

PREFEITURA DE ROSANA
EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 9158/2023

Processo nº 0116/2023 - Pregão (Presencial) nº 084/2023.

Objeto: registro de preços para aquisição de medicamentos de uso comum, para atender a triagem do Serviço Social, atendendo a Portaria 003/2011, de 20/01/2011, com entrega fracionada, 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	100	15,74
6	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG C/04 COMP.	CAIXA	100	2,14
9	ARTROGEN DUO C/ 30 SACHES (LIMINAR)	CAIXA	20	160,00
25	CLOR. DE CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA 3,5/1MG/ML FRASCO 5ML	FRASCO	10	20,00
26	CLORIDRATO DE NARATRIPTANO 2,5MG C/ 04 COMP.	CAIXA	5	11,40
38	DOXAZOSINA 2MG + FINASTERIDA 5MG C/ 30 COMP	CAIXA	90	117,98
39	EMPAGLIFLOZINA 12,5MG + METFORMINA 1000MG 60 COMPRIMIDOS	CAIXA	60	240,00
40	ENOXAPARINA SODICA 20MG SERINGA PRÉ-ENCHIDAS COM 0,2ML CAIXA COM 2 SERINGAS	CAIXA	50	60,00
44	EXTRATO SECO DE MELILOTUS OFFICINALIS C/ 30 COMP.	CAIXA	130	84,70
45	EXTRATO SECO DE ORYZA SATIVA L. 600MG C/ 30 COMP.	CAIXA	20	120,00
46	EZETIMIBA 10MG + ROSUVASTATINA 40MG C/ 30 COMP	CAIXA	80	138,50
47	EZETIMIBA + ROSUVASTATINA 10/20MG C/30 COMPRIMIDOS	CAIXA	50	97,99
50	FITOESTEROL 650MG C/ 60 COMP.	CAIXA	10	68,99
56	GABALLON C/ 20 COMP. (LIMINAR)	CAIXA	50	35,00
60	HIDRALAZINA 50MG C/20 COMP.	CAIXA	150	10,30
62	HIPROMELOSE 3MG/ML + DEXTRANO 70,1MG/ML SOL. OFTÁLMICA 15ML	FRASCO	10	23,97
67	IBANDRONATO DE SÓDIO 150MG C/01 COMP.	CAIXA	30	21,81
68	IRBESARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 300/12,5 MG C/ 30 COMP.	CAIXA	30	75,00
71	LACTULOSE 667MG/ML XAROPE 100ML	FRASCO	30	12,99
72	LANSOPRAZOL 30MG C/ 28 COMP.	CAIXA	30	29,99
73	LAVITAN A-Z POLIVITAMINICO C/60 COMP. ((LIMINAR))	CAIXA	30	14,49
77	LEVOTIROXINA 25MCG C/30	CAIXA	15	7,03
78	LEVOTIROXINA SÓDICA 112MCG C/30 COMP.	CAIXA	20	12,92
80	LEVOTIROXINA SÓDICA 38MCG C/30 COMP.	CAIXA	20	9,49
81	LEVOTIROXINA SÓDICA 88MCG C/30 COMP.	CAIXA	20	10,19
82	LINAGLIPTINA 5MG C/ 30 COMP.	CAIXA	150	186,72
92	NISTATINA SOLUÇÃO ORAL C/ 50ML	FRASCO	10	14,00
101	ÔMEGA 3, 6, 9 C/ 60 CÁPSULAS	CAIXA	30	38,93
103	ORLISTATE C/ 84 CÁPSULAS	CAIXA	120	110,00
104	PASSIFLORA + ASSOCIAÇÕES C/20 COMP.	CAIXA	50	15,81
105	PENTOXIFILINA 400MG C/ 30 COMP.	CAIXA	30	49,90
119	RABEPRAZOL 20MG C/28 COMP.	CAIXA	50	143,00
130	SITAGLIPTINA + METFORMINA 50/1000MG C/ 56 COMP.	CAIXA	200	165,19
131	SITAGLIPTINA + METFORMINA 50/500MG C/ 56 COMPRIMIDOS	CAIXA	80	165,19
133	SUCCINATO DE METOPROLOL 100MG C/ 30 COMP.	CAIXA	60	27,77
149	VALSARTANA + ANLODIPINO + HIDROCLOROTIAZIDA 320/25/10MG C/ 28 COMP	CAIXA	20	160,39
150	VALSARTANA + ANLODIPINO 80/5MG C/ 28 COMP.	CAIXA	30	125,00
151	VALSARTANA + ANLODIPINO+ HIDROCLOROTIAZIDA 160/25/5MG C/ 28 COMP.	CAIXA	30	136,29
152	VALSARTANA 320MG C/30 COMP.	CAIXA	50	36,30

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: 08/12/2023.

Silvio Gabriel - Prefeito.