	1.502,10
73	URSODIOL 150MG C/30 COMPRIMIDOS	CAIXA	50	124,00	6.200,00
79	VALSARTANA+ANLODIPINA 160/5 MG C/ 28 CP	CAIXA	50	116,39	5.819,50
81	VALSARTANA+ANLODIPINA 320/5 MG C/ 28 CP	CAIXA	50	118,40	5.920,00
84	VALSARTANA +HIDROCLOROTIAZIDA 320/12,5 MG, COM 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	50	74,45	3.722,50
86	VILDAGLIPTINA + METFORMINA 50/850MG C/ 56 CP	CAIXA	50	194,98	9.749,00
88	VITAMINA D 200UI/ML GOTAS 10ML	FRASCO	50	50,00	2.500,00
89	VITAMINA D 7.000UI C/04 CP	CAIXA	100	14,84	1.484,00
90	VITAMINA D 50.000UI C/04 CP	CAIXA	30	68,48	2.054,40

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: 04/05/2021.

Silvio Gabriel - Prefeito.