

**PREFEITURA DE ROSANA**  
**EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 9073/2022**

Processo nº 050/2022 - Pregão (Presencial) nº 028/2022.

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: **FONTANA FARMACIA LTDA**

| Item | Descrição do Produto                                                    | Unid.  | Qtde. | Preço Unit. (R\$) |
|------|-------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-------------------|
| 10   | ISOSSORBIDA 20 MG, EMBALAGEM COM 20 COMPRIMIDOS                         | CAIXA  | 15    | 9,30              |
| 11   | ISOSSORBIDA SL 5MG, EMBALAGEM COM 30 COMPRIMIDOS                        | CAIXA  | 15    | 11,90             |
| 12   | LANSOPRAZOL +CLARITROMICINA +AMOXICILINA 30+500+500MG C/ 56 COMPRIMIDOS | CAIXA  | 5     | 229,00            |
| 13   | LEVOTIROXINA 150MCG C/ 30 COMP.                                         | CAIXA  | 20    | 14,65             |
| 15   | LOSARTANA +ANLODIPINO 50/5mg COM 30 COMPRIMIDOS                         | CAIXA  | 50    | 66,15             |
| 23   | MUPIROCINA, CREME 20MG/G TUBO 15G                                       | TUBO   | 15    | 59,80             |
| 26   | NEUTROFER 500MG C/ 30 COMP. <b>(Nome comercial)</b>                     | CAIXA  | 30    | 82,90             |
| 27   | NORVASC 5MG C/30 CP <b>(Nome comercial)</b>                             | CAIXA  | 30    | 78,50             |
| 35   | PANTOPRAZOL 20 MG, COM 28 COMPRIMIDOS                                   | CAIXA  | 80    | 62,00             |
| 36   | PANTOPRAZOL 40MG, COM 28 COMPRIMIDOS                                    | CAIXA  | 150   | 93,50             |
| 38   | PHARMATON COMPLEX C/60 CP <b>(NOME COMERCIAL)</b>                       | CAIXA  | 20    | 118,60            |
| 46   | RABEPRAZOL SODICO 20MG C/28 COMPRIMIDOS                                 | CAIXA  | 30    | 136,40            |
| 49   | RIFAMICINA SV SODICA 10MG/ML SPRAY TOPI 20ML                            | FRASCO | 10    | 21,22             |
| 51   | RIVAROXABANA 20MG C/ 28 COMPRIMIDOS                                     | CAIXA  | 150   | 168,69            |
| 52   | ROSUVASTATINA CALCICA 40G, COM 30 CP                                    | CAIXA  | 80    | 168,00            |
| 56   | SINVASTATINA 40MG C/30                                                  | CAIXA  | 100   | 42,26             |
| 62   | SULBUTIAMINA, COM 60 COMPRIMIDOS                                        | CAIXA  | 20    | 156,30            |
| 64   | SUN MAX FLUID FPS 55 C/ 120ML                                           | FRASCO | 40    | 80,00             |
| 67   | TAMARINE C/20 CAPSULAS <b>(NOME COMERCIAL)</b>                          | CAIXA  | 20    | 79,30             |
| 73   | TELMISARTANA+ HIDROCLOROTIAZIDA 40/12,5 MG C/28 COMPRIMIDOS             | CAIXA  | 30    | 115,75            |
| 99   | VITAMINA D 200UI/ML GOTAS 10ML                                          | FRASCO | 50    | 58,28             |
| 101  | VITAMINA D 50.000UI C/04 CP                                             | CAIXA  | 80    | 81,90             |

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: 31/05/2022.

Silvio Gabriel - Prefeito.