

PREFEITURA DE ROSANA
EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 9067/2022

Processo nº 049/2022 - Pregão (Presencial) nº 027/2022.

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: **FONTANA FARMACIA LTDA**

Item	Descrição do Produto	Unid.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)
7	ACIDO ACETILSALICILICO 81MG C/ 90 COMP.	CAIXA	20	46,20
8	ADDERA D3 FLASH 2000UI C/ 30 FILMES	CAIXA	30	73,50
9	AGOMELATINA 25MG C/ 28 COMPRIMIDOS	CAIXA	10	264,00
11	ALENDRONATO+COLECALCIFEROL 70MG/2.800UI C/ 04 CP	CAIXA	30	189,00
12	ALOGLIPTINA + METFORMINA 12,5/850 MG C/ 60 COMP.	CAIXA	30	151,70
13	ALOGLIPTINA + METFORMINA 12,5/1000 MG C/ 60 COMP.	CAIXA	30	151,70
21	ATORVASTATINA 40MG C/30 CP	CAIXA	30	135,50
23	BAMIFILINA 300MG C/20 COMPRIMIDOS	CAIXA	30	40,30
24	BECLOMETASONA 200MG C/200 DOSES	CAIXA	20	81,50
25	BECLOMETASONA 250MCG C/200 DOSES	CAIXA	10	53,50
26	BENZOCAINA 45MG +MENTOL 5MG+ TRICLOZANA 5MG, TUBO DE 43GR, AEROSSOL	TUBO	10	36,70
27	BESILATO DE ANLODIPINA 2,5 MG, EMBALAGEM COM 30 UNIDADES	CAIXA	15	33,60
28	BESILATO DE ANLODIPINA 10 MG, EMBALAGEM COM 30 UNIDADES	CAIXA	15	60,80
50	CELECOXIBE 200MG C/30	CAIXA	30	126,00
55	CICLOBENZAPRINA +CAFEINA 5+30MG C/15 CP	CAIXA	20	28,40
57	CILOSTAZOL 100 MG, EMBALAGEM COM 30 UNIDADES	CAIXA	120	40,00
65	CLONIDINA 0,150, EMBALAGEM COM 30 UNIDADES	CAIXA	20	11,70
67	CLORETO DE POTASSIO +FUROSEMIDA 100+40MG C/ 20 COMPRIMIDO	CAIXA	20	25,80
70	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA +MALEATO DE TIMOLOL 20+5MG/ML OFTAL 5ML, COLIRIO 2%	FRASCO	20	101,50
74	CLORIDRATO DE OLOPATADINA 1MG/ML SOL OFTAL 5ML	FRASCO	10	72,00
79	CLORIDRATO DE PROPAFENONA 300MG C/ 30 COMP.	CAIXA	120	80,50
84	CUMARINA +HEPARINA DE SODIO 5MG+50UI/ML CR DERM 240ML	TUBO	20	74,00
86	DAPAGLIFLOZINA 10MG C/30 COMP.	CAIXA	100	209,00
87	DAPAGLIFLOZINA + METFORMINA 5/1000mg COM 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	50	233,00
88	DAPAGLIFLOZINA + METFORMINA 10/1000MG COM 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	100	233,00
89	DEFLAZACORT 30 MG, EMBALAGEM COM 10 UNIDADES	CAIXA	60	128,00
90	DEFLAZACORT 06 MG, EMBALAGEM COM 20 UNIDADES	CAIXA	30	53,50
94	DIACEREINA 50MG C/ 30 CP	CAIXA	30	230,00
107	ESOMEPRAZOL MAGNESICO 20MG C/28 UNIDADES	CAIXA	50	130,00
108	ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO 40MG C/ 28 COMPRIMIDOS	CAIXA	60	272,50
115	FAMOTIDINA 20MG, EMBALAGEM COM 10 UNIDADES	CAIXA	30	30,50
116	FAMOTIDINA 40MG, EMBALAGEM COM 10 UNIDADES	CAIXA	20	48,00
119	FINASTERIDA 5MG, EMBALAGEM COM 30 UNIDADES	CAIXA	60	111,50
127	FUMARATO DE BISOPROLOL 10MG, EMBALAGEM COM 28 UNIDADES	CAIXA	30	111,50
135	GLIMEPERIDA 2MG, COM 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	30	41,60
136	GLIMEPIRIDA 4MG, COM 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	80	60,30
137	GLIMEPIRIDA 6MG, COM 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	20	153,00

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: 25/05/2022.

Silvio Gabriel - Prefeito.