

PREFEITURA DE ROSANA
EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 9114/2022

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: **R C MACEDO SILVA LTDA.**

Item	Descrição do Produto	Unid.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)
1	ABSORVENTE GERIÁTRICO C/20 UNIDADES	EMBALAGEM	300	16,00
2	ACETATO DE FLUORMETOLONA COLÍRIO FRASCO 5ML	FRASCO	5	30,96
15	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL C/ 30 COMP.	CAIXA	100	23,99
32	CONCOR HCT 10/25 MG C/ 30 COMP. (NOME COMERCIAL)	CAIXA	10	109,98
34	DAMATER OMEGA C/ 60 CAPSULAS GELATINOSAS	CAIXA	30	61,38
35	DICLOFENACO GEL 60G	TUBO	8	9,99
39	EFURIX CREME 15GR	TUBO	15	18,99
44	EXTRATO SECO DE MELILOTUS OFFICINALIS C/ 30 COMP.	CAIXA	130	79,70
45	Extrato seco de Oryza sativa L. 600mg c/ 30 comp.	CAIXA	20	119,98
49	FITOESTEROL 650MG C/ 60 COMP.	CAIXA	10	63,96
55	GABALLON C/ 20 COMP.	CAIXA	50	38,64
57	GLICAZIDA 30MG MR C/ 30 COMP.	CAIXA	30	18,90
58	HALURATO DE SÓDIO LUBRIFICANTE OCULAR FRASCO 10ML	FRASCO	40	63,99
59	HIDRALAZINA 50MG C/20 COMP.	CAIXA	150	9,15
61	HIPROMELOSE 3MG/ML + DEXTRANO 70,1MG/ML SOL. OFTÁLMICA 15ML	FRASCO	10	21,00
62	HIRUDOID GEL 300 TUBO 40GRAMAS (NOME COMERCIAL)	TUBO	150	29,20
63	HIRUDOID GEL 500 - TUBO 40 GRAMAS (NOME COMERCIAL)	TUBO	150	30,79
64	HIRUDOID POMADA 300 C/ 40 GRAMAS (NOME COMERCIAL)	CAIXA	30	28,99
69	IRUXOL POMADA 30GR (NOME COMERCIAL)	TUBO	200	61,99
70	LACTULOSE 667MG/ML XAROPE 100ML	FRASCO	30	14,99
72	LAVITAN A-Z POLIVITAMINICO C/60 COMP. (NOME COMERCIAL)	CAIXA	30	19,80
76	LEVOTIROXINA 25MCG C/30	CAIXA	15	8,00
82	LIPIKAR LOÇÃO HIDRATANTE 200ML (NOME COMERCIAL)	FRASCO	20	77,99
84	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 100/25MG C/ 30 COMP.	CAIXA	20	28,99
85	MELOXICAM 15MG C/ 10 COMP.	CAIXA	15	10,00
86	MILGAMMA C/ 30 COMPRIMIDOS (NOME COMERCIAL)	CAIXA	50	69,99
88	MOTIX POMADA C/ 50G	TUBO	15	72,00
89	NEUTROGENA SUN FRESH FPS 70 120ML (NOME COMERCIAL)	FRASCO	30	68,00
95	OLMESARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 20/12,5MG C/ 30 COMP.	CAIXA	50	28,98
96	OLMESARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 40/12,5MG C/ 30 COMP.	CAIXA	50	32,95
103	PASSIFLORA + ASSOCIAÇÕES C/20 COMP.	CAIXA	50	26,00
105	PERMEAR 300MG C/20 COMP.	CAIXA	20	125,00
106	PHARMATON C/ 30 COMP.	CAIXA	30	60,00
108	PIOGLITAZONA 30MG C/ 30 COMP;	CAIXA	30	95,00
111	PREVELIP ZS C/ 30 CÁPSULAS	CAIXA	20	113,99
112	PROGESTERONA 200MG C/ 14 COMP.	CAIXA	60	58,99
114	PROTETOR LABIAL FPS 30 BASTÃO	UNIDADE	50	16,49
116	QUADRIDERM POMADA 20GR (NOME COMERCIAL)	TUBO	150	48,97
117	QUELATUS C/ 60 COMP. (NOME COMERCIAL)	CAIXA	50	119,99
121	RIVAROXABANA 15MG C/28 COMP.	CAIXA	50	59,95
122	ROSUVASTATINA 10MG C/ 30 COMP.	CAIXA	50	21,99
123	ROSUVASTATINA 20MG C/ 30 COMP.	CAIXA	80	52,89
135	SULFATO DE GLICOSAMINA + CONDROITINA 500/400MG C/ 60 COMP.	CAIXA	20	180,99
137	SYSTANE SOLUÇÃO OFTÁLMICA 10ML (NOME COMERCIAL)	FRASCO	50	59,95
139	TELMISARTANA + ANLODIPINO 80/5MG C/ 30 COMP.	TUBO	35	133,99
141	TELMISARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 80/12,5MG C/30 COMP.	CAIXA	30	94,99
142	TELMISARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 80/25MG C/30 COMP.	CAIXA	30	94,99
145	TIAMINA+ PIRIDOXINA+ CIANOCOBALAMINA+ DICLOFENACO 50MG/50MG/1000MCG/50MG C/ 15 COMPRIMIDOS	CAIXA	50	29,58
151	VALSARTANA + ANLODIPINO + HIDROCLOROTIAZIDA 320/25/10MG C/ 28 COMP	CAIXA	20	176,99
165	VITEX AGNUS CASTUS L. 40MG C/ 20 COMP.	CAIXA	30	85,49

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: 28/09/2022.

Silvio Gabriel - Prefeito.