

PREFEITURA DE ROSANA
EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 9109/2022

Processo nº 0090/2022 - Pregão (Presencial) nº 048/2022.

Objeto: registro de preços para aquisição de medicamentos de uso controlado, 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\$)
2	ÁCIDO VALPRÓICO 500MG C/ 50 COMPRIMIDOS	CAIXA	50	78,55
5	AMISSULPIRIDA 200MG C/ 20 COMPRIMIDOS	CAIXA	20	204,07
6	AMISSULPIRIDA 50MG C/ 20 COMPRIMIDOS	CAIXA	50	108,30
9	ARIPIRAZOL 20 MG C/ 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	10	278,78
10	BUSPIRONA 10MG C/20 COMPRIMIDOS	CAIXA	15	53,84
11	CARBAMAZEPINA 20MG/ML FRASCO C/ 100ML	FRASCO	30	26,79
12	CARBONATO DE LITIO 450MG C/ 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	60	56,10
14	CLOBAZAM 10MG C/ 20 COMPRIMIDOS	CAIXA	10	15,49
17	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30MG C/ 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	200	54,75
20	CLORIDRATO DE NALTREXONA 50MG C/30 COMPRIMIDOS	CAIXA	15	134,93
23	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG C/ 10 COMPRIMIDOS	CAIXA	150	71,48
25	CLOPRIMAZINA 40MG/ML FRASCO 20ML	FRASCO	30	8,94
27	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 30MG C/ 28 CAPSULAS	CAIXA	5	380,00
28	DIVALPROATO DE SÓDIO 125MG C/ 30 CAPSULAS GEL	CAIXA	15	35,79
33	ESCITALOPRAM 20MG/ML C/ 15ML	FRASCO	20	44,99
34	FENOBARBITAL 40MG/ML GOTAS 20ML	FRASCO	30	10,10
35	FLUOXETINA GOTAS 20MG/ML FRASCO 20ML	CAIXA	30	52,50
38	LORAX 2MG C/ 30 COMPRIMIDOS (NOME COMERCIAL)	CAIXA	30	40,12
39	LORAZEPAM 1MG C/ 20 COMPRIMIDOS	CAIXA	20	28,32
41	MALEATO DE FLUVOXAMINA 100MG C/ 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	50	170,98
42	MALEATO DE FLUVOXAMINA 50MG C/ 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	30	89,99
44	METILFENIDATO 18MG C/ 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	30	229,99
45	METILFENIDATO 36MG C/ 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	20	324,99
46	METILFENIDATO LA 10MG C/ 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	30	107,12
47	METILFENIDATO LA 20MG C/ 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	20	283,98
50	NORTRIPTILINA 10MG C/30 COMPRIMIDOS	CAIXA	20	30,67
54	PATZ SL 5MG C/ 30 COMP.	CAIXA	20	101,33
55	PERICIAZINA 10MG C/ 20 COMPRIMIDOS	CAIXA	30	10,72
56	PERICIAZINA 10MG/ML 1 PCC SOLUÇÃO ORAL FRASCO 20ML	FRASCO	30	11,01
57	PERICIAZINA 40MG/ML 4 PCC SOLUÇÃO ORAL FRASCO 20ML	FRASCO	50	21,36
60	RISPERIDONA 1MG/ML FRASCO 30 ML GOTAS	FRASCO	75	49,98
62	SERTRALINA 75MG C/ 30 COMP	CAIXA	20	112,95
65	TRAZODONA 100MG C/ 30 COMP.	CAIXA	20	44,99
69	VORTIOXETINA 10 MG C/ 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	10	264,99

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: 26/09/2022.

Silvio Gabriel - Prefeito.