

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BEBEDOURO**  
**EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**  
**MODALIDADE: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 62/2023**

**OBJETO:** Registro de Preços para a Aquisição de Medicamentos diversos, destinados a Farmácia Municipal – Assistência Farmacêutica – Dose Certa.

| ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 255/2023           |                 |       |  |                      |                |
|---|-----------------|-------|--|----------------------|----------------|
| DETENTORA: AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA |                 |       |  |                      |                |
| ITEM  | QUANT. ESTIMADA | UNID. | ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA (DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I – PROPOSTA DE PREÇOS) | MARCA                | VALOR UNITÁRIO |
| 1   | 200.000         | COM   | ACIDO VALPROICO, VALPROATO DE SODIO 250  | ABBOTT/DEPAKENE 250M | 0,3250         |
| 2   | 80.000          | COM   | LEVODOPA 100 MG. + BENSERAZIDA 25 MG. CO                                       | ROCHE/PROLOPA BD 125 | 1,1200         |
| 32  | 250.000         | COM   | ACIDO VALPROICO, VALPROATO DE SODIO 500  | ABBOTT/DEPAKENE 500M | 0,5230         |

| ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 256/2023 |                 |       |  |                       |                |
|---------------------------------------|-----------------|-------|--|-----------------------|----------------|
| DETENTORA: PORTAL LTDA                |                 |       |  |                       |                |
| ITEM                                  | QUANT. ESTIMADA | UNID. | ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA (DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I – PROPOSTA DE PREÇOS) | MARCA                 | VALOR UNITÁRIO |
| 3                                     | 50.000          | COM   | CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG  | AMIODARONA/RAN BAXY/C | 0,3325         |
| 29                                    | 6.000           | COM   | CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 100 MG   | UNITIDAZIN 100MG/UNI  | 1,5850         |
| 31                                    | 150.000         | COM   | GLICAZIDA MR 60 MG   | GLICLAZIDA 60MG/RANB  | 0,2755         |

| ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 257/2023         |                 |       |  |                       |                |
|---|-----------------|-------|--|-----------------------|----------------|
| DETENTORA: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |                 |       |  |                       |                |
| ITEM  | QUANT. ESTIMADA | UNID. | ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA (DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I – PROPOSTA DE PREÇOS) | MARCA                 | VALOR UNITÁRIO |
| 4   | 500.000         | COM   | ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG. COMPRIMID                                       | SALICETIL/BRASTE RAPI | 0,0340         |
| 18  | 60.000          | COM   | PREDNISONA 5 MG. COMPRIMIDO  | G/HIPOLABOR           | 0,0550         |
| 20  | 2.000           | FRS   | CLONAZEPAN 2,5 MG./ML. GOTAS - 20 ML.  | G/GEOLAB              | 2,1500         |
| 23  | 350.000         | COM   | SINVASTATINA 20 MG   | G/PHARLAB             | 0,0700         |
| 24  | 3.000           | FRS   | ACIDO VALPROICO SUSPENSAO  | G/HIPOLABOR           | 4,5000         |
| 34  | 250.000         | COM   | ACIDO FOLICO 5 MG  | HIPOFOL/HIPOLABO R    | 0,0350         |

| ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 258/2023 |                 |       |  |                 |                |
|---------------------------------------|-----------------|-------|--|-----------------|----------------|
| DETENTORA: DROGAFONTE LTDA            |                 |       |  |                 |                |
| ITEM                                  | QUANT. ESTIMADA | UNID. | ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA (DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I – PROPOSTA DE PREÇOS) | MARCA           | VALOR UNITÁRIO |
| 9                                     | 200.000         | COM   | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG   | CRISTALIA-S(SP) | 0,2600         |
| 15                                    | 25.000          | FRS   | AMOXICILINA 250 MG/ML - 150 ML   | CIMED           | 6,1000         |
| 19                                    | 100.000         | COM   | PREDNISONA 20 MG. COMPRIMIDO   | HIPOLABOR-M(MG) | 0,1450         |
| 22                                    | 150.000         | COM   | SINVASTATINA 40 MG   | CIMED           | 0,1450         |

| ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 259/2023<br>DETENTORA: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |                 |       |   |                      |                |
|---|-----------------|-------|---|----------------------|----------------|
| ITEM  | QUANT. ESTIMADA | UNID. | ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA<br>(DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I – PROPOSTA DE PREÇOS) | MARCA                | VALOR UNITÁRIO |
| 10  | 300.000         | COM   | FENOBARBITAL 100 MG   | GENRICO/UNIO QUIMICA | 0,1240         |

| ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 260/2023<br>DETENTORA: VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA |                 |       |   |                      |                |
|--|-----------------|-------|---|----------------------|----------------|
| ITEM   | QUANT. ESTIMADA | UNID. | ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA<br>(DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I – PROPOSTA DE PREÇOS) | MARCA                | VALOR UNITÁRIO |
| 33   | 1.500           | UN    | DOMPERIDONA SUSPENSÃO 100 ML  | generico - eurofarma | 8,8480         |

| ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 261/2023<br>DETENTORA: CRISMED COMERCIAL HOPITALAR LTDA |                 |       |   |                       |                |
|--|-----------------|-------|---|-----------------------|----------------|
| ITEM   | QUANT. ESTIMADA | UNID. | ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA<br>(DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I – PROPOSTA DE PREÇOS) | MARCA                 | VALOR UNITÁRIO |
| 16   | 70.000          | COM   | LEVOFLOXACINO 500MG (COMPRIMIDO)  | TAMIRAM/EUROFAR MA CX | 0,7860         |

| ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 262/2023<br>DETENTORA: CENTERMEDI COMERCIO. PROD. HOSPITALARES LTDA |                 |       |   |                  |                |
|--|-----------------|-------|---|------------------|----------------|
| ITEM   | QUANT. ESTIMADA | UNID. | ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA<br>(DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I – PROPOSTA DE PREÇOS) | MARCA            | VALOR UNITÁRIO |
| 12   | 800.000         | COM   | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG   | BRAINFARMA GENER | 0,0340         |

| ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 263/2023<br>DETENTORA: A.G KIENEN & CIA LTDA |                 |       |   |                         |                |
|---|-----------------|-------|---|-------------------------|----------------|
| ITEM  | QUANT. ESTIMADA | UNID. | ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA<br>(DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I – PROPOSTA DE PREÇOS) | MARCA                   | VALOR UNITÁRIO |
| 27  | 7.000           | COM   | CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 25 MG. COMPRIM  | MEDQUIMICA; N<br>REGIST | 0,9000         |
| 28  | 7.000           | COM   | CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 50 MG. COMPRIM  | MEDQUIMICA; N<br>REGIST | 1,1900         |

| ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 264/2023<br>DETENTORA: CONQUISTA DIST. DE MED. E PROD. HOSPIT. LTDA |                 |       |   |                |                |
|--|-----------------|-------|---|----------------|----------------|
| ITEM   | QUANT. ESTIMADA | UNID. | ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA<br>(DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I – PROPOSTA DE PREÇOS) | MARCA          | VALOR UNITÁRIO |
| 25   | 1.000           | FRS   | METRONIDAZOL 40 MG/ML. - 100ML  | GENRICO/BELFAR | 5,1900         |

| ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 265/2023                  |                 |       |  |                      |                |
|--|-----------------|-------|--|----------------------|----------------|
| DETENTORA: CRISTALIA PROD. QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA |                 |       |  |                      |                |
| ITEM   | QUANT. ESTIMADA | UNID. | ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA (DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I – PROPOSTA DE PREÇOS) | MARCA                | VALOR UNITÁRIO |
| 5  | 120.000         | COM   | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25 MG  | crístlia-longactil   | 0,2790         |
| 6  | 2.000           | FRS   | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 40 MG/ML   | crístlia-longactil   | 6,9900         |
| 7  | 10.000          | COM   | LEVODOPA 250 MG. + CARBIDOPA 25 MG. COMP                                       | crístlia-parkidopa   | 0,4690         |
| 8  | 150.000         | COM   | HALOPERIDOL 5 MG. COMPRIMIDO   | crístlia-halo 5mg    | 0,1300         |
| 11   | 1.500           | FRS   | LEVOMEPRIMAZINA GOTAS  | crístlia-levozine 40 | 10,9900        |
| 13   | 200.000         | COM   | CLORIDRATO DE IMPRAMINA 25 MG  | crístlia-imipra      | 0,4390         |
| 30   | 600.000         | COM   | RISPERIDONA 1 MG   | crístlia-risperidon  | 0,0790         |

| ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 266/2023                 |                 |       |  |       |                |
|---|-----------------|-------|--|-------|----------------|
| DETENTORA: DIMASTER COM DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |                 |       |  |       |                |
| ITEM  | QUANT. ESTIMADA | UNID. | ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA (DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I – PROPOSTA DE PREÇOS) | MARCA | VALOR UNITÁRIO |
| 14  | 150.000         | COM   | FUROSEMIDA 40 MG. COMPRIMIDO   | PRATI | 0,0490         |
| 17  | 20.000          | BIS   | DEXAMETASONA CREME   | PRATI | 1,5990         |

| ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 267/2023                   |                 |       |  |        |                |
|---|-----------------|-------|--|--------|----------------|
| DETENTORA: TOP NORTE COM. MATERIAL MED. HOSPITALAR LTDA |                 |       |  |        |                |
| ITEM  | QUANT. ESTIMADA | UNID. | ESPECIFICAÇÃO RESUMIDA (DETALHAMENTO COMPLETO NO ANEXO I – PROPOSTA DE PREÇOS) | MARCA  | VALOR UNITÁRIO |
| 21  | 150.000         | COM   | SULFATO FERROSO 40 MG. COMPRIMIDO  | SOOLIS | 0,0235         |
| 26  | 2.500           | FRS   | SULFATO FERROSO 30 ML FRASCO 125MG/ML  | NTS    | 1,0000         |

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

**Assinaturas: 07/11/2023**

Bebedouro, 07 de novembro de 2023.

LUCAS GIBIN SEREN

Prefeito Municipal