

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BEBEDOURO**  
**EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**  
**MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 55/2022**

**OBJETO:** Registro de Preços para a Aquisição de Medicamentos diversos destinados a Secretaria Municipal de Saúde – Farmácia Ação Judicial.

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 310/2022 DETENTORA: AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA					
ITEM	QUANT. ESTIMADA	UNID.	ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA (DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I – PROPOSTA DE PREÇOS)	MARCA	VALOR UNITÁRIO
27	6.000	COM	GALVUS MET 50/1000 MG	NOVARTIS/G ALVUS MET	2,3400
28	10.000	COM	GALVUS MET 50/850 MG	NOVARTIS/G ALVUS MET	2,3400

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 311/2022 DETENTORA: ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI					
ITEM	QUANT. ESTIMADA	UNID.	ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA (DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I – PROPOSTA DE PREÇOS)	MARCA	VALOR UNITÁRIO
6	7.000	COM	PAROXETINA 20 MG	AUROBINDO 15167003	0,2040
9	4.000	COM	CICLOBENZAPRINA 10MG	GLOBO 10535021500 64	0,1364
18	2.000	COM	ARIPIRAZOL 20MG	UNICHEM 15649000700	1,1200

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 312/2022 DETENTORA: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					
ITEM	QUANT. ESTIMADA	UNID.	ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA (DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I – PROPOSTA DE PREÇOS)	MARCA	VALOR UNITÁRIO
11	6.000	COM	LAMOTRIGINA 100 MG. COMPRIMIDO	UNICHEM (G)	0,1800
12	2.000	COM	LAMOTRIGINA 25 MG. COMPRIMIDO	UNICHEM (G)	0,1100
14	3.000	COM	ARIPIRAZOL 10MG	UNICHEM (G)	0,5200
17	4.000	COM	ARIPIRAZOL 15 MG	UNICHEM (G)	0,6000
20	5.000	COM	LYRICA 150 MG	MEDQUIMICA (G)	0,6500
21	7.000	COM	LYRICA 75 MG	MEDQUIMICA (G)	0,3900

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 313/2022 DETENTORA: CRISTALIA PROD. QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA					
ITEM	QUANT. ESTIMADA	UNID.	ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA (DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I – PROPOSTA DE PREÇOS)	MARCA	VALOR UNITÁRIO
3	6.000	COM	QUETIAPINA 25MG	CRISTALIA/Q UETIAPINA	0,1300
8	2.000	COM	OLANZAPINA 10 MG (COMP.)	CRISTALIA/C RISAPINA	0,5000

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 314/2022 DETENTORA: PRO-REMEDIOS DISTR.PROD.FARM.COSMET.EIRELI					
ITEM	QUANT. ESTIMADA	UNID.	ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA (DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I – PROPOSTA DE PREÇOS)	MARCA	VALOR UNITÁRIO
7	300	CX	LIRAGLUTDA 6 MG (VICTOSA)		300,0000

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 315/2022 DETENTORA: KENAN MEDICAMENTOS LTDA					
ITEM	QUANT. ESTIMADA	UNID.	ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA (DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I – PROPOSTA DE PREÇOS)	MARCA	VALOR UNITÁRIO
2	6.000	COM	GABAPENTINA 300 MG	GENERICOBIO LAB	0,4390
5	5.000	COM	DOXAZOSINA 2 MG	GENERICOP RATI DONADU	0,1630
16	4.000	COM	TOPIRAMATO 50 MG	GENERICOE MS	0,2300
29	150	FRS	AVAMYS 27,5 MCG SPRAY	GSK	56,0000
30	2.000	COM	CARBONATO DE LITIO CR 450MG	CARBOLITIU MEUROFARMA	1,9400
31	5.000	COM	INDAPEN SR 1,5 MG	TORRENT	0,9600
33	2.000	BIS	MINILAX BIS	EUROFARMA	5,9800
34	1.500	COM	FORFIG 200MG	EUROFARMA	2,6000
35	700	COM	FOSFATO DE SITAGLIPTINA 50MG	JANUVIAMER CH SHARP	4,5000
39	10.000	COM	OMEGA 3 1000MG	GENERICOBIO LAB	0,2000

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 316/2022 DETENTORA: PARTNER FARMA DISTRIB. DE MEDICAMENTOS LTDA					
ITEM	QUANT. ESTIMADA	UNID.	ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA (DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I – PROPOSTA DE PREÇOS)	MARCA	VALOR UNITÁRIO
4	8.000	UN	DIOSMINA+HESPERDINA 500 MG. 30 COMP.	DAFLON/SERVIER	0,4600
13	4.000	COM	LAMOTRIGINA 50 MG	GENERICO/UNICHEM	0,1570
15	3.000	COM	PROCORALAN 5MG	PROCORALAN/SERVIER	1,8280
32	8.000	COM	CRESTOR 10 MG	GENERICO/ACCORF	3,0580
37	3.000	COM	DIOSMINA+HESPERIDINA 1000 MG	DAFLON/SERVIER	1,4200
46	3.000	COM	SELOZOK 100 MG	GENERICO/BIO LAB	1,8730

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 317/2022 DETENTORA: CM HOSPITALAR S/A					
ITEM	QUANT. ESTIMADA	UNID.	ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA (DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I – PROPOSTA DE PREÇOS)	MARCA	VALOR UNITÁRIO
19	50	AMP	OMALIZUMABE 150MG	XOLAIR 150MG F/A + D	2035,0400

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 318/2022 DETENTORA: TECHPHARMA HOSPITALAR COM, IMP E EXP EIRELI					
ITEM	QUANT. ESTIMADA	UNID.	ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA (DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I – PROPOSTA DE PREÇOS)	MARCA	VALOR UNITÁRIO
42	5.000	FRS	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML. - 3 ML.	GLARGILIN	55,2400

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 319/2022 DETENTORA: CREMONESI & RODRIGUES LTDA					
ITEM	QUANT. ESTIMADA	UNID.	ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA (DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I – PROPOSTA DE PREÇOS)	MARCA	VALOR UNITÁRIO
1	1.500	COM	CINARIZINA 75 MG	RAMBAXY	0,4700
10	800	COM	JANUVIA 100 MG	MSD	5,5000
36	50	TUB	CETAPHIL LOCAO HIDRATANTE	GALDERMA	86,0700
38	1.000	COM	COLECALCIFEROL 5000 UI	MYRALIS	2,3400
47	300	LTA	LEITE NAN COMFOR 2	NESTLE	64,3500

**Prazos de Validade: 12 (doze) meses.**

**Assinaturas: 22/12/2022**

LUCAS GIBIN SEREN

Prefeito Municipal