

PREFEITURA DE ROSANA
EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 9112/2022

Processo nº 0089/2022 - Pregão (Presencial) nº 049/2022.

Objeto: registro de preços para aquisição de medicamentos de uso comum, 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: **CASTRO MARQUES DE JESUS LTDA.**

Item	Descrição do Produto	Unid.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)
13	BESILATO DE ANLODIPINO + RAMIPRIL 5/5MG C/ 30 COMP.	CAIXA	20	59,00
16	BOLSA COLETORA DE URINA PARA PERNA	UNIDADE	100	17,90
17	CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D, EMBALAGEM COM 60 COMP.	CAIXA	150	24,00
18	CARISOPRODOL + DICLOFENACO+ PARACETAMOL+ CAFEINA C/30 COMP.	CAIXA	30	13,50
20	CENTRUM C/30 COMPRIMIDOS (NOME COMERCIAL)	CAIXA	20	44,00
23	CICLOBENZAPRINA 10MG C/30 COMP.	CAIXA	30	14,00
25	CLOBETASOL 0,5 MG CREME 30GR	TUBO	20	12,00
28	CLORIDRATO DE OXIBUTININA 5MG C/30 COMP.	CAIXA	150	31,00
30	COLAGENASE 0,6U/G C/ 30G	TUBO	100	54,00
38	DOMPERIDONA 10MG C/ 30 COMP.	CAIXA	50	9,50
40	ENOXAPARINA SODICA 20MG SERINGA PRÉ-ENCHIDAS COM 0,2ML CAIXA COM 2 SERINGAS	CAIXA	50	62,00
47	EZETIMIBA 10MG C/ 30 COMP.	CAIXA	30	28,00
48	FENOFIBRATO 250MG C/30 COMP.	CAIXA	15	106,00
54	FUMARATO DE BISOPROLOL 5MG C/ 28 COMP.	CAIXA	20	37,18
65	HIRUDOID POMADA 500 C/ 40 GRAMAS (NOME COMERCIAL)	CAIXA	30	31,00
66	IBANDRONATO DE SÓDIO 150MG C/01 COMP.	CAIXA	30	25,00
73	LEVANLODIPINO 2,5MG C/ 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	20	62,45
92	NOVAFIBRA 5GR C/10 SACHES	CAIXA	10	25,00
93	OLEO MINERAL C/ 100ML	FRASCO	200	8,00
97	OLMESARTANA MEDOXOMILA 20MG C/ 30 COMP.	CAIXA	30	30,00
99	ÔMEGA 3 - OLEO DE PEIXE C/ 30 COMP.	CAIXA	50	33,00
109	POLICRESULENO + CLOR. DE CINCHOCAINA 100/27MG C/ 15 SUPOSITÓRIOS	CAIXA	20	67,00
113	PROPATILNITRATO 10MG C/ 50 COMP.	CAIXA	30	30,80
120	RIVAROXABANA 10MG C/30 COMP.	CAIXA	20	50,00
124	SARCOPEN C/ 30 SACHES DE 24G (SEM SABOR) - (NOME COMERCIAL)	CAIXA	15	200,00
125	SILIMARINA+METIONINA 70/100MG C/ 20 COMP	CAIXA	60	57,55
134	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG C/ 30 COMP.	CAIXA	40	25,00
138	TACROLIMO 1MG POMADA DERMATOLÓGICA C/ 10G	TUBO	20	72,00
140	TELMISARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 40/12,5MG C/30 COMP.	CAIXA	30	94,00
147	TROXERRUTINA + CUMARINA 15/90MG C/ 30 COMP.	CAIXA	50	58,00
150	URSODIOL 50MG C/ 30 COMP.	CAIXA	30	52,00
156	VARFARINA 5MG C/ 30 COMP.	CAIXA	20	27,50
160	VIMPOCETINA 5MG C/ 30 COMP.	CAIXA	30	27,40
163	VITERGAN MASTER C/ 30 COMP. (NOME COMERCIAL)	CAIXA	20	85,00

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: 26/09/2022.

Silvio Gabriel - Prefeito.