



DIÁRIO OFICIAL

PREFEITURA DE PALMEIRANTE-TO

Código 94720241116

SEXTA, 01 DE MARÇO DE 2024

ANO IV

EDIÇÃO Nº 947

Estado do Tocantins

Prefeitura Municipal de Palmeirante-TO

Rua 7 de setembro, S/nº - Centro

Palmeirante-TO / CEP: 7779-800

RAIMUNDO BRANDÃO DOS SANTOS

Prefeito Municipal

Editado e Publicado por:

Coordenação do Diário Oficial Eletrônico

✓ **Diário Oficial Assinado Eletronicamente.**

✓ Em acordo com Validador I.T.I. versão 2.11rc5.

✓ Imprensa oficial instituída por **Lei 241, de 31 de Março de 2017**

A autenticidade deste documento poderá ser confirmada na página do Diário Oficial na internet, no endereço

<https://www.palmeirante.to.gov.br/diariooficial>

por meio do código de verificação ou QR Code.



CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

94720241116

SUMÁRIO

► Prefeitura Municipal	2
PORTARIA Nº 1243/2024-GAB/PREF	2
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 065/2023	3
ORDEM DE FORNECIMENTO	6
EXTRATO DO CONTRATO	7
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 066/2023	10
ORDEM DE FORNECIMENTO	12
EXTRATO DO CONTRATO	13
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 067/2023	15
ORDEM DE FORNECIMENTO	16
EXTRATO DO CONTRATO	17
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 068/2023	18
ORDEM DE FORNECIMENTO	28
EXTRATO DO CONTRATO	29
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 069/2023	39
ORDEM DE FORNECIMENTO	41
EXTRATO DO CONTRATO	42
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 070/202	44
ORDEM DE FORNECIMENTO	46
EXTRATO DO CONTRATO	47
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 071/2023	49
ORDEM DE FORNECIMENTO	50
EXTRATO DO CONTRATO	51
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 072/2023	52
ORDEM DE FORNECIMENTO	54
EXTRATO DO CONTRATO	55
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 073/2023	57
ORDEM DE FORNECIMENTO	58
EXTRATO DO CONTRATO	59
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 074/2023	60
ORDEM DE FORNECIMENTO	61
EXTRATO DO CONTRATO	62
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 075/2023	63
ORDEM DE FORNECIMENTO	64
EXTRATO DO CONTRATO	65

Gerado via Sistema de Diário Oficial Eletrônico ® v.2.3.1



PORTARIA Nº 1243/2024-GAB/PREF

DE 01 DE MARÇO DE 2024

**DISPÕE SOBRE LICENÇA PARA
TRATAMENTO DE SAÚDE, E DÁ
OUTRAS PROVIDÊNCIAS.**

**O PREFEITO MUNICIPAL DE PALMEIRANTE, ESTADO DO
TOCANTINS**, no uso de suas atribuições legais conferidas pelo Art. 72, 73 da
Lei nº 013/2001 do Regime Jurídico dos Servidores;

CONSIDERANDO o atestado do servidor **PAULO CESAR DE
SOUSA ROCHA**, efetivo no cargo de Vigia Zona Rural, lotado na Secretaria
Municipal de Administração e Planejamento, solicitando afastamento para
tratamento de saúde pelo período de 15 dias;

R E S O L V E:

Art. 1º. Conceder ao servidor **PAULO CESAR DE SOUSA ROCHA**,
Vigia Zona Rural, efetivo, lotado na Secretaria Municipal de Administração e
Planejamento, **LICENÇA PARA TRATAMENTO DE SAÚDE**, pelo período de
15 (quinze) dias a partir do dia 30/11/2022, conforme Art. 72, 73 da Lei nº
013/2001 do Regime Jurídico dos Servidores.

Art. 2º. Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação,
retroagindo seus efeitos a partir do dia 28/02/2024.

Art. 3º. Revogam-se todas as disposições em contrário.

PUBLIQUE-SE,

REGISTRE-SE E,

CUMPRA-SE.

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE PALMEIRANTE, Estado do
Tocantins, aos 01 (primeiro) dias do mês de março de 2024.

RAIMUNDO BRANDÃO DOS SANTOS
Prefeito Municipal

E-mail: prefeitura_palmeirante@hotmail.com | Site: www.palmeirante.to.gov.br
Rua 7 de Setembro, s/nº, Centro, CEP: 77798-000, Telefone: 63-3493-1276, Palmeirante-TO.

**EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS****Protocolo nº 864/2023****Processo administrativo nº 036/2023****Pregão Eletrônico nº 002/2023****ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 065/2023**

ÓRGÃO GERENCIADOR: O MUNICÍPIO DE PALMEIRANTE/TO, pessoa jurídica de direito público de base territorial autônoma, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALMEIRANTE, com sede à Rua do Progresso, s/n, inscrita no CNPJ/MF sob nº 12.292.443/0001-82, neste ato representado por seu Gestor o Senhor MATHEUS MARTINS LUZ, residente e domiciliado em Palmeirante, Estado do Tocantins.

EMPRESA REGISTRADA: PROFARM COMÉRCIO ATACADISTA DE MATERIAIS E PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA, inscrita no CNPJ sob o n.º 00.545.222/0001-90, estabelecida na Rua QUADRA ARS-SE 75 ALAMEDA 02 S/N, LOTE 26-A, PALMAS - TO, Telefone/Fax: (63) 3228- 2520 ou (63) 3228-2525, E-mail: licitacao@profarmto.com.br.

OBJETO: Registro de preços para futura e eventual aquisição de insumos e medicamentos em geral, destinado a atender a demanda do Fundo Municipal de Saúde de Palmeirante - TO, conforme especificações constantes no Anexo I (Termo de Referência) do Edital.

VALOR TOTAL: R\$ 100.792,10 (CEM MIL SETECENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS E DEZ CENTAVOS).

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1/9	ACIDO ASCOBICO LIQUIDO (GOTAS) 200MG/ML 20ML	NATULAB	3.000,0000	FR	1,1000	3.300,0000
1/11	ACIDO TRANEXAMICO INJ	ZYDUS	2.000,0000	AP	4,0000	8.000,0000
1/12	ADRENALINA/EPINEFRINA INJ 01MG/ML 1ML	HIPOLABOR	2.000,0000	AP	1,3000	2.600,0000
1/42	ATROPINA 0,25 MG 1ML SOL INJ	FARMACE	1.500,0000	AP	0,9000	1.350,0000
1/43	AZATIOPINA 50MG	CRISTALIA	5.000,0000	UN	0,4900	2.450,0000
1/51	BETAMETASONA XAROPE 0,5MG/5ML	CIMED	1.000,0000	UN	3,4500	3.450,0000
1/53	BROMAZEPAM 3MG	NEO QUIMICA	2.000,0000	CP	0,0900	180,0000
1/62	BUDESONIDA 400MCG 60CAPS REFIL	ACHE	10,0000	CX	76,0000	760,0000
1/83	CEFALEXINA CAP 500 MG	ABL ANTIBIOTICO	1.000,0000	CP	0,4500	450,0000
1/87	CIMETIDINA 150 MG/ML INJ	HYPOFARMA	600,0000	AP	1,1000	660,0000



EM BOAS MÃOS

1/93	CLOBETASOL 0,5/SOL.CPILAR 50G	PRATI DONADUZZI	200,0000	TB	25,5000	5.100,0000
1/108	COMPLEXO B GOTAS 30ML	NATUBRAS	4.000,0000	FR	1,6000	6.400,0000
1/109	COMPLEXO B INJ 2 ML	HYPOFARMA	8.000,0000	AP	1,1000	8.800,0000
1/111	DELTRAMETRINA 0,2 MG/ML SHAMPOO	BELFAR	2.000,0000	FR	5,0000	10.000,0000
1/118	DIAZEPAM 5MG/ML	HIPOLABOR	1.000,0000	AP	0,8500	850,0000
1/128	ENALAPRIL 5MG	BELFAR	18.000,0000	CP	0,0500	900,0000
1/130	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML	CRISTALIA	200,0000	AP	20,0000	4.000,0000
1/142	GABAPENTINA 300 MG	BIOLAB	2.500,0000	CP	0,4600	1.150,0000
1/152	GLICOSE 50% 10ML	EQUIPLEX	500,0000	AP	0,3800	190,0000
1/215	MORFINA 10MG	CRISTALIA	1.500,0000	CP	0,8000	1.200,0000
1/216	MUPIROCINA 20MG 15G	PRATI DONADUZZI	1.500,0000	TB	12,0000	18.000,0000
1/223	NIFEDIPINO 20MG	NEO QUIMICA	4.000,0000	CP	0,1200	480,0000
1/228	NOREPINEFRINA INJ 2MG /ML 4ML	HIPOLABOR	1.000,0000	AP	2,7200	2.720,0000
1/239	PERNETRINA LOÇÃO 5% 60ML	NATIVITA	2.000,0000	FR	3,9000	7.800,0000
1/285	TOPITANATO 100MG	ZYDUS	1.500,0000	CP	0,3700	555,0000
1/286	TOPITANATO 50MG	ZYDUS	1.500,0000	CP	0,1900	285,0000
1/290	VALPROATO DE SÓDIO 250 MG	BIOLAB	3.000,0000	CP	0,5400	1.620,0000
1/292	VALPROATO DE SODIO 500 MG	BIOLAB	1.000,0000	CP	0,6500	650,0000
2/13	BOLSA DE COLESTOMIA 19-64MMC/10 UND	CONVATEC	30,0000	CX	15,0700	452,1000
2/17	CATETER INTRAVENOSO 10G UND	MEDIX	2.000,0000	UN	0,5500	1.100,0000
2/20	CATETER INTRAVENOSO 24G/	MEDIX	2.000,0000	UN	0,5500	1.100,0000
2/21	CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO	MARKMED	300,0000	UN	0,9000	270,0000
2/23	COLETOR DE URINA T.SACO 2000 ML C/100	3P MEDICAL	20,0000	UN	0,5500	11,0000
2/26	EVIDENCIADOR DE PLACABACTERIANA 10 ML	MAQUIRA	60,0000	UN	6,1000	366,0000
2/45	LUVA PROCEDIMENTO DES. TAM M C/100UN	MEDIX	20,0000	CX	12,8000	256,0000
2/49	LUVAS NITRILICA DES. TAM C/100 UND.	MEDIX	100,0000	CX	12,0000	1.200,0000
2/50	LUVAS NITRILICA DES. TAM P C/ 100UN.	MEDIX	100,0000	CX	11,9900	1.199,0000
2/51	MÁSCARA TRIPLA COM ELÁSTICO PARA A PROTEÇÃO DAS PATOLOGIAS DE TRANSMISSÃO AÉREA POR GOTÍCULAS E DA PROJEÇÃO DE FLUIDOS CORPOREOS, QUE POSSAM ATINGIR SUAS VIAS RESPIRATÓRIA, NÃO ESTÉRIL.CX 50 UND.	DESCARPACK	40,0000	CX	4,7000	188,0000
2/58	PAPEL TOALHA INTERFOLHA 20X23 PCT/1000 UN	MULTIPEL	60,0000	PC	9,5000	570,0000



2/61	PINÇA CLINICA ALGODÃO N317	GOLGRAN	12,0000	UN	15,0000	180,0000
TOTAL DO FORNECEDOR .:						100.792,10

Data da Adjudicação: 09 de fevereiro de 2024

Data da Homologação do Processo Administrativo: 29 de fevereiro de 2024

Data da Assinatura da ARP: 01 de março de 2024

Data da Ordem de fornecimento: 01 de março de 2024

Vigência da ARP: 12 (doze) meses

Palmeirante/TO, 01 de março de 2024.

MATHEUS MARTINS LUZ
GESTOR DO FMS
ÓRGÃO GERENCIADOR





ORDEN DE FORNECIMENTO

Protocolo nº 864/2023

Processo administrativo nº 036/2023

Pregão Eletrônico nº 002/2023

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 065/2023

ÓRGÃO GERENCIADOR: O MUNICIPIO DE PALMEIRANTE/TO, pessoa jurídica de direito público de base territorial autônoma, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALMEIRANTE, com sede à Rua do Progresso , s/n, inscrita no CNPJ/MF sob nº 12.292.443/0001-82, neste ato representado por seu Gestor o Senhor MATHEUS MARTINS LUZ, residente e domiciliado em Palmeirante, Estado do Tocantins.

EMPRESA REGISTRADA: PROFARM COMÉRCIO ATACADISTA DE MATERIAIS E PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA, inscrita no CNPJ sob o n.º 00.545.222/0001-90, estabelecida na Rua QUADRA ARS-SE 75 ALAMEDA 02 S/N, LOTE 26-A, PALMAS - TO, Telefone/Fax: (63) 3228- 2520 ou (63) 3228-2525, E-mail: licitacao@profarmto.com.br.

OBJETO: Registro de preços para futura e eventual aquisição de insumos e medicamentos em geral, destinado a atender a demanda do Fundo Municipal de Saúde de Palmeirante - TO, conforme especificações constantes no Anexo I (Termo de Referência) do Edital.

O gestor do Fundo Municipal de Saúde de Palmeirante-TO, no uso de suas atribuições que lhes são conferidas, autoriza o início do fornecimento do objeto decorrente da ARP nº065/2023, a partir de 01 de março de 2024, pelo período de 12 (doze) meses.

Palmeirante/TO, 01 de março de 2024.

MATHEUS MARTINS LUZ
GESTOR DO FMS
ÓRGÃO GERENCIADOR

**EXTRATO DO CONTRATO****Protocolo nº 864/2023****Processo administrativo nº 036/2023****Pregão Eletrônico nº 002/2023****CONTRATO Nº 50/2024**

CONTRATANTE: O MUNICIPIO DE PALMEIRANTE/TO, pessoa jurídica de direito público de base territorial autônoma, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALMEIRANTE, com sede à Rua do Progresso , s/n, inscrita no CNPJ/MF sob nº 12.292.443/0001-82, neste ato representado por seu Gestor o Senhor MATHEUS MARTINS LUZ, residente e domiciliado em Palmeirante, Estado do Tocantins.

CONTRATADA: PROFARM COMÉRCIO ATACADISTA DE MATERIAIS E PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA, inscrita no CNPJ sob o n.º 00.545.222/0001-90, estabelecida na Rua QUADRA ARS-SE 75 ALAMEDA 02 S/N, LOTE 26-A, PALMAS - TO, Telefone/Fax: (63) 3228- 2520 ou (63) 3228- 2525, E-mail: licitacao@profarmto.com.br.

OBJETO: Registro de preços para futura e eventual aquisição de insumos e medicamentos em geral, destinado a atender a demanda do Fundo Municipal de Saúde de Palmeirante - TO, conforme especificações constantes no Anexo I (Termo de Referência) do Edital.

VALOR TOTAL: R\$ 100.792,10 (CEM MIL SETECENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS E DEZ CENTAVOS).

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1/9	ACIDO ASCOBICO LIQUIDO (GOTAS) 200MG/ML 20ML	NATULAB	3.000,0000	FR	1,1000	3.300,0000
1/11	ACIDO TRANEXAMICO INJ	ZYDUS	2.000,0000	AP	4,0000	8.000,0000
1/12	ADRENALINA/EPINEFRINA INJ 01MG/ML 1ML	HIPOLABOR	2.000,0000	AP	1,3000	2.600,0000
1/42	ATROPINA 0,25 MG 1ML SOL INJ	FARMACE	1.500,0000	AP	0,9000	1.350,0000
1/43	AZATIOPINA 50MG	CRISTALIA	5.000,0000	UN	0,4900	2.450,0000
1/51	BETAMETASONA XAROPE 0,5MG/5ML	CIMED	1.000,0000	UN	3,4500	3.450,0000
1/53	BROMAZEPAM 3MG	NEO QUIMICA	2.000,0000	CP	0,0900	180,0000
1/62	BUDESONIDA 400MCG 60CAPS REFIL	ACHE	10,0000	CX	76,0000	760,0000
1/83	CEFALEXINA CAP 500 MG	ABL ANTIBIOTICO	1.000,0000	CP	0,4500	450,0000



EM BOAS MÃOS

1/87	CIMETIDINA 150 MG/ML INJ	HYPOFARMA	600,0000	AP	1,1000	660,0000
1/93	CLOBETASOL 0,5/SOL.CPILAR 50G	PRATI DONADUZZI	200,0000	TB	25,5000	5.100,0000
1/108	COMPLEXO B GOTAS 30ML	NATUBRAS	4.000,0000	FR	1,6000	6.400,0000
1/109	COMPLEXO B INJ 2 ML	HYPOFARMA	8.000,0000	AP	1,1000	8.800,0000
1/111	DELTRAMETRINA 0,2 MG/ML SHAMPOO	BELFAR	2.000,0000	FR	5,0000	10.000,0000
1/118	DIAZEPAM 5MG/ML	HIPOLABOR	1.000,0000	AP	0,8500	850,0000
1/128	ENALAPRIL 5MG	BELFAR	18.000,0000	CP	0,0500	900,0000
1/130	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML	CRISTALIA	200,0000	AP	20,0000	4.000,0000
1/142	GABAPENTINA 300 MG	BIOLAB	2.500,0000	CP	0,4600	1.150,0000
1/152	GLICOSE 50% 10ML	EQUIPLEX	500,0000	AP	0,3800	190,0000
1/215	MORFINA 10MG	CRISTALIA	1.500,0000	CP	0,8000	1.200,0000
1/216	MUPIROCINA 20MG 15G	PRATI DONADUZZI	1.500,0000	TB	12,0000	18.000,0000
1/223	NIFEDIPINO 20MG	NEO QUIMICA	4.000,0000	CP	0,1200	480,0000
1/228	NOREPINEFRINA INJ 2MG /ML 4ML	HIPOLABOR	1.000,0000	AP	2,7200	2.720,0000
1/239	PERNETRINA LOÇÃO 5% 60ML	NATIVITA	2.000,0000	FR	3,9000	7.800,0000
1/285	TOPITANATO 100MG	ZYDUS	1.500,0000	CP	0,3700	555,0000
1/286	TOPITANATO 50MG	ZYDUS	1.500,0000	CP	0,1900	285,0000
1/290	VALPROATO DE SÓDIO 250 MG	BIOLAB	3.000,0000	CP	0,5400	1.620,0000
1/292	VALPROATO DE SODIO 500 MG	BIOLAB	1.000,0000	CP	0,6500	650,0000
2/13	BOLSA DE COLESTOMIA 19-64MMC/10 UND	CONVATEC	30,0000	CX	15,0700	452,1000
2/17	CATETER INTRAVENOSO 10G UND	MEDIX	2.000,0000	UN	0,5500	1.100,0000
2/20	CATETER INTRAVENOSO 24G/	MEDIX	2.000,0000	UN	0,5500	1.100,0000
2/21	CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO	MARKMED	300,0000	UN	0,9000	270,0000
2/23	COLETOR DE URINA T.SACO 2000 ML C/100	3P MEDICAL	20,0000	UN	0,5500	11,0000
2/26	EVIDENCIADOR DE PLACABACTERIANA 10 ML	MAQUIRA	60,0000	UN	6,1000	366,0000
2/45	LUVA PROCEDIMENTO DES. TAM M C/100UN	MEDIX	20,0000	CX	12,8000	256,0000
2/49	LUVAS NITRILICA DES. TAM C/100 UND.	MEDIX	100,0000	CX	12,0000	1.200,0000
2/50	LUVAS NITRILICA DES. TAM P C/ 100UN.	MEDIX	100,0000	CX	11,9900	1.199,0000
2/51	MÁSCARA TRIPLA COM ELÁSTICO PARA A PROTEÇÃO DAS PATOLOGIAS DE TRANSMISSÃO AÉREA POR GOTÍCULAS E DA PROJEÇÃO DE FLUIDOS CORPOREOS, QUE POSSAM Atingir SUA VIAS RESPIRATÓRIA, NÃO ESTÉRIL.CX 50 UND.	DESCARPACK	40,0000	CX	4,7000	188,0000

1310023097653705690



				EM BOAS MÃOS			
2/58	PAPEL TOALHA INTERFOLHA 20X23 PCT/1000 UN	MULTIPEL	60,0000	PC	9,5000	570,0000	
2/61	PINÇA CLINICA ALGODÃO N317	GOLGRAN	12,0000	UN	15,0000	180,0000	
TOTAL DO FORNECEDOR .:						100.792,10	

Data da Adjudicação: 29 de fevereiro de 2024

Data da Homologação do Processo Administrativo: 29 de fevereiro de 2024

Data da Assinatura do contrato: 01 de março de 2024

Data da Ordem de fornecimento: 01 de março de 2024

Palmeirante/TO, 01 de março de 2024.

MATHEUS MARTINS LUZ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



**EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS****Protocolo nº 864/2023****Processo administrativo nº 036/2023****Pregão Eletrônico nº 002/2023****ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 066/2023**

ÓRGÃO GERENCIADOR: O MUNICIPIO DE PALMEIRANTE/TO, pessoa jurídica de direito público de base territorial autônoma, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALMEIRANTE, com sede à Rua do Progresso , s/n, inscrita no CNPJ/MF sob nº 12.292.443/0001-82, neste ato representado por seu Gestor o Senhor MATHEUS MARTINS LUZ, residente e domiciliado em Palmeirante, Estado do Tocantins.

EMPRESA REGISTRADA: SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ sob o n.º 01.721.446/0001-78, estabelecida na Rua São Francisco, nº150, Bairro São Francisco, Balsas, Maranhão, CEP:65.800-000, Telefone/Fax: (99) 3541 3095, E-mail: newlifemedicamentos@outlook.com.

OBJETO: Registro de preços para futura e eventual aquisição de insumos e medicamentos em geral, destinado a atender a demanda do Fundo Municipal de Saúde de Palmeirante - TO, conforme especificações constantes no Anexo I (Termo de Referência) do Edital.

VALOR TOTAL: R\$ 1.774,56 (MIL SETECENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS).

LOTE / ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1/242	PREDNISOLONA 20MG	NEO QUIMICA	500,0000	CP	0,2400	120,0000
1/243	PREDNISOLONA CP.05MG	NEO QUIMICA	500,0000	CP	0,1300	65,0000
2/22	COLCHONETE IMPERMEÁVEL PARA MACA 178X58X5CM D23	MEDIX	12,0000	UN	1,1200	13,4400
2/24	COMPRESSA GASES 7,5 X 7 - 05 CM PCT/500 UN	MEDIX	400,0000	PC	1,1200	448,0000
2/39	IDOPOVIDONA SOLUÇÃO AQUOSA 1000ML	MARDAM	50,0000	LT	3,1200	156,0000
2/40	IDOPOVIDONA SOLUÇÃO C/ TENSOATIVOS 100ML	MARDAM	100,0000	LT	3,1200	312,0000
2/41	KIT BROCAS MULTILAMINADA P/ AMALGAMA CA C / 6	MARDAM	5,0000	KI	3,1200	15,6000
2/57	PAPEL P/ ESTERILIZAÇÃO: 100MM X100 MT ROLO	SS PLUS	30,0000	RL	12,6400	379,2000
2/73	SELADORA ODONTOLÓGICA (SELAMAXX GOLD 220V)	DENTSCARE	3,0000	UN	78,4000	235,2000
2/74	SELANTE RESINOSO FOTOPOLIMERZAVEL DE FOSSULAS E FISSURAS P/DENTES POSTERIORES /COM BARREIRA MECANICA E CARGA IONOMERCA 2G C/ PONTEIRAS	SR	10,0000	UN	0,4000	4,0000



2/90	TUBOS DE ENSAIO 12X75 C/ TAMPA C/ 1000 UND	PREVEN	4,0000	PC	6,5300	26,1200
TOTAL DO FORNECEDOR .:						1.774,56

Data da Adjudicação: 09 de fevereiro de 2024

Data da Homologação do Processo Administrativo: 29 de fevereiro de 2024

Data da Assinatura da ARP: 01 de março de 2024

Data da Ordem de fornecimento: 01 de março de 2024

Vigência da ARP: 12 (doze) meses

Palmeirante/TO, 01 de março de 2024.

MATHEUS MARTINS LUZ
GESTOR DO FMS
ÓRGÃO GERENCIADOR





ORDEM DE FORNECIMENTO

Protocolo nº 864/2023

Processo administrativo nº 036/2023

Pregão Eletrônico nº 002/2023

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 066/2023

ÓRGÃO GERENCIADOR: O MUNICIPIO DE PALMEIRANTE/TO, pessoa jurídica de direito público de base territorial autônoma, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALMEIRANTE, com sede à Rua do Progresso , s/n, inscrita no CNPJ/MF sob nº 12.292.443/0001-82, neste ato representado por seu Gestor o Senhor MATHEUS MARTINS LUZ, residente e domiciliado em Palmeirante, Estado do Tocantins.

EMPRESA REGISTRADA: SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ sob o n.º 01.721.446/0001-78, estabelecida na Rua São Francisco, nº150, Bairro São Francisco, Balsas, Maranhão, CEP:65.800-000, Telefone/Fax: (99) 3541 3095, E-mail: newlifemedicamentos@outlook.com.

OBJETO: Registro de preços para futura e eventual aquisição de insumos e medicamentos em geral, destinado a atender a demanda do Fundo Municipal de Saúde de Palmeirante - TO, conforme especificações constantes no Anexo I (Termo de Referência) do Edital.

O gestor do Fundo Municipal de Saúde de Palmeirante-TO, no uso de suas atribuições que lhes são conferidas, autoriza o início do fornecimento do objeto decorrente da ARP nº066/2023, a partir de 01 de março de 2024, pelo período de 12 (doze) meses.

Palmeirante/TO, 01 de março de 2024.

MATHEUS MARTINS LUZ
GESTOR DO FMS
ÓRGÃO GERENCIADOR

**EXTRATO DO CONTRATO****Protocolo nº 864/2023****Processo administrativo nº 036/2023****Pregão Eletrônico nº 002/2023****CONTRATO Nº 051/2023**

CONTRATANTE: O MUNICIPIO DE PALMEIRANTE/TO, pessoa jurídica de direito público de base territorial autônoma, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALMEIRANTE, com sede à Rua do Progresso, s/n, inscrita no CNPJ/MF sob nº 12.292.443/0001-82, neste ato representado por seu Gestor o Senhor MATHEUS MARTINS LUZ, residente e domiciliado em Palmeirante, Estado do Tocantins.

CONTRATADA: SANA COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 01.721.446/0001-78, estabelecida na Rua São Francisco, nº150, Bairro São Francisco, Balsas, Maranhão, CEP:65.800-000, Telefone/Fax: (99) 3541 3095, E-mail: newlifemedicamentos@outlook.com.

OBJETO: Registro de preços para futura e eventual aquisição de insumos e medicamentos em geral, destinado a atender a demanda do Fundo Municipal de Saúde de Palmeirante - TO, conforme especificações constantes no Anexo I (Termo de Referência) do Edital.

VALOR TOTAL: R\$ 1.774,56 (MIL SETECENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS).

LOTE / ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1/242	PREDNISOLONA 20MG	NEO QUIMICA	500,0000	CP	0,2400	120,0000
1/243	PREDNISOLONA CP.05MG	NEO QUIMICA	500,0000	CP	0,1300	65,0000
2/22	COLCHONETE IMPERMEÁVEL PARA MACA 178X58X5CM D23	MEDIX	12,0000	UN	1,1200	13,4400
2/24	COMPRESSA GASES 7,5 X 7 - 05 CM PCT/500 UN	MEDIX	400,0000	PC	1,1200	448,0000
2/39	IDOPOVIDONA SOLUÇÃO AQUOSA 1000ML	MARDAM	50,0000	LT	3,1200	156,0000
2/40	IDOPOVIDONA SOLUÇÃO C/ TENSOATIVOS 100ML	MARDAM	100,0000	LT	3,1200	312,0000
2/41	KIT BROCAS MULTILAMINADA P/ AMALGAMA CA C / 6	MARDAM	5,0000	KI	3,1200	15,6000
2/57	PAPEL P/ ESTERILIZAÇÃO: 100MM X100 MT ROLO	SS PLUS	30,0000	RL	12,6400	379,2000
2/73	SELADORA ODONTOLÓGICA (SELAMAXX GOLD 220V)	DENTSCARE	3,0000	UN	78,4000	235,2000
2/74	SELANTE RESINOSO FOTOPOLIMERIZAVEL DE FOSSULAS E FISSURAS P/DENTES POSTERIORES /COM BARREIRA MECANICA E CARGA IONOMERCA 2G C/ PONTEIRAS	SR	10,0000	UN	0,4000	4,0000
2/90	TUBOS DE ENSAIO 12X75 C/ TAMPA C/ 1000 UND	PREVEN	4,0000	PC	6,5300	26,1200



TOTAL DO FORNECEDOR .:		1.774,56
------------------------	--	----------

Data da Adjudicação: 29 de fevereiro de 2024

Data da Homologação do Processo Administrativo: 29 de fevereiro de 2024

Data da Assinatura do contrato: 01 de março de 2024

Data da Ordem de fornecimento: 01 de março de 2024

Palmeirante/TO, 01 de março de 2024.

MATHEUS MARTINS LUZ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



**EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS****Protocolo nº 864/2023****Processo administrativo nº 036/2023****Pregão Eletrônico nº 002/2023****ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 067/2023**

ÓRGÃO GERENCIADOR: O MUNICIPIO DE PALMEIRANTE/TO, pessoa jurídica de direito público de base territorial autônoma, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALMEIRANTE, com sede à Rua do Progresso , s/n, inscrita no CNPJ/MF sob nº 12.292.443/0001-82, neste ato representado por seu Gestor o Senhor MATHEUS MARTINS LUZ, residente e domiciliado em Palmeirante, Estado do Tocantins.

EMPRESA REGISTRADA: DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 11.187.037/0001-97, estabelecida na DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA-EPP, CNPJ nº 11.187.037/0001-97, Inscrição Estadual Nº 29.418.429-5, com sede à rua Anacleto Paulino da Silva, LT 14, S/N, Poral do sol, Augustinópolis/TO, Telefone/Fax: (63) 3456 1857 / 99920 2000, EMAIL: licitacao2@omegahospitalar.com.br.

OBJETO: Registro de preços para futura e eventual aquisição de insumos e medicamentos em geral, destinado a atender a demanda do Fundo Municipal de Saúde de Palmeirante - TO, conforme especificações constantes no Anexo I (Termo de Referência) do Edital.

VALOR TOTAL: R\$ 5.120,00 (CINCO MIL CENTO E VINTE REAIS).

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1/154	GLIMEPIRIDA 4MG	EUROFARMA	2.000,0000	CP	0,1800	360,0000
1/163	HUDESOMIDA 200MG	ACHE	500,0000	UN	1,7200	860,0000
1/165	HUDESOMIDA 400MG	ACHE	500,0000	UN	2,4000	1.200,0000
1/218	NAPROXENO 250MG	TEUTO	2.000,0000	CP	1,3500	2.700,0000
TOTAL DO FORNECEDOR .:						5.120,00

Data da Adjudicação: 09 de fevereiro de 2024

Data da Homologação do Processo Administrativo: 29 de fevereiro de 2024

Data da Assinatura da ARP: 01 de março de 2024

Data da Ordem de fornecimento: 01 de março de 2024

Vigência da ARP: 12 (doze) meses

Palmeirante/TO, 01 de março de 2024.

MATHEUS MARTINS LUZ
GESTOR DO FMS
ÓRGÃO GERENCIADOR



ORDEN DE FORNECIMENTO

Protocolo nº 864/2023

Processo administrativo nº 036/2023

Pregão Eletrônico nº 002/2023

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 067/2023

ÓRGÃO GERENCIADOR: O MUNICÍPIO DE PALMEIRANTE/TO, pessoa jurídica de direito público de base territorial autônoma, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALMEIRANTE, com sede à Rua do Progresso, s/n, inscrita no CNPJ/MF sob nº 12.292.443/0001-82, neste ato representado por seu Gestor o Senhor MATHEUS MARTINS LUZ, residente e domiciliado em Palmeirante, Estado do Tocantins.

EMPRESA REGISTRADA: DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 11.187.037/0001-97, estabelecida na DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA-EPP, CNPJ nº 11.187.037/0001-97, Inscrição Estadual Nº 29.418.429-5, com sede à rua Anacleto Paulino da Silva, LT 14, S/N, Poral do sol, Augustinópolis/TO, Telefone/Fax: (63) 3456 1857 / 99920 2000, EMAIL: licitacao2@omegahospitalar.com.br.

OBJETO: Registro de preços para futura e eventual aquisição de insumos e medicamentos em geral, destinado a atender a demanda do Fundo Municipal de Saúde de Palmeirante - TO, conforme especificações constantes no Anexo I (Termo de Referência) do Edital.

O gestor do Fundo Municipal de Saúde de Palmeirante-TO, no uso de suas atribuições que lhes são conferidas, autoriza o início do fornecimento do objeto decorrente da ARP nº067/2023, a partir de 01 de março de 2024, pelo período de 12 (doze) meses.

Palmeirante/TO, 01 de março de 2024.

MATHEUS MARTINS LUZ
GESTOR DO FMS
ÓRGÃO GERENCIADOR

**EXTRATO DO CONTRATO****Protocolo nº 864/2023****Processo administrativo nº 036/2023****Pregão Eletrônico nº 002/2023****CONTRATO Nº 052/2024**

CONTRATANTE: O MUNICIPIO DE PALMEIRANTE/TO, pessoa jurídica de direito público de base territorial autônoma, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALMEIRANTE, com sede à Rua do Progresso , s/n, inscrita no CNPJ/MF sob nº 12.292.443/0001-82, neste ato representado por seu Gestor o Senhor MATHEUS MARTINS LUZ, residente e domiciliado em Palmeirante, Estado do Tocantins.

CONTRATADA: DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA, inscrita no CNPJ sob o n.º 11.187.037/0001-97, estabelecida na DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA-EPP, CNPJ nº 11.187.037/0001-97, Inscrição Estadual Nº 29.418.429-5, com sede à rua Anacleto Paulino da Silva, LT 14, S/N, Poral do sol, Augustinópolis/TO, Telefone/Fax: (63) 3456 1857 / 99920 2000, EMAIL: licitacao2@omegahospitalar.com.br.

OBJETO: Registro de preços para futura e eventual aquisição de insumos e medicamentos em geral, destinado a atender a demanda do Fundo Municipal de Saúde de Palmeirante - TO, conforme especificações constantes no Anexo I (Termo de Referência) do Edital.

VALOR TOTAL: R\$ 5.120,00 (CINCO MIL CENTO E VINTE REAIS).

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1/154	GLIMEPIRIDA 4MG	EUROFARMA	2.000,0000	CP	0,1800	360,0000
1/163	HUDESOMIDA 200MG	ACHE	500,0000	UN	1,7200	860,0000
1/165	HUDESOMIDA 400MG	ACHE	500,0000	UN	2,4000	1.200,0000
1/218	NAPROXENO 250MG	TEUTO	2.000,0000	CP	1,3500	2.700,0000
TOTAL DO FORNECEDOR .:						5.120,00

Data da Adjudicação: 29 de fevereiro de 2024**Data da Homologação do Processo Administrativo:** 29 de fevereiro de 2024**Data da Assinatura do contrato:** 01 de março de 2024**Data da Ordem de fornecimento:** 01 de março de 2024

Palmeirante/TO, 01 de março de 2024.

MATHEUS MARTINS LUZ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS****Protocolo nº 864/2023****Processo administrativo nº 036/2023****Pregão Eletrônico nº 002/2023****ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 068/2023**

ÓRGÃO GERENCIADOR: O MUNICÍPIO DE PALMEIRANTE/TO, pessoa jurídica de direito público de base territorial autônoma, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALMEIRANTE, com sede à Rua do Progresso, s/n, inscrita no CNPJ/MF sob nº 12.292.443/0001-82, neste ato representado por seu Gestor o Senhor MATHEUS MARTINS LUZ, residente e domiciliado em Palmeirante, Estado do Tocantins.

EMPRESA REGISTRADA: QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 10.749.855/0001-73, estabelecida na Rua RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO, BALSAS - MA, Telefone/Fax: (99) 3541-9393 / (99) 3541-4186, E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br.

OBJETO: Registro de preços para futura e eventual aquisição de insumos e medicamentos em geral, destinado a atender a demanda do Fundo Municipal de Saúde de Palmeirante - TO, conforme especificações constantes no Anexo I (Termo de Referência) do Edital.

VALOR TOTAL: R\$ 860.874,05 (OITOCENTOS E SESSENTA MIL OITOCENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E CINCO CENTAVOS)

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1/1	ACEBROFILINA XPE 10MG/ML INFANTIL 120ML	PRATI	3.000,0000	FR	6,3000	18.900,0000
1/2	ACEBROFILINA XPE 50MG/ML ADULTO 120ML	PRATI	3.000,0000	FR	5,3000	15.900,0000
1/3	ACECLOFENACO 100MG CPR	EUROFARMA	3.000,0000	CP	0,2900	870,0000
1/4	ACETICISTEINA 600MG SACHE	GEOLAB	2.000,0000	UN	0,8500	1.700,0000
1/6	ACETILCISTEINA XPE 40MG/ML ADULTO120ML	E M S	5.000,0000	FR	5,0000	25.000,0000
1/7	ACICLOVIR CREME 50MG/G10G	PRATI	1.000,0000	TB	2,4000	2.400,0000
1/8	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	IMEC	10.000,0000	CP	0,0300	300,0000
1/10	ACIDO TRANEXAMICO 250MG	E M S	500,0000	CP	1,2000	600,0000
1/13	ALEDRONATO DE SODIO 10MG	UCI	2.000,0000	CP	0,3400	680,0000
1/14	ALEDRONATO DE SODIO 70MG	CELLERA	2.000,0000	CP	0,2400	480,0000
1/15	ALOPURINOL 100MG	PRATI	1.000,0000	CP	0,1600	160,0000



EM BOAS MÃOS

1/16	ALOPURINOL 300MG	PRATI	1.000,0000	CP	0,2700	270,0000
1/17	ALPRAZOLAM 2MG	GERMED	2.000,0000	CP	0,1000	200,0000
1/20	AMBROXOL XPE INFANTIL 3MG/ML 100ML	NATULAB	1.000,0000	FR	3,2500	3.250,0000
1/21	AMINOFILINA 100MG	HIPOLABOR	1.000,0000	CP	0,0300	30,0000
1/23	AMIODARONA INJ 50MG/ML 3ML	SANVAL	300,0000	AP	2,6000	780,0000
1/24	AMIODARONA 100MG	TEUTO	4.000,0000	CP	0,3000	1.200,0000
1/25	AMIODARONA 200MG/CPR	TEUTO	3.000,0000	UN	0,4000	1.200,0000
1/26	AMITRIPTILINA CP 25MG	BRAINFARMA	3.000,0000	CP	0,0300	90,0000
1/27	AMITRIPTILINA CP 75MG	BRAINFARMA	3.000,0000	CP	0,2100	630,0000
1/28	AMOXACILINA SUSP 400MG/ML 100ML	PRATI	1.000,0000	FD	6,1000	6.100,0000
1/29	AMOXACILINA+CLAVELANATO 400MG/+57MG/5ML SUSP 70 ML	EMS	1.000,0000	FR	18,0000	18.000,0000
1/30	AMOXACILINA+CLAVELANATO 875MG+125MG	EMS	2.000,0000	CP	2,4500	4.900,0000
1/32	AMOXILINA CAP 500MG	UNICHEM	5.000,0000	CP	0,2400	1.200,0000
1/33	AMPICILINA 500MG	UNICHEM	1.500,0000	CP	0,4000	600,0000
1/34	ANLODIPINO CP. 05MG	GEOLAB	5.000,0000	CP	0,0300	150,0000
1/35	ANLODIPINO CP. 10MG	GEOLAB	6.000,0000	CP	0,0500	300,0000
1/36	ATENOLOL CP. 25MG	PRATI	3.500,0000	CP	0,0300	105,0000
1/37	ATENOLOL CP. 50MG	PRATI	15.000,0000	CP	0,0200	300,0000
1/38	ATENOLOL CP.100MG	PRATI	15.000,0000	CP	0,0900	1.350,0000
1/39	ATORVASTATINA CALCICA 10MG	EUROFARMA	1.000,0000	CP	0,0900	90,0000
1/40	ATORVASTATINA CALCICA 20MG	EUROFARMA	3.000,0000	CP	0,2000	600,0000
1/41	ATORVASTATINA CALCICA 40MG	EUROFARMA	2.000,0000	CP	0,4500	900,0000
1/44	AZITROMICINA 600MG/15ML	PHARLAB	2.000,0000	FR	6,5000	13.000,0000
1/45	AZITROMICINA COMPRIMIDO 500 MG	PHARLAB	9.000,0000	CP	0,7000	6.300,0000
1/46	BENZILPENICILINA BENZATINA 1200.000 UI	TEUTO	1.000,0000	AP	5,0000	5.000,0000
1/47	BENZOATO DE BENZILA 10% 80GR	PHARMASCIEN CE	3.000,0000	TB	15,6700	47.010,0000
1/48	BENZOATO DE BENZILA EMULSÃO 250MG/ML 10ML	PHARMASCIEN CE	3.000,0000	FR	4,3000	12.900,0000
1/49	BENZOIMETROMIDAZOL 40MG/ML	EMS	2.000,0000	FR	4,5000	9.000,0000
1/50	BETAMETASONA POMADA 1MG/G	PRATI	1.000,0000	TB	4,0000	4.000,0000
1/52	BICARBONATO DE POTASSIO P.A.C.S 50GR	SAMTEC	300,0000	FR	23,6500	7.095,0000


EM BOAS MÃOS

1/54	BROMAZEPAM 6MG	NEOQUIMICA	2.000,0000	CP	0,1400	280,0000
1/55	BROMETO DE IPATROPIO 20MG AEROSOL 10ML	HIPOLABOR	500,0000	FR	2,8200	1.410,0000
1/56	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG /ML 20ML	PRATI	1.000,0000	FR	1,0000	1.000,0000
1/57	BROMOPRIDA 10MG	PRATI	2.000,0000	CP	0,2000	400,0000
1/58	BROMOPRIDA GOTAS 4MG/ML 20ML	PRATI	4.000,0000	FR	1,9000	7.600,0000
1/59	BROMOPRIDA INJ 5MG/ML 2ML	UNIÃO QUIMICA	2.000,0000	AP	1,4000	2.800,0000
1/60	BUDESONIDA SPRAY 32MCG 120 DOSES	ACHE	10,0000	CX	9,0000	90,0000
1/61	BUDESONIDA 200MG 60CAPS	ACHE	10,0000	CX	48,0000	480,0000
1/63	BUDESONIDA SPRAY 50MCG 120 DOSES	ACHE	10,0000	CX	40,0000	400,0000
1/64	BUDESONIDA SPRAY 64MCG 120 DOSES	ACHE	10,0000	CX	10,0000	100,0000
1/65	BUPROPIONA CP 150MG	EUROFARMA	3.000,0000	UN	0,3600	1.080,0000
1/66	BUTILBRONETO DE ESCOPOLAMINA	PHARLAB	3.000,0000	CP	0,6300	1.890,0000
1/67	BUTILBRONETO DE ESCOPOLAMINA 1ML	FARMACE	5.000,0000	AP	0,8900	4.450,0000
1/68	BUTILBRONETO DE ESCOPOLAMINA -GOTAS 20ML	NATULAB	3.000,0000	FR	5,9000	17.700,0000
1/69	BUTILBRONETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA INJ 5ML	BRAINFARMA	10.000,0000	AP	1,9500	19.500,0000
1/70	BUTILBRONETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 10+250MG	BRAINFARMA	6.000,0000	CP	0,2500	1.500,0000
1/71	BUTILBRONETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA GOTAS 20ML	BRAINFARMA	6.000,0000	FR	5,5000	33.000,0000
1/72	CAPTOPRIL COMPRIMIDO 25MG	PRATI	5.000,0000	UN	0,0200	100,0000
1/73	CAPTOPRIL COMPRIMIDO 50 MG	PRATI	5.000,0000	UN	0,0400	200,0000
1/74	CARBAMAZEPINA 400MG/CPR	CRISTALIA	3.000,0000	CP	0,6200	1.860,0000
1/75	CARBAMAZEPINA 200MG	U.QUIMICA	1.500,0000	CP	0,2200	330,0000
1/76	CARBONATO DE LITIO 300MG	BIOLAB	2.000,0000	CP	0,1700	340,0000
1/77	CARVÃO VEGETAL ATIVADO	NEON	200,0000	PT	7,6500	1.530,0000
1/78	CARVEDILOL 12,5MG	EMS	10.000,0000	CP	0,0500	500,0000
1/79	CARVEDILOL 25MG	EMS	10.000,0000	CP	0,1000	1.000,0000
1/80	CARVEDILOL 3,125MG	EMS	10.000,0000	CP	0,0500	500,0000
1/81	CARVEDILOL 6,25MG	EMS	10.000,0000	CP	0,0700	700,0000
1/82	CEFALEXINA 250/5ML	TEUTO	3.000,0000	FR	8,0000	24.000,0000
1/84	CEFTRIAXONA INJ 1G FA PÓ	ABL	600,0000	FR	3,5000	2.100,0000
1/85	CETOCONAZOL CREME 20MG/G 30GR	HIPOLABOR	4.000,0000	TB	2,0000	8.000,0000
1/86	CICLOFOSFANIDA 50MG	BAXTER	500,0000	CP	2,8200	1.410,0000



EM BOAS MÃOS

1/88	CINARIZINA 25MG	NEOQUIMICA	3.000,0000	CP	0,2200	660,0000
1/89	CINARIZINA 75MG/CPR	NEOQUIMICA	4.000,0000	CP	0,3000	1.200,0000
1/90	CIPROFIBRATO 100MG	EUROFARMA	4.000,0000	CP	0,3500	1.400,0000
1/91	CLOBAZAM 10MG	SANOFI	1.000,0000	CP	0,7500	750,0000
1/92	CLOBETASOL 0,5/ 30G	GERMED	500,0000	TB	5,5000	2.750,0000
1/94	CLOMIPRAMINA 25 MG	GERMED	1.500,0000	CP	0,8500	1.275,0000
1/95	CLONACEPAM 2MG	GEOLAB	10.000,0000	CP	0,0500	500,0000
1/96	CLONAZEPAM GOTAS 2,5MG/MG 20ML	GEOLAB	900,0000	FR	2,3000	2.070,0000
1/97	CLOPIDOGREL COMPRIMIDO 75 MG	MEDLYE	3.000,0000	CP	0,3000	900,0000
1/98	CLORETO DE POTASSIO 19% 10ML SOL.INJ	SAMTEC	200,0000	UN	0,4000	80,0000
1/99	CLORETO DE SODIO +CLORETO DE POTASSIO+CITRATO DI-HIDRATADO +GLICOSE ENV 27,9G	AIRELA	1.000,0000	UN	0,8000	800,0000
1/100	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML	FRESENIUS	200,0000	FR	4,0000	800,0000
1/101	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML	FRESENIUS	2.000,0000	FR	2,3200	4.640,0000
1/102	CLORETO DE SODIO NASAL 0,9% 100ML	NATULAB	3.000,0000	FR	1,7500	5.250,0000
1/103	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25MG	NOVARTIS	1.500,0000	CP	0,3500	525,0000
1/104	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50MG	NOVARTIS	1.500,0000	CP	0,4000	600,0000
1/105	CLORIDRATO DE ONDOSENTONA 4MG	BLAU	1.000,0000	CP	0,4000	400,0000
1/106	CLOROQUINA 150MG	VIFARMA	1.000,0000	CP	2,0900	2.090,0000
1/107	COMPLEXO B	NATULAB	4.000,0000	CP	0,0300	120,0000
1/110	DELTRAMETRINA 0,2 MG/ML LOÇÃO 100ML	BELFAR	2.000,0000	FR	5,5000	11.000,0000
1/112	DESLANOSIDEO INJ 0,2MG/ML 2ML	U.QUIMICA	100,0000	AP	1,9000	190,0000
1/113	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	FARMACE	1.500,0000	AP	0,9000	1.350,0000
1/114	DEXAMETASONA POMADA 1MG/G 10GR	GREENPHARM A	1.000,0000	TB	1,2000	1.200,0000
1/115	DEXAMETASONA XAROPE 0,1 MG/ML	FARMACE	2.500,0000	FR	3,5000	8.750,0000
1/116	DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MGML +BETAMETASONA 0,05 MG/ML	FARMACE	2.500,0000	FR	2,9000	7.250,0000
1/117	DIAZEPAM 10MG	CRISTALIA	1.000,0000	CP	0,0400	40,0000
1/119	DICLOFENACO DE SÓDICO 25MG/ML	FARMACE	1.500,0000	AP	0,0700	105,0000
1/120	DIGOXINA CP 0,25	PHARLAB	1.000,0000	CP	0,1500	150,0000
1/121	DIPIRNA SÓDICA 500MG/ML	HYPOFARMA	4.000,0000	AP	0,6000	2.400,0000
1/122	DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO	GREENPHARM A	10.000,0000	CP	0,1100	1.100,0000



EM BOAS MÃOS

1/123	DIPIRONA SODICA GOTAS 500 MG/ML	FARMACE	300,0000	FR	0,9000	270,0000
1/126	ENALAPRIL 10MG	MEDQUIMICA	8.000,0000	CP	0,0200	160,0000
1/127	ENALAPRIL 20MG	MEDQUIMICA	5.000,0000	CP	0,0500	250,0000
1/129	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML	EUROFARMA	200,0000	AP	11,0000	2.200,0000
1/131	EPINEFRINA 1MG/ML 1ML	HIPOLABOR	500,0000	AP	1,0000	500,0000
1/133	ESCITALOPRAM CP 20MG	LEGRAND	1.000,0000	CP	0,2500	250,0000
1/134	ESPIRONOLACTONA 200MG	EUROFARMA	10.000,0000	CP	0,5300	5.300,0000
1/136	ESPIRONOLACTONA COMPRIMIDO 100MG	EMS	1.500,0000	UN	0,5000	750,0000
1/137	FENITOINA 50MG/ML	HIPOLABOR	300,0000	AP	0,9000	270,0000
1/138	FITOMENADIONA K 10MG/ML 1M	HYPOFARMA	600,0000	AP	1,0000	600,0000
1/139	FLUCONAZOL CAPSULA 150 MG	MEDQUIMICA	1.000,0000	CP	0,2500	250,0000
1/140	FLUOXETINA CAP. 20MG	TEUTO	1.500,0000	CP	0,0700	105,0000
1/141	FUROSEMIDA COMPRIMIDO 40 MG	PRATI	1.000,0000	CP	0,0200	20,0000
1/143	GLIBENCLAMIDA COMPRIMIDO 5 MG	MEDQUIMICA	10.000,0000	CP	0,0200	200,0000
1/145	GLICAZINA 60MG	E M S	1.500,0000	CP	0,7000	1.050,0000
1/146	GLICAZINA 80MG	E M S	1.500,0000	AP	1,2300	1.845,0000
1/147	GLICEROL (SUPOSITARIO)ADULTO	GRANADO	1.000,0000	UN	0,7500	750,0000
1/148	GLICEROL (SUPOSITARIO)INFANTIL	GRANADO	1.000,0000	UN	0,6000	600,0000
1/149	GLICOSE 25% 10ML	HALEX	500,0000	AP	0,2000	100,0000
1/151	GLICOSE 5% 500ML	HALEX	500,0000	FR	3,5000	1.750,0000
1/156	HALOPERIDOL 5MG	CRISTALIA	3.000,0000	CP	0,1500	450,0000
1/158	HIDROCORTISONA 100MG INJ	TEUTO	1.000,0000	FR	2,5000	2.500,0000
1/159	HIDROCORTISONA 500MG INJ	FRESENIUS	1.000,0000	FR	1,8500	1.850,0000
1/160	HIDROXICLOROQUINA 400MG	VIFARMA	3.000,0000	CP	1,8000	5.400,0000
1/161	HIDROXIDO DE ALUMINIO SOLUÇÃO (61,5MG/ML)+ MAGNESIO 100ML	NATULAB	2.000,0000	FR	2,5000	5.000,0000
1/162	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5MG/ML	NATULAB	3.000,0000	FR	1,6000	4.800,0000
1/168	IBUPROFENO CP. 600MG	PRATI	30.000,0000	CP	0,1200	3.600,0000
1/169	IBUPROFENO GOTAS 50MG/ML 30ML	NATULAB	5.000,0000	FR	1,0000	5.000,0000
1/170	INSULINA GLARGINA CANETA 100UI/ML 3ML CANETA +REFI	SANOFI	200,0000	AP	33,7900	6.758,0000
1/171	INSULINA GLULISINA CANETA+REFIL 100UI/ML/ 3ML	LILLY	200,0000	AP	38,0000	7.600,0000
1/172	ISOSSORBIDA CP 5 MG	SIGMA	3.000,0000	CP	0,2700	810,0000



EM BOAS MÃOS

1/173	ISOTRETINOINA 10MG	E M S	1.000,0000	CP	1,5000	1.500,0000
1/174	ISOTRETINOINA 20MG	E M S	1.000,0000	CP	2,3000	2.300,0000
1/175	LACTULOSE 667MG/ML 120ML	NUTRIMAI	1.000,0000	FR	4,0000	4.000,0000
1/176	LEVETIRACETAM 250MG	SUPERA	1.000,0000	CP	0,8500	850,0000
1/177	LEVETIRACETAM 500MG	SUPERA	1.000,0000	CP	1,5000	1.500,0000
1/178	LEVETIRACETAM 750MG	SUPERA	1.000,0000	CP	4,0000	4.000,0000
1/179	LEVOFLOXACINO 500MG	ACHE	2.000,0000	CP	0,9900	1.980,0000
1/180	LEVOFLOXACINO 750MG	ACHE	2.000,0000	CP	4,5000	9.000,0000
1/181	LEVOTIROXINA 100MG	MECK	500,0000	CP	0,1400	70,0000
1/183	LEVOTIROXINA 75MG	ACHE	500,0000	CP	0,1700	85,0000
1/184	LIDOCAÍNA 2% GEL 30G	NEOQUIMICA	2.000,0000	TB	3,0000	6.000,0000
1/185	LIDOCAINA CLORIDRATO 2% S/VASO 20ML	HIPOLABOR	1.000,0000	AP	5,0000	5.000,0000
1/186	LIDOCAINA SPRAY 10% 100MG/ML 50ML	CRISTALIA	150,0000	FR	30,0000	4.500,0000
1/187	LORATADINA COMPRIMIDO 10 MG	NEOQUIMICA	1.000,0000	CP	0,0800	80,0000
1/188	LORATADINA XAROPE 1MG ML 100ML	PRATI	1.500,0000	FR	3,0000	4.500,0000
1/189	LOSARTANA 50 MG COMPRIMIDO	NEOQUIMICA	100.000,0000	CP	0,0300	3.000,0000
1/190	MANITOL 20% 250ML	EQUIPLEX	350,0000	FR	6,0000	2.100,0000
1/191	MEBENDAZOL 100MG/CPR	BELFAR	2.000,0000	UN	0,2500	500,0000
1/192	MEBENDAZOL SUSP 20 MG/ML	NATULAB	400,0000	FR	1,0000	400,0000
1/193	MELOXICAM INJ 15MG 1,5ML	EUROFARMA	2.000,0000	AP	4,0000	8.000,0000
1/194	MELOXICAM 15MG	EUROFARMA	1.000,0000	CP	0,0900	90,0000
1/197	MESALASINA 1000MG	LEGRAND	500,0000	UN	2,0000	1.000,0000
1/198	MESALASINA 250MG CAPS	TAKEDA	500,0000	UN	2,0000	1.000,0000
1/199	MESALASINA 800MG CAPS	BRAINFARMA	500,0000	UN	1,9000	950,0000
1/200	MESALASINA 500MG CAPS	FERRING	500,0000	UN	9,9200	4.960,0000
1/201	METFORMINA, COMPRIMIDO 500MG	PRATI	10.000,0000	CP	0,1000	1.000,0000
1/202	METILDOPA 500 mg/cpr	E M S	5.000,0000	cp	0,4500	2.250,0000
1/203	METILDOPA COMP 250mg	E M S	1.500,0000	cp	0,4500	675,0000
1/204	METILPREDNISOLONA 4MG/ML	BLAU	500,0000	AP	10,0000	5.000,0000
1/205	METOCLOPRAMIDA 10MG	BELFAR	2.500,0000	CP	0,0600	150,0000
1/206	METOCLOPRAMIDA GOTA 4MG/ML 10ML	MARIOL	600,0000	FR	0,9000	540,0000



EM BOAS MÃOS

1/207	METOTREXATO 2,5MG	ZODIAC	5.000,0000	CP	1,0000	5.000,0000
1/208	METRONIDAZOL 400 MG	SANOFI	10.000,0000	CP	0,4000	4.000,0000
1/209	METRONIDAZOL INJ 5MG/ML 100ML	ISOFARMA	2.000,0000	FR	4,2500	8.500,0000
1/210	MICONAZOL 2% LOÇÃO 30ML	CIMED	1.000,0000	FR	3,0000	3.000,0000
1/211	MICONAZOL CREME 2% 80G	PRATI	2.000,0000	TB	7,0000	14.000,0000
1/212	MICONAZOL CREME DERMATOLOGICA 20MG/G 28GR	PRATI	1.000,0000	TB	2,5000	2.500,0000
1/214	MODAZOLAM GOTAS 2MG/ML 10ML	TEUTO	200,0000	FR	19,5000	3.900,0000
1/219	NAPROXENO 500MG	TEUTO	2.000,0000	CP	0,4800	960,0000
1/220	NEOMICINA 5MG +BACITRACINA 250UI	PRATI	1.000,0000	TB	2,0000	2.000,0000
1/221	NICOTINAMIDA 20MG + PIRIDOXINA 4MG+CIANOCOBALAMINA 50MCG+ RIBOFLAVINA 2MG INJ	PMG	1.500,0000	AP	4,5000	6.750,0000
1/222	NIFEDIPINO 10MG	NEOQUIMICA	5.000,0000	CP	0,0900	450,0000
1/225	NISTATINA CREME 100.000UI/50ML	GREENPHARM A	400,0000	FR	4,0000	1.600,0000
1/226	NISTATINA CREME VAGINAL 100.00UI/4G	PRATI	2.000,0000	TB	5,0800	10.160,0000
1/227	NITROFURANTOÍNA 100MG CAPS	TEUTO	2.000,0000	UN	0,4000	800,0000
1/229	NORFLOXACINO 400MG	GLOBO	1.500,0000	CP	0,3500	525,0000
1/230	OMEPRAZOL CAPSULA 20 MG	HIPOLABOR	10.000,0000	CP	0,0400	400,0000
1/231	OMEPRAZOL INJ 40MG AMPOLA	CRISTALIA	1.000,0000	AP	2,2200	2.220,0000
1/232	ONDANSETRONA INJ 2MG/ML 2ML	PHARLAB	2.000,0000	AP	0,7000	1.400,0000
1/233	ONDANSETRONA INJ 2MG/ML 4ML	PHARLAB	2.000,0000	AP	0,2500	500,0000
1/234	PARACETAMOL COMPRIMIDO 750 MG	PRATI	10.000,0000	CP	0,0600	600,0000
1/235	PARACETAMOL CP. 500MG	HIPOLABOR	10.000,0000	CP	0,0200	200,0000
1/236	PASTA D'AGUA 100G	BRAVIR	500,0000	TB	4,5000	2.250,0000
1/237	PERICIAZINA 10MG	SANOFI	1.000,0000	CP	0,2800	280,0000
1/240	PEROXIDO DE BENZOILA 1,0MG/G 10G	BIOLAB	2.000,0000	UN	16,0000	32.000,0000
1/241	PEROXIDO DE BENZOILA 1,0MG/G+ ADAPALENO 25MG/G 30G	BIOLAB	2.000,0000	UN	30,0000	60.000,0000
1/244	PREDNISOLONA SUSP 3MG/ML 60ML	PRATI	2.000,0000	FR	1,5000	3.000,0000
1/245	PREDNISONA CP 5MG	NEOQUIMICA	10.000,0000	CP	0,0200	200,0000
1/246	PREDNISONA CP.20MG	NEOQUIMICA	10.000,0000	CP	0,0700	700,0000
1/247	PREGABALINA 75MG	MECK	5.000,0000	CP	0,2500	1.250,0000
1/248	PROMETAZINA 25MG/CPR	CRISTALIA	2.500,0000	CP	0,1500	375,0000



EM BOAS MÃOS

1/249	PROMETAZINA INJETAVEL 25 MG 02ML	HIPOLABOR	500,0000	AP	1,2000	600,0000
1/250	PROPANOLOL 40 MG	GEOLAB	2.000,0000	CP	0,0300	60,0000
1/252	QUETIAPINA 25MG	E M S	3.000,0000	CP	0,0800	240,0000
1/253	RESPERIDONA 3MG	BIOLAB	3.000,0000	CP	0,0800	240,0000
1/254	RIFAMPICINA 300MG	OSWALDO CRUZ	2.000,0000	CP	0,9000	1.800,0000
1/255	RISPERIDONA 1 MG/ML	CRISTALIA	600,0000	FR	5,0000	3.000,0000
1/256	RISPERIDONA 2MG	CRISTALIA	5.000,0000	CP	0,0800	400,0000
1/257	SALBUTAMOL XAROPE 0,4MG/ML 100ML	NATULAB	5.000,0000	FR	0,4500	2.250,0000
1/258	SECNIDAZOL CP 1MG	SANDOZ	3.000,0000	CP	0,4000	1.200,0000
1/259	SERTRALINA 25MG	EUROFARMA	3.000,0000	CP	0,7000	2.100,0000
1/260	SIMETICONA CAPS 125MG	PRATI	3.000,0000	UN	0,0900	270,0000
1/261	SINVASTATINA 10MG	PHARLAB	1.000,0000	CP	0,0400	40,0000
1/262	SINVASTATINA COMPRIMIDO 40 MG	CIMED	5.000,0000	CP	0,0700	350,0000
1/263	SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICO 250 ML	FRESENIUS	600,0000	FR	1,8000	1.080,0000
1/264	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTADO 500 ML	FRESENIUS	80,0000	FR	2,2000	176,0000
1/265	SOLUÇÃO RINGER SIMPLES 500 ML	FRESENIUS	80,0000	FR	2,2000	176,0000
1/266	SUCCINATO DE METOPROLOL 25 MG	ASTRAZANECA	1.000,0000	CP	0,2500	250,0000
1/267	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G 30G	NATIVITA	4.000,0000	TB	2,2000	8.800,0000
1/268	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 400G,	PRATI	2.000,0000	PT	14,0000	28.000,0000
1/269	SULFADIAZINA PRATA 10MG /G 50G	PRATI	1.200,0000	TB	2,2500	2.700,0000
1/270	SULFAMETOXAZOL+TRIMET SUSP. 50ML 40-8MG/ML	VITAMEDIC	500,0000	FR	3,0000	1.500,0000
1/271	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400MG+80MG)	BELFAR	5.000,0000	CP	0,2000	1.000,0000
1/273	SULFATO DE MAGNESIO 10%	SAMTEC	200,0000	AP	1,2000	240,0000
1/274	SULFATO DE MAGNESIO 50%	SAMTEC	200,0000	AP	5,7500	1.150,0000
1/275	SULFATO DE ZINCO 10MG	VIFARMA	2.000,0000	CP	0,5900	1.180,0000
1/276	SULFATO FERROSO 109MG (40MG DE FERRO ELEMENTAR)	BELFAR	40.000,0000	CP	0,0300	1.200,0000
1/277	SULFATO FERROSO CP 40MG	BELFAR	800,0000	CP	0,0300	24,0000
1/278	SULFATO FERROSO XPE 5MG/ML 100ML	PHARMASCIENCE	5.000,0000	FR	1,8000	9.000,0000
1/279	TENOXICA 40MG/ML INJ	U.QUIMICA	3.000,0000	AP	8,2000	24.600,0000
1/280	TENOXINA 20MG/ML INJ	U.QUIMICA	1.500,0000	AP	4,9000	7.350,0000
1/281	TIAMINA 300MG	HIPOLABOR	3.000,0000	CP	0,1600	480,0000


EM BOAS MÃOS

1/282	TIOMOLOL OFTALMO 0,25% 5ML	GERMED	1.000,0000	FR	4,0000	4.000,0000
1/291	VALPROATO DE SÓDIO 250MG/5ML XAROPE	PRATI	1.500,0000	FR	3,0000	4.500,0000
1/293	VARFARINA 1MG	FARMOQUIMICA	1.500,0000	CP	0,8400	1.260,0000
1/294	VARFARINA 5MG	FARMOQUIMICA	1.500,0000	CP	0,1200	180,0000
1/295	ZOLPIDEN 10MG	SANDOZ	1.000,0000	CP	0,1900	190,0000
2/3	AGULHA HIPODERMICA 25X07 C/ 100 UND	MEDIX	50,0000	CX	3,0000	150,0000
2/5	ALCOOL 70% HOSPITALAR 1000 ML	TUPI	1.200,0000	LT	5,1000	6.120,0000
2/6	ALCOOL EM GEL 70% 470 GR	ALL CLEAN	120,0000	FR	4,0000	480,0000
2/7	ALGODÃO HIDROFILO 500 G	ERS	300,0000	PC	10,0000	3.000,0000
2/8	ALGODÃO ROLETE DENTAL C/100 UND	SSPLUS	300,0000	PC	2,0000	600,0000
2/10	BACIA MEDIA DE INOX 30X6,3 CM CAPACIDADE 2.500 ML	ABC	5,0000	UN	41,0300	205,1500
2/11	BETA HCG 25 UI C/ 100 TESTES EM TIRAS	LABTEST	10,0000	CX	20,0000	200,0000
2/12	BOBINA DE POLIÉSTER PARA AUTOCLAVE(EMBALAGEM TUBULAR TERMO SELANTE 100 X100P).BOBINAS	HARBO	20,0000	UN	25,0000	500,0000
2/18	CATETER INTRAVENOSO 18G/	MEDIX	2.000,0000	UN	0,5000	1.000,0000
2/19	CATETER INTRAVENOSO 22G/	MEDIX	2.000,0000	UN	0,5000	1.000,0000
2/27	FIO DE NYLON 1 CX 24 UN	SUPERMEDY	30,0000	UN	0,6000	18,0000
2/28	FIO DE SEDA N-4.0/AG C/ 24 ENV	SHALON	15,0000	CX	26,0000	390,0000
2/29	FIO SEDA N- 3.0 C/ AG C/ 24 ENV	SHALON	15,0000	un	11,0000	165,0000
2/30	FITA MICROPORE 10X4,5CM C/CAPA	MISNER	300,0000	UN	4,5000	1.350,0000
2/36	GEL HIDROSSOLUVEL	BM4	50,0000	UN	10,0000	500,0000
2/37	GEL P/ ULTRASOM 1000ML	CARBOGEL	100,0000	UN	7,7400	774,0000
2/42	LAMINA DE BISTURI N. 24 CX/100 UN	MULTILASER	30,0000	CX	14,0000	420,0000
2/43	LANCETA 28G C/100 UND P/LANCETADOR	MEDIX	30,0000	CX	4,0000	120,0000
2/46	LUVA PROCEDIMENTO TAM EXP/ C 100 UND	MEDIX	220,0000	CX	11,0000	2.420,0000
2/47	LUVA PROCEDIMENTO TAM G C/100UN	MEDIX	220,0000	CX	11,0000	2.420,0000
2/48	LUVA PROCEDIMENTO TAM P C/100 UN	MEDIX	220,0000	CX	3,9500	869,0000
2/55	MEDIDOR DE GLICEMIA ONCAL PLUS	MEDLEVSohn	20,0000	UN	9,0000	180,0000
2/56	OCULOS PARA PROTEÇÃO INCOLOR	CRAL	5,0000	UN	3,2000	16,0000
2/65	PINÇA HEMOSTRATICA KELLY 16 CM RETA	GOLGRAN	12,0000	UN	16,0000	192,0000
2/66	PINÇA KELLY 16CM CURVA	GOLGRAN	12,0000	UN	18,0000	216,0000



EM BOAS MÃOS

2/67	PINÇA KELLY 16CM RETA	GOLGRAN	12,0000	UN	18,0000	216,0000
2/69	PROPILENOGLICOL 20ML	QUIMIDROL	60,0000	UN	3,5000	210,0000
2/72	RESINA TPH COR A3 (4GR)	CHARISMA	20,0000	UN	20,0000	400,0000
2/75	SERINGA DESC 01 ML AG 13X4,5	SR	3.000,0000	UN	0,1500	450,0000
2/76	SOLUÇÃO DE MILTON - 1000ML	ASFER	5,0000	LT	2,6800	13,4000
2/77	SONDA EXPLORADORA ENDODONTICA N-16	GOLGRAN	50,0000	UN	9,0000	450,0000
2/78	SONDA FOLLEY 2 VIAS 30CC N. 16	MEDIX	60,0000	UN	0,7500	45,0000
2/79	SORO FISIOLÓGICO 250ML	FRESENIUS	120,0000	UN	1,5000	180,0000
2/80	TESOURA CURVA CIRURGICA 15 CM CURVA	GERMANY	122,0000	UN	30,0000	3.660,0000
2/81	TESOURA CURVA CIRURGICA 17 CM	GERMANY	12,0000	UN	30,0000	360,0000
2/82	TESOURA RETA GRANDE METZEMAUM 20 CM	GERMANY	12,0000	UN	30,0000	360,0000
2/83	TESOURA RETA MEDIA METZEMAUM 15 CM	GERMANY	12,0000	UN	18,0000	216,0000
2/85	TIRAS DE POLIÉSTER -CAIXA COM 150 TIRAS DE LIXA.TAMANHO DAS TIRAS :4MM DE LARGURA E 170 MM DE COMPRIMENTO.	PREVEN	20,0000	UN	5,0000	100,0000
2/86	Tira teste para Glicemia ONCAL PLUS	MEDLEVSOHN	50,0000	UN	9,0000	450,0000
2/87	TUBOS A VACUO COM EDTA P/HEMOGRAMA 04ML /COM 50 TUBOS CADA	VACULPLAST	10,0000	PC	30,0000	300,0000
2/88	TUBOS A VACUO COM FLUORETO P/GLICEMIA 04ML /COM 50 TUBOS CADA	VACULPLAST	10,0000	PC	30,0000	300,0000
2/89	TUBOS A VACUO COM GEL SEPARADOR 06ML/ COM 50 TUBOS CADA.	VACULPLAST	15,0000	PC	38,0000	570,0000
2/91	VERNIZ FLUORETADO 10 ML	SSWHITE	5,0000	UN	15,9000	79,5000
TOTAL DO FORNECEDOR .:						860.874,05

Data da Adjudicação: 09 de fevereiro de 2024

Data da Homologação do Processo Administrativo: 29 de fevereiro de 2024

Data da Assinatura da ARP: 01 de março de 2024

Data da Ordem de fornecimento: 01 de março de 2024

Vigência da ARP: 12 (doze) meses

Palmeirante/TO, 01 de março de 2024.

MATHEUS MARTINS LUZ
GESTOR DO FMS
ÓRGÃO GERENCIADOR



Protocolo nº 864/2023

Processo administrativo nº 036/2023

Pregão Eletrônico nº 002/2023

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 068/2023

ÓRGÃO GERENCIADOR: O MUNICIPIO DE PALMEIRANTE/TO, pessoa jurídica de direito público de base territorial autônoma, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALMEIRANTE, com sede à Rua do Progresso , s/n, inscrita no CNPJ/MF sob nº 12.292.443/0001-82, neste ato representado por seu Gestor o Senhor MATHEUS MARTINS LUZ, residente e domiciliado em Palmeirante, Estado do Tocantins.

EMPRESA REGISTRADA: QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA, inscrita no CNPJ sob o n.º 10.749.855/0001-73, estabelecida na Rua RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO, BALSAS - MA, Telefone/Fax: (99) 3541-9393 / (99) 3541-4186, E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br.

OBJETO: Registro de preços para futura e eventual aquisição de insumos e medicamentos em geral, destinado a atender a demanda do Fundo Municipal de Saúde de Palmeirante - TO, conforme especificações constantes no Anexo I (Termo de Referência) do Edital.

O gestor do Fundo Municipal de Saúde de Palmeirante-TO, no uso de suas atribuições que lhes são conferidas, autoriza o início do fornecimento do objeto decorrente da ARP nº068/2023, a partir de 01 de março de 2024, pelo período de 12 (doze) meses.

Palmeirante/TO, 01 de março de 2024.

MATHEUS MARTINS LUZ
GESTOR DO FMS
ÓRGÃO GERENCIADOR

**EXTRATO DO CONTRATO****Protocolo nº 864/2023****Processo administrativo nº 036/2023****Pregão Eletrônico nº 002/2023****CONTRATO Nº 53/2024**

CONTRATANTE: O MUNICIPIO DE PALMEIRANTE/TO, pessoa jurídica de direito público de base territorial autônoma, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALMEIRANTE, com sede à Rua do Progresso , s/n, inscrita no CNPJ/MF sob nº 12.292.443/0001-82, neste ato representado por seu Gestor o Senhor MATHEUS MARTINS LUZ, residente e domiciliado em Palmeirante, Estado do Tocantins.

CONTRATADA: QUALLY FARMA HOSPITALAR LTDA, inscrita no CNPJ sob o n.º 10.749.855/0001-73, estabelecida na Rua RUA 21 N.12 QD: 256 LT: 12 BAIRRO: SANTO AMARO, BALSAS - MA, Telefone/Fax: (99) 3541-9393 / (99) 3541-4186, E-mail: licitacao@quallyfarma.com.br.

OBJETO: Registro de preços para futura e eventual aquisição de insumos e medicamentos em geral, destinado a atender a demanda do Fundo Municipal de Saúde de Palmeirante - TO, conforme especificações constantes no Anexo I (Termo de Referência) do Edital.

VALOR TOTAL: R\$ 860.874,05 (OITOCENTOS E SESSENTA MIL OITOCENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E CINCO CENTAVOS)

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1/1	ACEBROFILINA XPE 10MG/ML INFANTIL 120ML	PRATI	3.000,0000	FR	6,3000	18.900,0000
1/2	ACEBROFILINA XPE 50MG/ML ADULTO 120ML	PRATI	3.000,0000	FR	5,3000	15.900,0000
1/3	ACECLOFENACO 100MG CPR	EUROFARMA	3.000,0000	CP	0,2900	870,0000
1/4	ACETICISTEINA 600MG SACHE	GEOLAB	2.000,0000	UN	0,8500	1.700,0000
1/6	ACETILCISTEINA XPE 40MG/ML ADULTO120ML	E M S	5.000,0000	FR	5,0000	25.000,0000
1/7	ACICLOVIR CREME 50MG/G10G	PRATI	1.000,0000	TB	2,4000	2.400,0000
1/8	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	IMEC	10.000,0000	CP	0,0300	300,0000
1/10	ACIDO TRANEXAMICO 250MG	E M S	500,0000	CP	1,2000	600,0000
1/13	ALEDRONATO DE SODIO 10MG	UCI	2.000,0000	CP	0,3400	680,0000
1/14	ALEDRONATO DE SODIO 70MG	CELLERA	2.000,0000	CP	0,2400	480,0000



EM BOAS MÃOS

1/15	ALOPURINOL 100MG	PRATI	1.000,0000	CP	0,1600	160,0000
1/16	ALOPURINOL 300MG	PRATI	1.000,0000	CP	0,2700	270,0000
1/17	ALPRAZOLAM 2MG	GERMED	2.000,0000	CP	0,1000	200,0000
1/20	AMBROXOL XPE INFANTIL 3MG/ML 100ML	NATULAB	1.000,0000	FR	3,2500	3.250,0000
1/21	AMINOFILINA 100MG	HIPOLABOR	1.000,0000	CP	0,0300	30,0000
1/23	AMIODARONA INJ 50MG/ML 3ML	SANVAL	300,0000	AP	2,6000	780,0000
1/24	AMIODARONA 100MG	TEUTO	4.000,0000	CP	0,3000	1.200,0000
1/25	AMIODARONA 200MG/CPR	TEUTO	3.000,0000	UN	0,4000	1.200,0000
1/26	AMITRIPTILINA CP 25MG	BRAINFARMA	3.000,0000	CP	0,0300	90,0000
1/27	AMITRIPTILINA CP 75MG	BRAINFARMA	3.000,0000	CP	0,2100	630,0000
1/28	AMOXACILINA SUSP 400MG/ML 100ML	PRATI	1.000,0000	FD	6,1000	6.100,0000
1/29	AMOXACILINA+CLAVELANATO 400MG/+57MG/5ML SUSP 70 ML	EMS	1.000,0000	FR	18,0000	18.000,0000
1/30	AMOXACILINA+CLAVELANATO 875MG+125MG	EMS	2.000,0000	CP	2,4500	4.900,0000
1/32	AMOXILINA CAP 500MG	UNICHEM	5.000,0000	CP	0,2400	1.200,0000
1/33	AMPICILINA 500MG	UNICHEM	1.500,0000	CP	0,4000	600,0000
1/34	ANLODIPINO CP. 05MG	GEOLAB	5.000,0000	CP	0,0300	150,0000
1/35	ANLODIPINO CP. 10MG	GEOLAB	6.000,0000	CP	0,0500	300,0000
1/36	ATENOLOL CP. 25MG	PRATI	3.500,0000	CP	0,0300	105,0000
1/37	ATENOLOL CP. 50MG	PRATI	15.000,0000	CP	0,0200	300,0000
1/38	ATENOLOL CP.100MG	PRATI	15.000,0000	CP	0,0900	1.350,0000
1/39	ATORVASTATINA CALCICA 10MG	EUROFARMA	1.000,0000	CP	0,0900	90,0000
1/40	ATORVASTATINA CALCICA 20MG	EUROFARMA	3.000,0000	CP	0,2000	600,0000
1/41	ATORVASTATINA CALCICA 40MG	EUROFARMA	2.000,0000	CP	0,4500	900,0000
1/44	AZITROMICINA 600MG/15ML	PHARLAB	2.000,0000	FR	6,5000	13.000,0000
1/45	AZITROMICINA COMPRIMIDO 500 MG	PHARLAB	9.000,0000	CP	0,7000	6.300,0000
1/46	BENZILPENICILINA BENZATINA 1200.000 UI	TEUTO	1.000,0000	AP	5,0000	5.000,0000
1/47	BENZOATO DE BENZILA 10% 80GR	PHARMASCIENCE	3.000,0000	TB	15,6700	47.010,0000
1/48	BENZOATO DE BENZILA EMULSÃO 250MG/ML 10ML	PHARMASCIENCE	3.000,0000	FR	4,3000	12.900,0000
1/49	BENZOIMETROMIDAZOL 40MG/ML	EMS	2.000,0000	FR	4,5000	9.000,0000
1/50	BETAMETASONA POMADA 1MG/G	PRATI	1.000,0000	TB	4,0000	4.000,0000


EM BOAS MÃOS

1/52	BICARBONATO DE POTASSIO P.A.C.S 50GR	SAMTEC	300,0000	FR	23,6500	7.095,0000
1/54	BROMAZEPAM 6MG	NEOQUIMICA	2.000,0000	CP	0,1400	280,0000
1/55	BROMETO DE IPATROPIO 20MG AEROSOL 10ML	HIPOLABOR	500,0000	FR	2,8200	1.410,0000
1/56	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG /ML 20ML	PRATI	1.000,0000	FR	1,0000	1.000,0000
1/57	BROMOPRIDA 10MG	PRATI	2.000,0000	CP	0,2000	400,0000
1/58	BROMOPRIDA GOTAS 4MG/ML 20ML	PRATI	4.000,0000	FR	1,9000	7.600,0000
1/59	BROMOPRIDA INJ 5MG/ML 2ML	UNIÃO QUIMICA	2.000,0000	AP	1,4000	2.800,0000
1/60	BUDESONIDA SPRAY 32MCG 120 DOSES	ACHE	10,0000	CX	9,0000	90,0000
1/61	BUDESONIDA 200MG 60CAPS	ACHE	10,0000	CX	48,0000	480,0000
1/63	BUDESONIDA SPRAY 50MCG 120 DOSES	ACHE	10,0000	CX	40,0000	400,0000
1/64	BUDESONIDA SPRAY 64MCG 120 DOSES	ACHE	10,0000	CX	10,0000	100,0000
1/65	BUPROPIONA CP 150MG	EUROFARMA	3.000,0000	UN	0,3600	1.080,0000
1/66	BUTILBRONETO DE ESCOPOLAMINA	PHARLAB	3.000,0000	CP	0,6300	1.890,0000
1/67	BUTILBRONETO DE ESCOPOLAMINA 1ML	FARMACE	5.000,0000	AP	0,8900	4.450,0000
1/68	BUTILBRONETO DE ESCOPOLAMINA -GOTAS 20ML	NATULAB	3.000,0000	FR	5,9000	17.700,0000
1/69	BUTILBRONETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA INJ 5ML	BRAINFARMA	10.000,0000	AP	1,9500	19.500,0000
1/70	BUTILBRONETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 10+250MG	BRAINFARMA	6.000,0000	CP	0,2500	1.500,0000
1/71	BUTILBRONETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA GOTAS 20ML	BRAINFARMA	6.000,0000	FR	5,5000	33.000,0000
1/72	CAPTOPRIL COMPRIMIDO 25MG	PRATI	5.000,0000	UN	0,0200	100,0000
1/73	CAPTOPRIL COMPRIMIDO 50 MG	PRATI	5.000,0000	UN	0,0400	200,0000
1/74	CARBAMAZEPINA 400MG/CPR	CRISTALIA	3.000,0000	CP	0,6200	1.860,0000
1/75	CARBAMAZEPINA 200MG	U.QUIMICA	1.500,0000	CP	0,2200	330,0000
1/76	CARBONATO DE LITIO 300MG	BIOLAB	2.000,0000	CP	0,1700	340,0000
1/77	CARVÃO VEGETAL ATIVADO	NEON	200,0000	PT	7,6500	1.530,0000
1/78	CARVEDILOL 12,5MG	EMS	10.000,0000	CP	0,0500	500,0000
1/79	CARVEDILOL 25MG	EMS	10.000,0000	CP	0,1000	1.000,0000
1/80	CARVEDILOL 3,125MG	EMS	10.000,0000	CP	0,0500	500,0000
1/81	CARVEDILOL 6,25MG	EMS	10.000,0000	CP	0,0700	700,0000
1/82	CEFALEXINA 250/5ML	TEUTO	3.000,0000	FR	8,0000	24.000,0000
1/84	CEFTRIAXONA INJ 1G FA PÓ	ABL	600,0000	FR	3,5000	2.100,0000
1/85	CETOCONAZOL CREME 20MG/G 30GR	HIPOLABOR	4.000,0000	TB	2,0000	8.000,0000


EM BOAS MÃOS

1/86	CICLOFOSFANIDA 50MG	BAXTER	500,0000	CP	2,8200	1.410,0000
1/88	CINARIZINA 25MG	NEOQUIMICA	3.000,0000	CP	0,2200	660,0000
1/89	CINARIZINA 75MG/CPR	NEOQUIMICA	4.000,0000	CP	0,3000	1.200,0000
1/90	CIPROFIBRATO 100MG	EUROFARMA	4.000,0000	CP	0,3500	1.400,0000
1/91	CLOBAZAM 10MG	SANOFI	1.000,0000	CP	0,7500	750,0000
1/92	CLOBETASOL 0,5/ 30G	GERMED	500,0000	TB	5,5000	2.750,0000
1/94	CLOMIPRAMINA 25 MG	GERMED	1.500,0000	CP	0,8500	1.275,0000
1/95	CLONACEPAM 2MG	GEOLAB	10.000,0000	CP	0,0500	500,0000
1/96	CLONAZEPAM GOTAS 2,5MG/MG 20ML	GEOLAB	900,0000	FR	2,3000	2.070,0000
1/97	CLOPIDOGREL COMPRIMIDO 75 MG	MEDLYE	3.000,0000	CP	0,3000	900,0000
1/98	CLORETO DE POTASSIO 19% 10ML SOL.INJ	SAMTEC	200,0000	UN	0,4000	80,0000
1/99	CLORETO DE SODIO +CLORETO DE POTASSIO+CITRATO DI-HIDRATADO +GLICOSE ENV 27,9G	AIRELA	1.000,0000	UN	0,8000	800,0000
1/100	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML	FRESENIUS	200,0000	FR	4,0000	800,0000
1/101	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML	FRESENIUS	2.000,0000	FR	2,3200	4.640,0000
1/102	CLORETO DE SODIO NASAL 0,9% 100ML	NATULAB	3.000,0000	FR	1,7500	5.250,0000
1/103	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25MG	NOVARTIS	1.500,0000	CP	0,3500	525,0000
1/104	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50MG	NOVARTIS	1.500,0000	CP	0,4000	600,0000
1/105	CLORIDRATO DE ONDOSENTONA 4MG	BLAU	1.000,0000	CP	0,4000	400,0000
1/106	CLOROQUINA 150MG	VIFARMA	1.000,0000	CP	2,0900	2.090,0000
1/107	COMPLEXO B	NATULAB	4.000,0000	CP	0,0300	120,0000
1/110	DELTRAMETRINA 0,2 MG/ML LOÇÃO 100ML	BELFAR	2.000,0000	FR	5,5000	11.000,0000
1/112	DESLANOSIDEO INJ 0,2MG/ML 2ML	U.QUIMICA	100,0000	AP	1,9000	190,0000
1/113	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	FARMACE	1.500,0000	AP	0,9000	1.350,0000
1/114	DEXAMETASONA POMADA 1MG/G 10GR	GREENPHARM A	1.000,0000	TB	1,2000	1.200,0000
1/115	DEXAMETASONA XAROPE 0,1 MG/ML	FARMACE	2.500,0000	FR	3,5000	8.750,0000
1/116	DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MGML +BETAMETASONA 0,05 MG/ML	FARMACE	2.500,0000	FR	2,9000	7.250,0000
1/117	DIAZEPAM 10MG	CRISTALIA	1.000,0000	CP	0,0400	40,0000
1/119	DICLOFENACO DE SÓDICO 25MG/ML	FARMACE	1.500,0000	AP	0,0700	105,0000
1/120	DIGOXINA CP 0,25	PHARLAB	1.000,0000	CP	0,1500	150,0000
1/121	DIPIRNA SÓDICA 500MG/ML	HYPOFARMA	4.000,0000	AP	0,6000	2.400,0000


EM BOAS MÃOS

1/122	DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO	GREENPHARM A	10.000,0000	CP	0,1100	1.100,0000
1/123	DIPIRONA SODICA GOTAS 500 MG/ML	FARMACE	300,0000	FR	0,9000	270,0000
1/126	ENALAPRIL 10MG	MEDQUIMICA	8.000,0000	CP	0,0200	160,0000
1/127	ENALAPRIL 20MG	MEDQUIMICA	5.000,0000	CP	0,0500	250,0000
1/129	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML	EUROFARMA	200,0000	AP	11,0000	2.200,0000
1/131	EPINEFRINA 1MG/ML 1ML	HIPOLABOR	500,0000	AP	1,0000	500,0000
1/133	ESCITALOPRAM CP 20MG	LEGRAND	1.000,0000	CP	0,2500	250,0000
1/134	ESPIRONOLACTONA 200MG	EUROFARMA	10.000,0000	CP	0,5300	5.300,0000
1/136	ESPIRONOLACTONA COMPRIMIDO 100MG	EMS	1.500,0000	UN	0,5000	750,0000
1/137	FENITOINA 50MG/ML	HIPOLABOR	300,0000	AP	0,9000	270,0000
1/138	FITOMENADIONA K 10MG/ML 1M	HYPOFARMA	600,0000	AP	1,0000	600,0000
1/139	FLUCONAZOL CAPSULA 150 MG	MEDQUIMICA	1.000,0000	CP	0,2500	250,0000
1/140	FLUOXETINA CAP. 20MG	TEUTO	1.500,0000	CP	0,0700	105,0000
1/141	FUROSEMIDA COMPRIMIDO 40 MG	PRATI	1.000,0000	CP	0,0200	20,0000
1/143	GLIBENCLAMIDA COMPRIMIDO 5 MG	MEDQUIMICA	10.000,0000	CP	0,0200	200,0000
1/145	GLICAZINA 60MG	E M S	1.500,0000	CP	0,7000	1.050,0000
1/146	GLICAZINA 80MG	E M S	1.500,0000	AP	1,2300	1.845,0000
1/147	GLICEROL (SUPOSITARIO)ADULTO	GRANADO	1.000,0000	UN	0,7500	750,0000
1/148	GLICEROL (SUPOSITARIO)INFANTIL	GRANADO	1.000,0000	UN	0,6000	600,0000
1/149	GLICOSE 25% 10ML	HALEX	500,0000	AP	0,2000	100,0000
1/151	GLICOSE 5% 500ML	HALEX	500,0000	FR	3,5000	1.750,0000
1/156	HALOPERIDOL 5MG	CRISTALIA	3.000,0000	CP	0,1500	450,0000
1/158	HIDROCORTISONA 100MG INJ	TEUTO	1.000,0000	FR	2,5000	2.500,0000
1/159	HIDROCORTISONA 500MG INJ	FRESENIUS	1.000,0000	FR	1,8500	1.850,0000
1/160	HIDROXICLOROQUINA 400MG	VIFARMA	3.000,0000	CP	1,8000	5.400,0000
1/161	HIDROXIDO DE ALUMINIO SOLUÇÃO (61,5MG/ML)+ MAGNESIO 100ML	NATULAB	2.000,0000	FR	2,5000	5.000,0000
1/162	HIDROXIDO DE ALUMINIO61,5MG/ML	NATULAB	3.000,0000	FR	1,6000	4.800,0000
1/168	IBUPROFENO CP. 600MG	PRATI	30.000,0000	CP	0,1200	3.600,0000
1/169	IBUPROFENO GOTAS 50MG/ML 30ML	NATULAB	5.000,0000	FR	1,0000	5.000,0000
1/170	INSULINA GLARGINA CANETA 100UI/ML 3ML CANETA +REFI	SANOFI	200,0000	AP	33,7900	6.758,0000
1/171	INSULINA GLULISINA CANETA+REFIL 100UI/ML/ 3ML	LILLY	200,0000	AP	38,0000	7.600,0000


EM BOAS MÃOS

1/172	ISOSSORBIDA CP 5 MG	SIGMA	3.000,0000	CP	0,2700	810,0000
1/173	ISOTRETINOINA 10MG	E M S	1.000,0000	CP	1,5000	1.500,0000
1/174	ISOTRETINOINA 20MG	E M S	1.000,0000	CP	2,3000	2.300,0000
1/175	LACTULOSE 667MG/ML 120ML	NUTRIMAI	1.000,0000	FR	4,0000	4.000,0000
1/176	LEVETIRACETAM 250MG	SUPERA	1.000,0000	CP	0,8500	850,0000
1/177	LEVETIRACETAM 500MG	SUPERA	1.000,0000	CP	1,5000	1.500,0000
1/178	LEVETIRACETAM 750MG	SUPERA	1.000,0000	CP	4,0000	4.000,0000
1/179	LEVOFLOXACINO 500MG	ACHE	2.000,0000	CP	0,9900	1.980,0000
1/180	LEVOFLOXACINO 750MG	ACHE	2.000,0000	CP	4,5000	9.000,0000
1/181	LEVOTIROXINA 100MG	MECK	500,0000	CP	0,1400	70,0000
1/183	LEVOTIROXINA 75MG	ACHE	500,0000	CP	0,1700	85,0000
1/184	LIDOCAÍNA 2% GEL 30G	NEOQUIMICA	2.000,0000	TB	3,0000	6.000,0000
1/185	LIDOCAINA CLORIDRATO 2% S/VASO 20ML	HIPOLABOR	1.000,0000	AP	5,0000	5.000,0000
1/186	LIDOCAINA SPRAY 10% 100MG/ML 50ML	CRISTALIA	150,0000	FR	30,0000	4.500,0000
1/187	LORATADINA COMPRIMIDO 10 MG	NEOQUIMICA	1.000,0000	CP	0,0800	80,0000
1/188	LORATADINA XAROPE 1MG ML 100ML	PRATI	1.500,0000	FR	3,0000	4.500,0000
1/189	LOSARTANA 50 MG COMPRIMIDO	NEOQUIMICA	100.000,0000	CP	0,0300	3.000,0000
1/190	MANITOL 20% 250ML	EQUIPLEX	350,0000	FR	6,0000	2.100,0000
1/191	MEBENDAZOL 100MG/CPR	BELFAR	2.000,0000	UN	0,2500	500,0000
1/192	MEBENDAZOL SUSP 20 MG/ML	NATULAB	400,0000	FR	1,0000	400,0000
1/193	MELOXICAM INJ 15MG 1,5ML	EUROFARMA	2.000,0000	AP	4,0000	8.000,0000
1/194	MELOXICAM 15MG	EUROFARMA	1.000,0000	CP	0,0900	90,0000
1/197	MESALASINA 1000MG	LEGRAND	500,0000	UN	2,0000	1.000,0000
1/198	MESALASINA 250MG CAPS	TAKEDA	500,0000	UN	2,0000	1.000,0000
1/199	MESALASINA 800MG CAPS	BRAINFARMA	500,0000	UN	1,9000	950,0000
1/200	MESALASINA 500MG CAPS	FERRING	500,0000	UN	9,9200	4.960,0000
1/201	METFORMINA, COMPRIMIDO 500MG	PRATI	10.000,0000	CP	0,1000	1.000,0000
1/202	METILDOPA 500 mg/cpr	E M S	5.000,0000	cp	0,4500	2.250,0000
1/203	METILDOPA COMP 250mg	E M S	1.500,0000	cp	0,4500	675,0000
1/204	METILPREDNISOLONA 4MG/ML	BLAU	500,0000	AP	10,0000	5.000,0000
1/205	METOCLOPRAMIDA 10MG	BELFAR	2.500,0000	CP	0,0600	150,0000



EM BOAS MÃOS

1/206	METOCLOPRAMIDA GOTA 4MG/ML 10ML	MARIOL	600,0000	FR	0,9000	540,0000
1/207	METOTREXATO 2,5MG	ZODIAC	5.000,0000	CP	1,0000	5.000,0000
1/208	METRONIDAZOL 400 MG	SANOFI	10.000,0000	CP	0,4000	4.000,0000
1/209	METRONIDAZOL INJ 5MG/ML 100ML	ISOFARMA	2.000,0000	FR	4,2500	8.500,0000
1/210	MICONAZOL 2% LOÇÃO 30ML	CIMED	1.000,0000	FR	3,0000	3.000,0000
1/211	MICONAZOL CREME 2% 80G	PRATI	2.000,0000	TB	7,0000	14.000,0000
1/212	MICONAZOL CREME DERMATOLOGICA 20MG/G 28GR	PRATI	1.000,0000	TB	2,5000	2.500,0000
1/214	MODAZOLAM GOTAS 2MG/ML 10ML	TEUTO	200,0000	FR	19,5000	3.900,0000
1/219	NAPROXENO 500MG	TEUTO	2.000,0000	CP	0,4800	960,0000
1/220	NEOMICINA 5MG +BACITRACINA 250UI	PRATI	1.000,0000	TB	2,0000	2.000,0000
1/221	NICOTINAMIDA 20MG + PIRIDOXINA 4MG+CIANOCOBALAMINA 50MCG+ RIBOFLAVINA 2MG INJ	PMG	1.500,0000	AP	4,5000	6.750,0000
1/222	NIFEDIPINO 10MG	NEOQUIMICA	5.000,0000	CP	0,0900	450,0000
1/225	NISTATINA CREME 100.000UI/50ML	GREENPHARM A	400,0000	FR	4,0000	1.600,0000
1/226	NISTATINA CREME VAGINAL 100.00UI/4G	PRATI	2.000,0000	TB	5,0800	10.160,0000
1/227	NITROFURANTOÍNA 100MG CAPS	TEUTO	2.000,0000	UN	0,4000	800,0000
1/229	NORFLOXACINO 400MG	GLOBO	1.500,0000	CP	0,3500	525,0000
1/230	OMEPRAZOL CAPSULA 20 MG	HIPOLABOR	10.000,0000	CP	0,0400	400,0000
1/231	OMEPRAZOL INJ 40MG AMPOLA	CRISTALIA	1.000,0000	AP	2,2200	2.220,0000
1/232	ONDANSETRONA INJ 2MG/ML 2ML	PHARLAB	2.000,0000	AP	0,7000	1.400,0000
1/233	ONDANSETRONA INJ 2MG/ML 4ML	PHARLAB	2.000,0000	AP	0,2500	500,0000
1/234	PARACETAMOL COMPRIMIDO 750 MG	PRATI	10.000,0000	CP	0,0600	600,0000
1/235	PARACETAMOL CP. 500MG	HIPOLABOR	10.000,0000	CP	0,0200	200,0000
1/236	PASTA D'AGUA 100G	BRAVIR	500,0000	TB	4,5000	2.250,0000
1/237	PERICIAZINA 10MG	SANOFI	1.000,0000	CP	0,2800	280,0000
1/240	PEROXIDO DE BENZOILA 1,0MG/G 10G	BIOLAB	2.000,0000	UN	16,0000	32.000,0000
1/241	PEROXIDO DE BENZOILA 1,0MG/G+ ADAPALENO 25MG/G 30G	BIOLAB	2.000,0000	UN	30,0000	60.000,0000
1/244	PREDNISOLONA SUSP 3MG/ML 60ML	PRATI	2.000,0000	FR	1,5000	3.000,0000
1/245	PREDNISONA CP 5MG	NEOQUIMICA	10.000,0000	CP	0,0200	200,0000
1/246	PREDNISONA CP.20MG	NEOQUIMICA	10.000,0000	CP	0,0700	700,0000
1/247	PREGABALINA 75MG	MECK	5.000,0000	CP	0,2500	1.250,0000


EM BOAS MÃOS

1/248	PROMETAZINA 25MG/CPR	CRISTALIA	2.500,0000	CP	0,1500	375,0000
1/249	PROMETAZINA INJETAVEL 25 MG 02ML	HIPOLABOR	500,0000	AP	1,2000	600,0000
1/250	PROPANOLOL 40 MG	GEOLAB	2.000,0000	CP	0,0300	60,0000
1/252	QUETIAPINA 25MG	E M S	3.000,0000	CP	0,0800	240,0000
1/253	RESPERIDONA 3MG	BIOLAB	3.000,0000	CP	0,0800	240,0000
1/254	RIFAMPICINA 300MG	OSWALDO CRUZ	2.000,0000	CP	0,9000	1.800,0000
1/255	RISPERIDONA 1 MG/ML	CRISTALIA	600,0000	FR	5,0000	3.000,0000
1/256	RISPERIDONA 2MG	CRISTALIA	5.000,0000	CP	0,0800	400,0000
1/257	SALBUTAMOL XAROPE 0,4MG/ML 100ML	NATULAB	5.000,0000	FR	0,4500	2.250,0000
1/258	SECNIDAZOL CP 1MG	SANDOZ	3.000,0000	CP	0,4000	1.200,0000
1/259	SERTRALINA 25MG	EUROFARMA	3.000,0000	CP	0,7000	2.100,0000
1/260	SIMETICONA CAPS 125MG	PRATI	3.000,0000	UN	0,0900	270,0000
1/261	SINVASTATINA 10MG	PHARLAB	1.000,0000	CP	0,0400	40,0000
1/262	SINVASTATINA COMPRIMIDO 40 MG	CIMED	5.000,0000	CP	0,0700	350,0000
1/263	SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICO 250 ML	FRESENIUS	600,0000	FR	1,8000	1.080,0000
1/264	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTADO 500 ML	FRESENIUS	80,0000	FR	2,2000	176,0000
1/265	SOLUÇÃO RINGER SIMPLES 500 ML	FRESENIUS	80,0000	FR	2,2000	176,0000
1/266	SUCCINATO DE METOPROLOL 25 MG	ASTRAZANECA	1.000,0000	CP	0,2500	250,0000
1/267	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G 30G	NATIVITA	4.000,0000	TB	2,2000	8.800,0000
1/268	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 400G,	PRATI	2.000,0000	PT	14,0000	28.000,0000
1/269	SULFADIAZINA PRATA 10MG /G 50G	PRATI	1.200,0000	TB	2,2500	2.700,0000
1/270	SULFAMETOXAZOL+TRIMET SUSP. 50ML 40-8MG/ML	VITAMEDIC	500,0000	FR	3,0000	1.500,0000
1/271	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400MG+80MG)	BELFAR	5.000,0000	CP	0,2000	1.000,0000
1/273	SULFATO DE MAGNESIO 10%	SAMTEC	200,0000	AP	1,2000	240,0000
1/274	SULFATO DE MAGNESIO 50%	SAMTEC	200,0000	AP	5,7500	1.150,0000
1/275	SULFATO DE ZINCO 10MG	VIFARMA	2.000,0000	CP	0,5900	1.180,0000
1/276	SULFATO FERROSO 109MG (40MG DE FERRO ELEMENTAR)	BELFAR	40.000,0000	CP	0,0300	1.200,0000
1/277	SULFATO FERROSO CP 40MG	BELFAR	800,0000	CP	0,0300	24,0000
1/278	SULFATO FERROSO XPE 5MG/ML 100ML	PHARMASCIENCE	5.000,0000	FR	1,8000	9.000,0000
1/279	TENOXICA 40MG/ML INJ	U.QUIMICA	3.000,0000	AP	8,2000	24.600,0000
1/280	TENOXINA 20MG/ML INJ	U.QUIMICA	1.500,0000	AP	4,9000	7.350,0000



EM BOAS MÃOS

1/281	TIAMINA 300MG	HIPOLABOR	3.000,0000	CP	0,1600	480,0000
1/282	TIOMOLOL OFTALMO 0,25% 5ML	GERMED	1.000,0000	FR	4,0000	4.000,0000
1/291	VALPROATO DE SÓDIO 250MG/5ML XAROPE	PRATI	1.500,0000	FR	3,0000	4.500,0000
1/293	VARFARINA 1MG	FARMOQUIMICA	1.500,0000	CP	0,8400	1.260,0000
1/294	VARFARINA 5MG	FARMOQUIMICA	1.500,0000	CP	0,1200	180,0000
1/295	ZOLPIDEN 10MG	SANDOZ	1.000,0000	CP	0,1900	190,0000
2/3	AGULHA HIPODERMICA 25X07 C/ 100 UND	MEDIX	50,0000	CX	3,0000	150,0000
2/5	ALCOOL 70% HOSPITALAR 1000 ML	TUPI	1.200,0000	LT	5,1000	6.120,0000
2/6	ALCOOL EM GEL 70% 470 GR	ALL CLEAN	120,0000	FR	4,0000	480,0000
2/7	ALGODÃO HIDROFILO 500 G	ERS	300,0000	PC	10,0000	3.000,0000
2/8	ALGODÃO ROLETE DENTAL C/100 UND	SSPLUS	300,0000	PC	2,0000	600,0000
2/10	BACIA MEDIA DE INOX 30X6,3 CM CAPACIDADE 2.500 ML	ABC	5,0000	UN	41,0300	205,1500
2/11	BETA HCG 25 UI C/ 100 TESTES EM TIRAS	LABTEST	10,0000	CX	20,0000	200,0000
2/12	BOBINA DE POLIÉSTER PARA AUTOCLAVE(EMBALAGEM TUBULAR TERMO SELANTE 100 X100P).BOBINAS	HARBO	20,0000	UN	25,0000	500,0000
2/18	CATETER INTRAVENOSO 18G/	MEDIX	2.000,0000	UN	0,5000	1.000,0000
2/19	CATETER INTRAVENOSO 22G/	MEDIX	2.000,0000	UN	0,5000	1.000,0000
2/27	FIO DE NYLON 1 CX 24 UN	SUPERMEDY	30,0000	UN	0,6000	18,0000
2/28	FIO DE SEDA N-4.0/AG C/ 24 ENV	SHALON	15,0000	CX	26,0000	390,0000
2/29	FIO SEDA N- 3.0 C/ AG C/ 24 ENV	SHALON	15,0000	un	11,0000	165,0000
2/30	FITA MICROPORE 10X4,5CM C/CAPA	MISNER	300,0000	UN	4,5000	1.350,0000
2/36	GEL HIDROSSOLUVEL	BM4	50,0000	UN	10,0000	500,0000
2/37	GEL P/ ULTRASOM 1000ML	CARBOGEL	100,0000	UN	7,7400	774,0000
2/42	LAMINA DE BISTURI N. 24 CX/100 UN	MULTILASER	30,0000	CX	14,0000	420,0000
2/43	LANCETA 28G C/100 UND P/LANCETADOR	MEDIX	30,0000	CX	4,0000	120,0000
2/46	LUVA PROCEDIMENTO TAM EXP/ C 100 UND	MEDIX	220,0000	CX	11,0000	2.420,0000
2/47	LUVA PROCEDIMENTO TAM G C/100UN	MEDIX	220,0000	CX	11,0000	2.420,0000
2/48	LUVA PROCEDIMENTO TAM P C/100 UN	MEDIX	220,0000	CX	3,9500	869,0000
2/55	MEDIDOR DE GLICEMIA ONCAL PLUS	MEDLEVOHN	20,0000	UN	9,0000	180,0000
2/56	OCULOS PARA PROTEÇÃO INCOLOR	CRAL	5,0000	UN	3,2000	16,0000
2/65	PINÇA HEMOSTRATICA KELLY 16 CM RETA	GOLGRAN	12,0000	UN	16,0000	192,0000



EM BOAS MÃOS

2/66	PINÇA KELLY 16CM CURVA	GOLGRAN	12,0000	UN	18,0000	216,0000
2/67	PINÇA KELLY 16CM RETA	GOLGRAN	12,0000	UN	18,0000	216,0000
2/69	PROPILENOGLICOL 20ML	QUIMIDROL	60,0000	UN	3,5000	210,0000
2/72	RESINA TPH COR A3 (4GR)	CHARISMA	20,0000	UN	20,0000	400,0000
2/75	SERINGA DESC 01 ML AG 13X4,5	SR	3.000,0000	UN	0,1500	450,0000
2/76	SOLUÇÃO DE MILTON - 1000ML	ASFER	5,0000	LT	2,6800	13,4000
2/77	SONDA EXPLORADORA ENDODONTICA N-16	GOLGRAN	50,0000	UN	9,0000	450,0000
2/78	SONDA FOLLEY 2 VIAS 30CC N. 16	MEDIX	60,0000	UN	0,7500	45,0000
2/79	SORO FISIOLÓGICO 250ML	FRESENIUS	120,0000	UN	1,5000	180,0000
2/80	TESOURA CURVA CIRURGICA 15 CM CURVA	GERMANY	122,0000	UN	30,0000	3.660,0000
2/81	TESOURA CURVA CIRURGICA 17 CM	GERMANY	12,0000	UN	30,0000	360,0000
2/82	TESOURA RETA GRANDE METZEMAUM 20 CM	GERMANY	12,0000	UN	30,0000	360,0000
2/83	TESOURA RETA MEDIA METZEMAUM 15 CM	GERMANY	12,0000	UN	18,0000	216,0000
2/85	TIRAS DE POLIÉSTER -CAIXA COM 150 TIRAS DE LIXA.TAMANHO DAS TIRAS :4MM DE LARGURA E 170 MM DE COMPRIMENTO.	PREVEN	20,0000	UN	5,0000	100,0000
2/86	Tira teste para Glicemia ONCAL PLUS	MEDLEVSohn	50,0000	UN	9,0000	450,0000
2/87	TUBOS A VACUO COM EDTA P/HEMOGRAMA 04ML /COM 50 TUBOS CADA	VACULPLAST	10,0000	PC	30,0000	300,0000
2/88	TUBOS A VACUO COM FLUORETO P/GLICEMIA 04ML /COM 50 TUBOS CADA	VACULPLAST	10,0000	PC	30,0000	300,0000
2/89	TUBOS A VACUO COM GEL SEPARADOR 06ML/ COM 50 TUBOS CADA.	VACULPLAST	15,0000	PC	38,0000	570,0000
2/91	VERNIZ FLUORETADO 10 ML	SSWHITE	5,0000	UN	15,9000	79,5000
TOTAL DO FORNECEDOR .:						860.874,05

Data da Adjudicação: 29 de fevereiro de 2024

Data da Homologação do Processo Administrativo: 29 de fevereiro de 2024

Data da Assinatura do contrato: 01 de março de 2024

Data da Ordem de fornecimento: 01 de março de 2024

Palmeirante/TO, 01 de março de 2024.

MATHEUS MARTINS LUZ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS****Protocolo nº 864/2023****Processo administrativo nº 036/2023****Pregão Eletrônico nº 002/2023****ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 069/2023**

ÓRGÃO GERENCIADOR: O MUNICÍPIO DE PALMEIRANTE/TO, pessoa jurídica de direito público de base territorial autônoma, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALMEIRANTE, com sede à Rua do Progresso, s/n, inscrita no CNPJ/MF sob nº 12.292.443/0001-82, neste ato representado por seu Gestor o Senhor MATHEUS MARTINS LUZ, residente e domiciliado em Palmeirante, Estado do Tocantins.

EMPRESA REGISTRADA: APROMÉDICA COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 34.558.660/0001-04, estabelecida na Q 503 NORTE AVENIDA LO 14 LOTE 31 SALA 01 CEP: 77.001-838 PLANO DIRETOR NORTE, PALMAS/TO, Telefone/Fax: (63) 99292-7667 / (63) 99292-7667, E-mail: licitacoes@apromedica.com.br.

OBJETO: Registro de preços para futura e eventual aquisição de insumos e medicamentos em geral, destinado a atender a demanda do Fundo Municipal de Saúde de Palmeirante - TO, conforme especificações constantes no Anexo I (Termo de Referência) do Edital.

VALOR TOTAL: R\$ 9.274,04 (NOVE MIL SUZENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E QUATRO CENTAVOS)

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1/22	AMINOFILINA 24MG/ML	HIPOLABOR	200,0000	AP	1,8900	378,0000
1/150	GLICOSE 5% 250ML	EQUIPLEX	500,0000	FR	0,5300	265,0000
1/196	MENANTINA 10MG	PRATI	1.000,0000	CP	0,2800	280,0000
2/2	AGULHA HIPDERMICA 13X0,45C/100 UN	DESCARPACK	20,0000	CX	6,8900	137,8000
2/4	AGULHA P/COLETA A VÁCUO COM 100 UN CADA	DESCARPACK	30,0000	CX	6,8900	206,7000
2/14	BOLSATERMICA EM GEL 500GR	MULTILASER	50,0000	UN	8,7800	439,0000
2/31	FRALDA DESC. GERIATRICA M C/8 UND	MAXI CONFORT	120,0000	PC	10,4800	1.257,6000
2/32	FRALDA GERIATRICA P C/ 8 ND	MAXI CONFORT	200,0000	PC	10,4800	2.096,0000



EM BOAS MÃOS

2/33	FRALDA TAM G PACT/ 8 UND INFATIL	MAXI CONFORT	240,0000	UN	4,6400	1.113,6000
2/34	FRALDA TAM M PACT/ 8 UND INFATIL	MAXI CONFORT	120,0000	UN	4,1000	492,0000
2/35	FRALDA TAM P PACT/ 8 UND INFATIL	MAXI CONFORT	50,0000	UN	3,6700	183,5000
2/38	HIDROXIDO DE CALCIO PA 10G	MAQUIRA	10,0000	UN	4,1300	41,3000
2/54	MEDIDOR DE GLICEMIA G- TECH	G-TECH	20,0000	UN	26,3300	526,6000
2/59	PASTA PROFILÁTICA 90G	IODONTOSUL	20,0000	UN	4,5900	91,8000
2/60	PINÇA ALYS 15 CM	6B	12,0000	UN	33,9100	406,9200
2/62	PINÇA HALSTEAD MOSQUITO 10CM CURVA	6B	12,0000	UN	28,3800	340,5600
2/63	PINÇA HALSTEAD MOSQUITO 10CM RETA	6B	12,0000	UN	28,3800	340,5600
2/64	PINÇA HEMOSTRATICA KELLY 16 CM CURVA	6B	12,0000	UN	30,2500	363,0000
2/68	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM HEGAR 14 CM.	6B	10,0000	UN	31,4100	314,1000
TOTAL DO FORNECEDOR .:						9.274,04

Data da Adjudicação: 09 de fevereiro de 2024

Data da Homologação do Processo Administrativo: 29 de fevereiro de 2024

Data da Assinatura da ARP: 01 de março de 2024

Data da Ordem de fornecimento: 01 de março de 2024

Vigência da ARP: 12 (doze) meses

Palmeirante/TO, 01 de março de 2024.

MATHEUS MARTINS LUZ
GESTOR DO FMS
ÓRGÃO GERENCIADOR



ORDEN DE FORNECIMENTO

Protocolo nº 864/2023

Processo administrativo nº 036/2023

Pregão Eletrônico nº 002/2023

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 069/2023

ÓRGÃO GERENCIADOR: O MUNICIPIO DE PALMEIRANTE/TO, pessoa jurídica de direito público de base territorial autônoma, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALMEIRANTE, com sede à Rua do Progresso , s/n, inscrita no CNPJ/MF sob nº 12.292.443/0001-82, neste ato representado por seu Gestor o Senhor MATHEUS MARTINS LUZ, residente e domiciliado em Palmeirante, Estado do Tocantins.

EMPRESA REGISTRADA: APROMÉDICA COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, inscrita no CNPJ sob o n.º 34.558.660/0001-04, estabelecida na Q 503 NORTE AVENIDA LO 14 LOTE 31 SALA 01 CEP: 77.001-838 PLANO DIRETOR NORTE, PALMAS/TO, Telefone/Fax: (63) 99292-7667 / (63) 99292-7667, E-mail: licitacoes@apromedica.com.br.

OBJETO: Registro de preços para futura e eventual aquisição de insumos e medicamentos em geral, destinado a atender a demanda do Fundo Municipal de Saúde de Palmeirante - TO, conforme especificações constantes no Anexo I (Termo de Referência) do Edital.

O gestor do Fundo Municipal de Saúde de Palmeirante-TO, no uso de suas atribuições que lhes são conferidas, autoriza o início do fornecimento do objeto decorrente da ARP nº069/2023, a partir de 01 de março de 2024, pelo período de 12 (doze) meses.

Palmeirante/TO, 01 de março de 2024.

MATHEUS MARTINS LUZ
GESTOR DO FMS
ÓRGÃO GERENCIADOR

**EXTRATO DO CONTRATO****Protocolo nº 864/2023****Processo administrativo nº 036/2023****Pregão Eletrônico nº 002/2023****CONTRATO Nº 054/2023**

CONTRATANTE: O MUNICIPIO DE PALMEIRANTE/TO, pessoa jurídica de direito público de base territorial autônoma, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALMEIRANTE, com sede à Rua do Progresso, s/n, inscrita no CNPJ/MF sob nº 12.292.443/0001-82, neste ato representado por seu Gestor o Senhor MATHEUS MARTINS LUZ, residente e domiciliado em Palmeirante, Estado do Tocantins.

CONTRATADA: APROMÉDICA COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, inscrita no CNPJ sob o n.º 34.558.660/0001-04, estabelecida na Q 503 NORTE AVENIDA LO 14 LOTE 31 SALA 01 CEP: 77.001-838 PLANO DIRETOR NORTE, PALMAS/TO, Telefone/Fax: (63) 99292-7667 / (63) 99292-7667, E-mail: licitacoes@apromedica.com.br.

OBJETO: Registro de preços para futura e eventual aquisição de insumos e medicamentos em geral, destinado a atender a demanda do Fundo Municipal de Saúde de Palmeirante - TO, conforme especificações constantes no Anexo I (Termo de Referência) do Edital.

VALOR TOTAL: R\$ 9.274,04 (NOVE MIL SUZENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E QUATRO CENTAVOS)

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1/22	AMINOFILINA 24MG/ML	HIPOLABOR	200,0000	AP	1,8900	378,0000
1/150	GLICOSE 5% 250ML	EQUIPLEX	500,0000	FR	0,5300	265,0000
1/196	MENANTINA 10MG	PRATI	1.000,0000	CP	0,2800	280,0000
2/2	AGULHA HIPDERMICA 13X0,45C/100 UN	DESCARPACK	20,0000	CX	6,8900	137,8000
2/4	AGULHA P/COLETA A VÁCUO COM 100 UN CADA	DESCARPACK	30,0000	CX	6,8900	206,7000
2/14	BOLSATERMICA EM GEL 500GR	MULTILASER	50,0000	UN	8,7800	439,0000
2/31	FRALDA DESC. GERIATRICA M C/8 UND	MAXI CONFORT	120,0000	PC	10,4800	1.257,6000
2/32	FRALDA GERIATRICA P C/ 8 ND	MAXI CONFORT	200,0000	PC	10,4800	2.096,0000



EM BOAS MÃOS						
2/33	FRALDA TAM G PACT/ 8 UND INFATIL	MAXI CONFORT	240,0000	UN	4,6400	1.113,6000
2/34	FRALDA TAM M PACT/ 8 UND INFATIL	MAXI CONFORT	120,0000	UN	4,1000	492,0000
2/35	FRALDA TAM P PACT/ 8 UND INFATIL	MAXI CONFORT	50,0000	UN	3,6700	183,5000
2/38	HIDROXIDO DE CALCIO PA 10G	MAQUIRA	10,0000	UN	4,1300	41,3000
2/54	MEDIDOR DE GLICEMIA G- TECH	G-TECH	20,0000	UN	26,3300	526,6000
2/59	PASTA PROFILÁTICA 90G	IODONTOSUL	20,0000	UN	4,5900	91,8000
2/60	PINÇA ALYS 15 CM	6B	12,0000	UN	33,9100	406,9200
2/62	PINÇA HALSTEAD MOSQUITO 10CM CURVA	6B	12,0000	UN	28,3800	340,5600
2/63	PINÇA HALSTEAD MOSQUITO 10CM RETA	6B	12,0000	UN	28,3800	340,5600
2/64	PINÇA HEMOSTRATICAKELLY 16 CM CURVA	6B	12,0000	UN	30,2500	363,0000
2/68	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM HEGAR 14 CM.	6B	10,0000	UN	31,4100	314,1000
TOTAL DO FORNECEDOR .:						9.274,04

Data da Adjudicação: 29 de fevereiro de 2024

Data da Homologação do Processo Administrativo: 29 de fevereiro de 2024

Data da Assinatura do contrato: 01 de março de 2024

Data da Ordem de fornecimento: 01 de março de 2024

Palmeirante/TO, 01 de março de 2024.

MATHEUS MARTINS LUZ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS****Protocolo nº 864/2023****Processo administrativo nº 036/2023****Pregão Eletrônico nº 002/2023****ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 070/2023**

ÓRGÃO GERENCIADOR: O MUNICÍPIO DE PALMEIRANTE/TO, pessoa jurídica de direito público de base territorial autônoma, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALMEIRANTE, com sede à Rua do Progresso, s/n, inscrita no CNPJ/MF sob nº 12.292.443/0001-82, neste ato representado por seu Gestor o Senhor MATHEUS MARTINS LUZ, residente e domiciliado em Palmeirante, Estado do Tocantins.

EMPRESA REGISTRADA: ABSOLUTA SAUDE IMP. EXP. E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 30.082.076/0001-74, estabelecida na Rua R BARAO DO CERRO AZUL, nº 42, bairro RECREIO, LONDRINA/PR, CEP: 86.025-110, Telefone/Fax: (43) 3376 6380, E-mail: absolutasaude@licitacoes.londrina.br.

OBJETO: Registro de preços para futura e eventual aquisição de insumos e medicamentos em geral, destinado a atender a demanda do Fundo Municipal de Saúde de Palmeirante - TO, conforme especificações constantes no Anexo I (Termo de Referência) do Edital.

VALOR TOTAL: R\$ 2.479,65 (DOIS MIL QUATROCENTOS E SETENTA E NOVE REAIS E SESSENTA E CINCO CENTAVOS).

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
2/1	ADESIVO PRIME E BOND 2.1 COM 4ML	BIODINAMICA	25,0000	FR	12,8100	320,2500
2/9	APARELHO FOTOPOLIMERIZADOR E CLAREADOR TEMPORIZADOR PARA POLIMERIZAÇÃO E CLAREAMENTO:5,10 E 20 SEGUNDOS. COM BIP SONORO INDICATIVO A CADA 5 SEGUNDOS E NO FINAL DA OPERAÇÃO, TEMPO MAXIMO DE USA CONTINUO 300S, PROFUNDIDADE DE POLIMERIZAÇÃO DE 6MM, LED INDICATIVO COM BIP SONORO DO TEMPO DECRESCENTE, BIVOLT, FREQUENCIA:50/60 HZ. SILENCIOSO,CONTROLE ELETRONICO DA POTENCIA DA LUZ,PONTEIRA M FIBRA OPTICA ORIENTADA SEM FUGA DE LUZ, AUTOCLAVAVEL A 134° C E COM DE 360°.	3R/MICRODON T	2,0000	UN	348,0000	696,0000
2/15	BROCAS DIAMANTADA FG 1012	3R/MICRODON T	40,0000	UN	2,5800	103,2000
2/16	BROCAS DIAMANTADA FG 1014	3R/MICRODON T	40,0000	UN	2,5100	100,4000
2/25	ESPELHO BUCAL Nº 05	IMPLA	30,0000	UN	2,6000	78,0000



EM BOAS MÃOS						
2/44	LIMA K1 SERIE 15-40 T/21MM, 25MM	IMPLA	50,0000	PC	12,9800	649,0000
2/52	MATRIZ AÇO 0,05 MMX 50 CM.	IMPLA	20,0000	UN	1,3100	26,2000
2/53	MATRIZ AÇO 0,07 MMX 50CM	IMPLA	20,0000	un	1,3100	26,2000
2/70	RESINA TPH 0A3 (4GR)	DENTSPLY	10,0000	UN	14,9800	149,8000
2/71	RESINA TPH COR A2 (4GR)	DENTSPLY	20,0000	UN	13,9800	279,6000
2/84	TIRA DE LIXA DE AÇO 4MM C/12 UN	IMPLA	10,0000	UN	5,1000	51,0000
TOTAL DO FORNECEDOR .:						2.479,65

Data da Adjudicação: 09 de fevereiro de 2024

Data da Homologação do Processo Administrativo: 29 de fevereiro de 2024

Data da Assinatura da ARP: 01 de março de 2024

Data da Ordem de fornecimento: 01 de março de 2024

Vigência da ARP: 12 (doze) meses

Palmeirante/TO, 01 de março de 2024.

MATHEUS MARTINS LUZ
GESTOR DO FMS
ÓRGÃO GERENCIADOR



ORDEN DE FORNECIMENTO

Protocolo nº 864/2023

Processo administrativo nº 036/2023

Pregão Eletrônico nº 002/2023

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 070/2023

ÓRGÃO GERENCIADOR: O MUNICIPIO DE PALMEIRANTE/TO, pessoa jurídica de direito público de base territorial autônoma, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALMEIRANTE, com sede à Rua do Progresso , s/n, inscrita no CNPJ/MF sob nº 12.292.443/0001-82, neste ato representado por seu Gestor o Senhor MATHEUS MARTINS LUZ, residente e domiciliado em Palmeirante, Estado do Tocantins.

EMPRESA REGISTRADA: ABSOLUTA SAUDE IMP. EXP. E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA, inscrita no CNPJ sob o n.º 30.082.076/0001-74, estabelecida na Rua R BARAO DO CERRO AZUL, nº 42, bairro RECREIO, LONDRINA/PR, CEP: 86.025-110, Telefone/Fax: (43) 3376 6380, E-mail: absolutasaude@licitacoes.londrina.br.

OBJETO: Registro de preços para futura e eventual aquisição de insumos e medicamentos em geral, destinado a atender a demanda do Fundo Municipal de Saúde de Palmeirante - TO, conforme especificações constantes no Anexo I (Termo de Referência) do Edital.

O gestor do Fundo Municipal de Saúde de Palmeirante-TO, no uso de suas atribuições que lhes são conferidas, autoriza o início do fornecimento do objeto decorrente da ARP nº070/2023, a partir de 01 de março de 2024, pelo período de 12 (doze) meses.

Palmeirante/TO, 01 de março de 2024.

MATHEUS MARTINS LUZ
GESTOR DO FMS
ÓRGÃO GERENCIADOR

**EXTRATO DO CONTRATO****Protocolo nº 864/2023****Processo administrativo nº 036/2023****Pregão Eletrônico nº 002/2023****CONTRATO Nº 55/2024**

CONTRATANTE: O MUNICIPIO DE PALMEIRANTE/TO, pessoa jurídica de direito público de base territorial autônoma, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALMEIRANTE, com sede à Rua do Progresso , s/n, inscrita no CNPJ/MF sob nº 12.292.443/0001-82, neste ato representado por seu Gestor o Senhor MATHEUS MARTINS LUZ, residente e domiciliado em Palmeirante, Estado do Tocantins.

CONTRATADA: ABSOLUTA SAUDE IMP. EXP. E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA, inscrita no CNPJ sob o n.º 30.082.076/0001-74, estabelecida na Rua R BARAO DO CERRO AZUL, nº 42, bairro RECREIO, LONDRINA/PR, CEP: 86.025-110, Telefone/Fax: (43) 3376 6380, E-mail: absolutasaude@licitacoes.londrina.br.

OBJETO: Registro de preços para futura e eventual aquisição de insumos e medicamentos em geral, destinado a atender a demanda do Fundo Municipal de Saúde de Palmeirante - TO, conforme especificações constantes no Anexo I (Termo de Referência) do Edital.

VALOR TOTAL: R\$ 2.479,65 (DOIS MIL QUATROCENTOS E SETENTA E NOVE REAIS E SESSENTA E CINCO CENTAVOS).

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
2/1	ADESIVO PRIME E BOND 2.1 COM 4ML	BIODINAMICA	25,0000	FR	12,8100	320,2500
2/9	APARELHO FOTOPOLIMERIZADOR E CLAREADOR TEMPORIZADOR PARA POLIMERIZAÇÃO E CLAREAMENTO:5,10 E 20 SEGUNDOS. COM BIP SONORO INDICATIVO A CADA 5 SEGUNDOS E NO FINAL DA OPERAÇÃO, TEMPO MAXIMO DE USA CONTINUO 300S, PROFUNDIDADE DE POLIMERIZAÇÃO DE 6MM , LED INDICATIVO COM BIP SONORO DO TEMPO DECRESCENTE , BIVOLT, FREQUENCIA:50/60 HZ. SILENCIOSO,CONTROLE ELETRONICO DA POTENCIA DA LUZ,PONTEIRA M FIBRA OPTICA ORIENTADA SEM FUGA DE LUZ, AUTOCLAVAVEL A 134° C E COM DE 360°.	3R/MICRODON T	2,0000	UN	348,0000	696,0000
2/15	BROCAS DIAMANTADA FG 1012	3R/MICRODON T	40,0000	UN	2,5800	103,2000
2/16	BROCAS DIAMANTADA FG 1014	3R/MICRODON T	40,0000	UN	2,5100	100,4000
2/25	ESPELHO BUCAL Nº 05	IMPLA	30,0000	UN	2,6000	78,0000
2/44	LIMA K1 SERIE 15-40 T/21MM, 25MM	IMPLA	50,0000	PC	12,9800	649,0000



		EM BOAS MÃOS				
2/52	MATRIZ AÇO 0,05 MMX 50 CM.	IMPLA	20,0000	UN	1,3100	26,2000
2/53	MATRIZ AÇO 0,07 MMX 50CM	IMPLA	20,0000	un	1,3100	26,2000
2/70	RESINA TPH 0A3 (4GR)	DENTSPLY	10,0000	UN	14,9800	149,8000
2/71	RESINA TPH COR A2 (4GR)	DENTSPLY	20,0000	UN	13,9800	279,6000
2/84	TIRA DE LIXA DE AÇO 4MM C/12 UN	IMPLA	10,0000	UN	5,1000	51,0000
TOTAL DO FORNECEDOR .:						2.479,65

Data da Adjudicação: 29 de fevereiro de 2024

Data da Homologação do Processo Administrativo: 29 de fevereiro de 2024

Data da Assinatura do contrato: 01 de março de 2024

Data da Ordem de fornecimento: 01 de março de 2024

Palmeirante/TO, 01 de março de 2024.

MATHEUS MARTINS LUZ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE
PALMEIRANTE
2021-2024
EM BOAS MÃOS
EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Protocolo nº 864/2023

Processo administrativo nº 036/2023

Pregão Eletrônico nº 002/2023

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 071/2023

ÓRGÃO GERENCIADOR: O MUNICÍPIO DE PALMEIRANTE/TO, pessoa jurídica de direito público de base territorial autônoma, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALMEIRANTE, com sede à Rua do Progresso, s/n, inscrita no CNPJ/MF sob nº 12.292.443/0001-82, neste ato representado por seu Gestor o Senhor MATHEUS MARTINS LUZ, residente e domiciliado em Palmeirante, Estado do Tocantins.

EMPRESA REGISTRADA: ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS EIRELLI, inscrita no CNPJ sob o nº 27.718.661/0001-03, estabelecida na Av. Rio de Janeiro, nº 309, Quadra 2U Lt 21, Bairro Vila Galvão, SENADOR CANEDO – GO, Telefone/Fax: 62 98222-0314, E-mail: licitacao03@armazemmed.com.br.

OBJETO: Registro de preços para futura e eventual aquisição de insumos e medicamentos em geral, destinado a atender a demanda do Fundo Municipal de Saúde de Palmeirante - TO, conforme especificações constantes no Anexo I (Termo de Referência) do Edital.

VALOR TOTAL: R\$ 9.925,00 (NOVE MIL NOVECIENTOS E VINTE E CINCO REAIS).

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1/144	GLICAZINA 30MG	EMS	1.500,0000	CP	0,1200	180,0000
1/182	LEVOTIROXINA 50MG	MERCK	500,0000	CP	0,1500	75,0000
1/224	NIMESULIDA 50MG/ML	EMS	5.000,0000	UN	1,7000	8.500,0000
1/251	QUETIAPINA 100MG	EMS	3.000,0000	CP	0,3900	1.170,0000
TOTAL DO FORNECEDOR .:						9.925,00

Data da Adjudicação: 09 de fevereiro de 2024

Data da Homologação do Processo Administrativo: 29 de fevereiro de 2024

Data da Assinatura da ARP: 01 de março de 2024

Data da Ordem de fornecimento: 01 de março de 2024

Vigência da ARP: 12 (doze) meses

Palmeirante/TO, 01 de março de 2024.

MATHEUS MARTINS LUZ
GESTOR DO FMS
ÓRGÃO GERENCIADOR



ORDEN DE FORNECIMENTO

Protocolo nº 864/2023

Processo administrativo nº 036/2023

Pregão Eletrônico nº 002/2023

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 071/2023

ÓRGÃO GERENCIADOR: O MUNICIPIO DE PALMEIRANTE/TO, pessoa jurídica de direito público de base territorial autônoma, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALMEIRANTE, com sede à Rua do Progresso , s/n, inscrita no CNPJ/MF sob nº 12.292.443/0001-82, neste ato representado por seu Gestor o Senhor MATHEUS MARTINS LUZ, residente e domiciliado em Palmeirante, Estado do Tocantins.

EMPRESA REGISTRADA: ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS EIRELLI, inscrita no CNPJ sob o n.º 27.718.661/0001-03, estabelecida na Av. Rio de Janeiro. nº 309, Quadra 2U Lt 21, Bairro Vila Galvão, SENADOR CANEDO – GO, Telefone/Fax: 62 98222-0314, E-mail: licitacao03@armazemmed.com.br.

OBJETO: Registro de preços para futura e eventual aquisição de insumos e medicamentos em geral, destinado a atender a demanda do Fundo Municipal de Saúde de Palmeirante - TO, conforme especificações constantes no Anexo I (Termo de Referência) do Edital.

O gestor do Fundo Municipal de Saúde de Palmeirante-TO, no uso de suas atribuições que lhes são conferidas, autoriza o início do fornecimento do objeto decorrente da ARP nº071/2023, a partir de 01 de março de 2024, pelo período de 12 (doze) meses.

Palmeirante/TO, 01 de março de 2024.

MATHEUS MARTINS LUZ
GESTOR DO FMS
ÓRGÃO GERENCIADOR

**EXTRATO DO CONTRATO****Protocolo nº 864/2023****Processo administrativo nº 036/2023****Pregão Eletrônico nº 002/2023****CONTRATO Nº 56/2024**

CONTRATANTE: O MUNICIPIO DE PALMEIRANTE/TO, pessoa jurídica de direito público de base territorial autônoma, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALMEIRANTE, com sede à Rua do Progresso , s/n, inscrita no CNPJ/MF sob nº 12.292.443/0001-82, neste ato representado por seu Gestor o Senhor MATHEUS MARTINS LUZ, residente e domiciliado em Palmeirante, Estado do Tocantins.

CONTRATADA: ARMAZEM DOS MEDICAMENTOS EIRELLI, inscrita no CNPJ sob o n.º 27.718.661/0001-03, estabelecida na Av. Rio de Janeiro. nº 309, Quadra 2U Lt 21, Bairro Vila Galvão, SENADOR CANEDO – GO, Telefone/Fax: 62 98222-0314, E-mail: licitacao03@armazemmed.com.br.

OBJETO: Registro de preços para futura e eventual aquisição de insumos e medicamentos em geral, destinado a atender a demanda do Fundo Municipal de Saúde de Palmeirante - TO, conforme especificações constantes no Anexo I (Termo de Referência) do Edital.

VALOR TOTAL: R\$ 9.925,00 (NOVE MIL NOVECENTOS E VINTE E CINCO REAIS).

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1/144	GLICAZINA 30MG	EMS	1.500,0000	CP	0,1200	180,0000
1/182	LEVOTIROXINA 50MG	MERCK	500,0000	CP	0,1500	75,0000
1/224	NIMESULIDA 50MG/ML	EMS	5.000,0000	UN	1,7000	8.500,0000
1/251	QUETIAPINA 100MG	EMS	3.000,0000	CP	0,3900	1.170,0000
TOTAL DO FORNECEDOR .:						9.925,00

Data da Adjudicação: 29 de fevereiro de 2024**Data da Homologação do Processo Administrativo:** 29 de fevereiro de 2024**Data da Assinatura do contrato:** 01 de março de 2024**Data da Ordem de fornecimento:** 01 de março de 2024

Palmeirante/TO, 01 de março de 2024.

MATHEUS MARTINS LUZ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**EM BOAS MÃOS**
EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Protocolo nº 864/2023
Processo administrativo nº 036/2023
Pregão Eletrônico nº 002/2023
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 072/2023

ÓRGÃO GERENCIADOR: O MUNICIPIO DE PALMEIRANTE/TO, pessoa jurídica de direito público de base territorial autônoma, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALMEIRANTE, com sede à Rua do Progresso, s/n, inscrita no CNPJ/MF sob nº 12.292.443/0001-82, neste ato representado por seu Gestor o Senhor MATHEUS MARTINS LUZ, residente e domiciliado em Palmeirante, Estado do Tocantins.

EMPRESA REGISTRADA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA, inscrita no CNPJ sob o n.º 25.279.552/0001-01, estabelecida na CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N, OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP: 85.933-000, Telefone/Fax: (45) 3251 - 1461, E-mail: dellydistribuidora@gmail.com.

OBJETO: Registro de preços para futura e eventual aquisição de insumos e medicamentos em geral, destinado a atender a demanda do Fundo Municipal de Saúde de Palmeirante - TO, conforme especificações constantes no Anexo I (Termo de Referência) do Edital.

VALOR TOTAL: R\$ 91.250,50 (NOVENTA E UM MIL DUZENTOS E CINQUENTA REAIS E CINQUENTA CENTAVOS).

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1/5	ACETILCISTEINA XPE 20MG/ML INFANTIL120ML	NATUBRAS	5.000,0000	FR	4,1700	20.850,0000
1/18	AMANTADINA 100MG	MOMENTA/MANTIDAN	1.500,0000	CP	0,9300	1.395,0000
1/19	AMBROXOL XPE ADULTO 6MG/ML 100ML	FARMACE	2.000,0000	FR	3,6900	7.380,0000
1/125	DONEPEZILA 5MG	UNICHEM	200,0000	CP	0,5200	104,0000
1/132	ESCITALOPRAM 10MG	GEOLAB	5.000,0000	CP	0,1600	800,0000
1/153	GLIMEPIRIDA 2MG	GEOLAB	2.000,0000	CP	0,1100	220,0000
1/155	GUACO XAROPE MIKANIA GLOMERATA 10ML	NATULAB	5.000,0000	FR	2,2800	11.400,0000
1/164	HUDESOMIDA 32MG	EMS	500,0000	UN	15,4900	7.745,0000
1/166	HUDESOMIDA 50MG	ACHE/BUSONID	500,0000	UN	31,1200	15.560,0000
1/167	HUDESOMIDA 64MG	EMS	500,0000	UN	25,8300	12.915,0000
1/195	MELOXICAM 7,5MG	PHARLAB/ARTITEC	1.000,0000	CP	0,2400	240,0000



EM BOAS MÃOS						
1/213	MIDAZOLAM 15MG	MEDLEY	2.000,0000	CP	2,1000	4.200,0000
1/217	NALOXONA 0,4MG/ML	HIPOLABOR	150,0000	AP	6,4000	960,0000
1/238	PERNETRINA LOÇÃO 1% 60ML	NATIVITA /PERMENATI	2.000,0000	FR	2,3400	4.680,0000
1/272	SULFASSALAZINA 500MG	CAZI/SALAZOP RIN	500,0000	CP	0,7300	365,0000
1/288	TRIAACINOLONA ORAL BASE 1MG/G 10G	PRATI	500,0000	TB	4,0600	2.030,0000
1/289	TROMETAMOL CETOROLATO 10MG	ACHE/TORMIU	150,0000	CP	2,7100	406,5000
TOTAL DO FORNECEDOR .:						91.250,50

Data da Adjudicação: 09 de fevereiro de 2024

Data da Homologação do Processo Administrativo: 29 de fevereiro de 2024

Data da Assinatura da ARP: 01 de março de 2024

Data da Ordem de fornecimento: 01 de março de 2024

Vigência da ARP: 12 (doze) meses

Palmeirante/TO, 01 de março de 2024.

MATHEUS MARTINS LUZ
GESTOR DO FMS
ÓRGÃO GERENCIADOR



ORDEN DE FORNECIMENTO

Protocolo nº 864/2023

Processo administrativo nº 036/2023

Pregão Eletrônico nº 002/2023

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 072/2023

ÓRGÃO GERENCIADOR: O MUNICIPIO DE PALMEIRANTE/TO, pessoa jurídica de direito público de base territorial autônoma, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALMEIRANTE, com sede à Rua do Progresso , s/n, inscrita no CNPJ/MF sob nº 12.292.443/0001-82, neste ato representado por seu Gestor o Senhor MATHEUS MARTINS LUZ, residente e domiciliado em Palmeirante, Estado do Tocantins.

EMPRESA REGISTRADA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA, inscrita no CNPJ sob o n.º 25.279.552/0001-01, estabelecida na CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N, OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP: 85.933-000, Telefone/Fax: (45) 3251 - 1461, E-mail: dellydistribuidora@gmail.com.

OBJETO: Registro de preços para futura e eventual aquisição de insumos e medicamentos em geral, destinado a atender a demanda do Fundo Municipal de Saúde de Palmeirante - TO, conforme especificações constantes no Anexo I (Termo de Referência) do Edital.

O gestor do Fundo Municipal de Saúde de Palmeirante-TO, no uso de suas atribuições que lhes são conferidas, autoriza o início do fornecimento do objeto decorrente da ARP nº072/2023, a partir de 01 de março de 2024, pelo período de 12 (doze) meses.

Palmeirante/TO, 01 de março de 2024.

MATHEUS MARTINS LUZ
GESTOR DO FMS
ÓRGÃO GERENCIADOR



EXTRATO DO CONTRATO

Protocolo nº 864/2023

Processo administrativo nº 036/2023

Pregão Eletrônico nº 002/2023

CONTRATO Nº 57/2024

CONTRATANTE: O MUNICIPIO DE PALMEIRANTE/TO, pessoa jurídica de direito público de base territorial autônoma, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALMEIRANTE, com sede à Rua do Progresso , s/n, inscrita no CNPJ/MF sob nº 12.292.443/0001-82, neste ato representado por seu Gestor o Senhor MATHEUS MARTINS LUZ, residente e domiciliado em Palmeirante, Estado do Tocantins.

CONTRATADA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA, inscrita no CNPJ sob o n.º 25.279.552/0001-01, estabelecida na CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N, OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP: 85.933-000, Telefone/Fax: (45) 3251 - 1461, E-mail: dellydistribuidora@gmail.com.

OBJETO: Registro de preços para futura e eventual aquisição de insumos e medicamentos em geral, destinado a atender a demanda do Fundo Municipal de Saúde de Palmeirante - TO, conforme especificações constantes no Anexo I (Termo de Referência) do Edital.

VALOR TOTAL: R\$ 91.250,50 (NOVENTA E UM MIL DUZENTOS E CINQUENTA REAIS E CINQUENTA CENTAVOS).

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1/5	ACETILCISTEINA XPE 20MG/ML INFANTIL120ML	NATUBRAS	5.000,0000	FR	4,1700	20.850,0000
1/18	AMANTADINA 100MG	MOMENTA/MANTIDAN	1.500,0000	CP	0,9300	1.395,0000
1/19	AMBROXOL XPE ADULTO 6MG/ML 100ML	FARMACE	2.000,0000	FR	3,6900	7.380,0000
1/125	DONEPEZILA 5MG	UNICHEM	200,0000	CP	0,5200	104,0000
1/132	ESCITALOPRAM 10MG	GEOLAB	5.000,0000	CP	0,1600	800,0000
1/153	GLIMEPIRIDA 2MG	GEOLAB	2.000,0000	CP	0,1100	220,0000
1/155	GUACO XAROPE MIKANIA GLOMERATA 10ML	NATULAB	5.000,0000	FR	2,2800	11.400,0000
1/164	HUDESOMIDA 32MG	EMS	500,0000	UN	15,4900	7.745,0000
1/166	HUDESOMIDA 50MG	ACHE/BUSONID	500,0000	UN	31,1200	15.560,0000
1/167	HUDESOMIDA 64MG	EMS	500,0000	UN	25,8300	12.915,0000



		EM BOAS MÃOS					
1/195	MELOXICAM 7,5MG	PHARLAB/ART RITEC	1.000,0000	CP	0,2400	240,0000	
1/213	MIDAZOLAM 15MG	MEDLEY	2.000,0000	CP	2,1000	4.200,0000	
1/217	NALOXONA 0,4MG/ML	HIPOLABOR	150,0000	AP	6,4000	960,0000	
1/238	PERNETRINA LOÇÃO 1% 60ML	NATIVITA /PERMENATI	2.000,0000	FR	2,3400	4.680,0000	
1/272	SULFASSALAZINA 500MG	CAZI/SALAZOP RIN	500,0000	CP	0,7300	365,0000	
1/288	TRIAcinOLONA ORAL BASE 1MG/G 10G	PRATI	500,0000	TB	4,0600	2.030,0000	
1/289	TROMETAMOL CETOROLATO 10MG	ACHE/TORMIU	150,0000	CP	2,7100	406,5000	
TOTAL DO FORNECEDOR .:						91.250,50	

Data da Adjudicação: 29 de fevereiro de 2024

Data da Homologação do Processo Administrativo: 29 de fevereiro de 2024

Data da Assinatura do contrato: 01 de março de 2024

Data da Ordem de fornecimento: 01 de março de 2024

Palmeirante/TO, 01 de março de 2024.

MATHEUS MARTINS LUZ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Protocolo nº 864/2023
Processo administrativo nº 036/2023
Pregão Eletrônico nº 002/2023
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 073/2023

ÓRGÃO GERENCIADOR: O MUNICIPIO DE PALMEIRANTE/TO, pessoa jurídica de direito público de base territorial autônoma, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALMEIRANTE, com sede à Rua do Progresso, s/n, inscrita no CNPJ/MF sob nº 12.292.443/0001-82, neste ato representado por seu Gestor o Senhor MATHEUS MARTINS LUZ, residente e domiciliado em Palmeirante, Estado do Tocantins.

EMPRESA REGISTRADA: DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ sob o n.º 01.417.694/0004-72, estabelecida na Rua Av. São Paulo, Jardim Maria Inês, APARECIDA DE GOIÂNIA - GO, CEP: 74.914-550, Telefone/Fax: (33)4042-1550, E-mail: licitacao@distrimixmg.com.br.

OBJETO: Registro de preços para futura e eventual aquisição de insumos e medicamentos em geral, destinado a atender a demanda do Fundo Municipal de Saúde de Palmeirante - TO, conforme especificações constantes no Anexo I (Termo de Referência) do Edital.

VALOR TOTAL: R\$ 9.718,00 (NOVE MIL SETECENTOS E DEZOITO REAIS).

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1/31	AMOXICILINA SUSPENSÃO 250MG/5ML 60ML	PRATI	2.000,0000	FR	4,7000	9.400,0000
1/157	HEPARINA 5.000 UI/0,25ML 1ML	HIPOLABOR	50,0000	AP	6,3600	318,0000
TOTAL DO FORNECEDOR .:						9.718,00

Data da Adjudicação: 09 de fevereiro de 2024
Data da Homologação do Processo Administrativo: 29 de fevereiro de 2024
Data da Assinatura da ARP: 01 de março de 2024
Data da Ordem de fornecimento: 01 de março de 2024
Vigência da ARP: 12 (doze) meses

Palmeirante/TO, 01 de março de 2024.

MATHEUS MARTINS LUZ
GESTOR DO FMS
ÓRGÃO GERENCIADOR



ORDEN DE FORNECIMENTO

Protocolo nº 864/2023
Processo administrativo nº 036/2023
Pregão Eletrônico nº 002/2023
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 073/2023

ÓRGÃO GERENCIADOR: O MUNICIPIO DE PALMEIRANTE/TO, pessoa jurídica de direito público de base territorial autônoma, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALMEIRANTE, com sede à Rua do Progresso, s/n, inscrita no CNPJ/MF sob nº 12.292.443/0001-82, neste ato representado por seu Gestor o Senhor MATHEUS MARTINS LUZ, residente e domiciliado em Palmeirante, Estado do Tocantins.

EMPRESA REGISTRADA: DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ sob o n.º 01.417.694/0004-72, estabelecida na Rua Av. São Paulo, Jardim Maria Inês, APARECIDA DE GOIÂNIA - GO, CEP: 74.914-550, Telefone/Fax: (33)4042-1550, E-mail: licitacao@distrimixmg.com.br.

OBJETO: Registro de preços para futura e eventual aquisição de insumos e medicamentos em geral, destinado a atender a demanda do Fundo Municipal de Saúde de Palmeirante - TO, conforme especificações constantes no Anexo I (Termo de Referência) do Edital.

O gestor do Fundo Municipal de Saúde de Palmeirante-TO, no uso de suas atribuições que lhes são conferidas, autoriza o início do fornecimento do objeto decorrente da ARP nº073/2023, a partir de 01 de março de 2024, pelo período de 12 (doze) meses.

Palmeirante/TO, 01 de março de 2024.

MATHEUS MARTINS LUZ
GESTOR DO FMS
ÓRGÃO GERENCIADOR

**EXTRATO DO CONTRATO**

Protocolo nº 864/2023
Processo administrativo nº 036/2023
Pregão Eletrônico nº 002/2023
CONTRATO Nº 58/2024

CONTRATANTE: O MUNICIPIO DE PALMEIRANTE/TO, pessoa jurídica de direito público de base territorial autônoma, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALMEIRANTE, com sede à Rua do Progresso , s/n, inscrita no CNPJ/MF sob nº 12.292.443/0001-82, neste ato representado por seu Gestor o Senhor MATHEUS MARTINS LUZ, residente e domiciliado em Palmeirante, Estado do Tocantins.

CONTRATADO: DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ sob o n.º 01.417.694/0004-72, estabelecida na Rua Av. São Paulo, Jardim Maria Inês, APARECIDA DE GOIÂNIA - GO, CEP: 74.914-550, Telefone/Fax: (33)4042-1550, E-mail: licitacao@distrimixmg.com.br.

OBJETO: Registro de preços para futura e eventual aquisição de insumos e medicamentos em geral, destinado a atender a demanda do Fundo Municipal de Saúde de Palmeirante - TO, conforme especificações constantes no Anexo I (Termo de Referência) do Edital.

VALOR TOTAL: R\$ 9.718,00 (NOVE MIL SETECENTOS E DEZOITO REAIS).

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1/31	AMOXICILINA SUSPENSÃO 250MG/5ML 60ML	PRATI	2.000,0000	FR	4,7000	9.400,0000
1/157	HEPARINA 5.000 UI/0,25ML 1ML	HIPOLABOR	50,0000	AP	6,3600	318,0000
TOTAL DO FORNECEDOR .:						9.718,00

Data da Adjudicação: 29 de fevereiro de 2024

Data da Homologação do Processo Administrativo: 29 de fevereiro de 2024

Data da Assinatura do contrato: 01 de março de 2024

Data da Ordem de fornecimento: 01 de março de 2024

Palmeirante/TO, 01 de março de 2024.

MATHEUS MARTINS LUZ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

Protocolo nº 864/2023
Processo administrativo nº 036/2023
Pregão Eletrônico nº 002/2023
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 074/2023

ÓRGÃO GERENCIADOR: O MUNICIPIO DE PALMEIRANTE/TO, pessoa jurídica de direito público de base territorial autônoma, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALMEIRANTE, com sede à Rua do Progresso, s/n, inscrita no CNPJ/MF sob nº 12.292.443/0001-82, neste ato representado por seu Gestor o Senhor MATHEUS MARTINS LUZ, residente e domiciliado em Palmeirante, Estado do Tocantins.

EMPRESA REGISTRADA: LICITE SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 34.223.536/0001-98, estabelecida na Rodovia PR 317, nº 6752, Barracão A, Parque Industrial 200, Maringá – PR, CEP: 87035-510, Telefone/Fax: (44) 3346-4605, E-mail: licitacao@licitesaude.com.br.

OBJETO: Registro de preços para futura e eventual aquisição de insumos e medicamentos em geral, destinado a atender a demanda do Fundo Municipal de Saúde de Palmeirante - TO, conforme especificações constantes no Anexo I (Termo de Referência) do Edital.

VALOR TOTAL: R\$ 7.140,00 (SETE MIL CENTO E QUARENTA REAIS).

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1/124	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG/ML+FOSFATO DISSÓDICO BETAMETASONA 2MG/ML INJ 1ML	UNIÃO QUÍMICA	1.500,0000	AP	4,5700	6.855,0000
1/287	TRAMADOL 50MG/CP	HIPOLABOR	1.500,0000	CP	0,1900	285,0000
TOTAL DO FORNECEDOR .:						7.140,00

Data da Adjudicação: 09 de fevereiro de 2024
Data da Homologação do Processo Administrativo: 29 de fevereiro de 2024
Data da Assinatura da ARP: 01 de março de 2024
Data da Ordem de fornecimento: 01 de março de 2024
Vigência da ARP: 12 (doze) meses

Palmeirante/TO, 01 de março de 2024.

MATHEUS MARTINS LUZ
GESTOR DO FMS
ÓRGÃO GERENCIADOR



ORDEN DE FORNECIMENTO

Protocolo nº 864/2023
Processo administrativo nº 036/2023
Pregão Eletrônico nº 002/2023
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 074/2023

ÓRGÃO GERENCIADOR: O MUNICIPIO DE PALMEIRANTE/TO, pessoa jurídica de direito público de base territorial autônoma, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALMEIRANTE, com sede à Rua do Progresso, s/n, inscrita no CNPJ/MF sob nº 12.292.443/0001-82, neste ato representado por seu Gestor o Senhor MATHEUS MARTINS LUZ, residente e domiciliado em Palmeirante, Estado do Tocantins.

EMPRESA REGISTRADA: LICITE SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 34.223.536/0001-98, estabelecida na Rodovia PR 317, nº 6752, Barracão A, Parque Industrial 200, Maringá – PR, CEP: 87035-510, Telefone/Fax: (44) 3346-4605, E-mail: licitacao@licitesaude.com.br.

OBJETO: Registro de preços para futura e eventual aquisição de insumos e medicamentos em geral, destinado a atender a demanda do Fundo Municipal de Saúde de Palmeirante - TO, conforme especificações constantes no Anexo I (Termo de Referência) do Edital.

O gestor do Fundo Municipal de Saúde de Palmeirante-TO, no uso de suas atribuições que lhes são conferidas, autoriza o início do fornecimento do objeto decorrente da ARP nº074/2023, a partir de 01 de março de 2024, pelo período de 12 (doze) meses.

Palmeirante/TO, 01 de março de 2024.

MATHEUS MARTINS LUZ
GESTOR DO FMS
ÓRGÃO GERENCIADOR

**EXTRATO DO CONTRATO**

Protocolo nº 864/2023
Processo administrativo nº 036/2023
Pregão Eletrônico nº 002/2023
CONTRATO Nº 59/2024

CONTRATANTE: O MUNICIPIO DE PALMEIRANTE/TO, pessoa jurídica de direito público de base territorial autônoma, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALMEIRANTE, com sede à Rua do Progresso , s/n, inscrita no CNPJ/MF sob nº 12.292.443/0001-82, neste ato representado por seu Gestor o Senhor MATHEUS MARTINS LUZ, residente e domiciliado em Palmeirante, Estado do Tocantins.

CONTRATADA: LICITE SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, inscrita no CNPJ sob o n.º 34.223.536/0001-98, estabelecida na Rodovia PR 317, nº 6752, Barracão A, Parque Industrial 200, Maringá – PR, CEP: 87035-510, Telefone/Fax: (44) 3346-4605, E-mail: licitacao@licitesaude.com.br.

OBJETO: Registro de preços para futura e eventual aquisição de insumos e medicamentos em geral, destinado a atender a demanda do Fundo Municipal de Saúde de Palmeirante - TO, conforme especificações constantes no Anexo I (Termo de Referência) do Edital.

VALOR TOTAL: R\$ 7.140,00 (SETE MIL CENTO E QUARENTA REAIS).

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1/124	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG/ML+FOSFATO DISSÓDICO BETAMETASONA 2MG/ML INJ 1ML	UNIÃO QUÍMICA	1.500,0000	AP	4,5700	6.855,0000
1/287	TRAMADOL 50MG/CP	HIPOLABOR	1.500,0000	CP	0,1900	285,0000
TOTAL DO FORNECEDOR .:						7.140,00

Data da Adjudicação: 29 de fevereiro de 2024

Data da Homologação do Processo Administrativo: 29 de fevereiro de 2024

Data da Assinatura do contrato: 01 de março de 2024

Data da Ordem de fornecimento: 01 de março de 2024

Palmeirante/TO, 01 de março de 2024.

MATHEUS MARTINS LUZ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

Protocolo nº 864/2023
Processo administrativo nº 036/2023
Pregão Eletrônico nº 002/2023
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 075/2023

ÓRGÃO GERENCIADOR: O MUNICIPIO DE PALMEIRANTE/TO, pessoa jurídica de direito público de base territorial autônoma, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALMEIRANTE, com sede à Rua do Progresso, s/n, inscrita no CNPJ/MF sob nº 12.292.443/0001-82, neste ato representado por seu Gestor o Senhor MATHEUS MARTINS LUZ, residente e domiciliado em Palmeirante, Estado do Tocantins.

EMPRESA REGISTRADA: MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES, inscrita no CNPJ sob o n.º 94.389.400/0001-84, estabelecida na Rod. BR RSC 287, KM 109+500, s/nº., bairro Industrial, Vera Cruz/RS. CEP: 96880-000, Telefone/Fax: 51 3740-1450 / 0800 541 2828, E-mail: licita4@mcwdistribuidora.com.br.

OBJETO: Registro de preços para futura e eventual aquisição de insumos e medicamentos em geral, destinado a atender a demanda do Fundo Municipal de Saúde de Palmeirante - TO, conforme especificações constantes no Anexo I (Termo de Referência) do Edital.

VALOR TOTAL: R\$ 25.330,00 (VINTE E CINCO MIL TREZENTOS E TRINTA REAIS).

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1/135	ESPIRONOLACTONA 25MG	E.M.S	15.000,0000	CP	0,1900	2.850,0000
1/283	TOBRAMICINA OFTÁLMICO 3MG/G	LEGRAND	2.000,0000	TB	5,6200	11.240,0000
1/284	TOBRAMICINA COLÍRIO 3MG/ML	LEGRAND	2.000,0000	FR	5,6200	11.240,0000
TOTAL DO FORNECEDOR .:						25.330,00

Data da Adjudicação: 09 de fevereiro de 2024
Data da Homologação do Processo Administrativo: 29 de fevereiro de 2024
Data da Assinatura da ARP: 01 de março de 2024
Data da Ordem de fornecimento: 01 de março de 2024
Vigência da ARP: 12 (doze) meses

Palmeirante/TO, 01 de março de 2024.

MATHEUS MARTINS LUZ
GESTOR DO FMS



ORDEM DE FORNECIMENTO

Protocolo nº 864/2023
Processo administrativo nº 036/2023
Pregão Eletrônico nº 002/2023
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 075/2023

ÓRGÃO GERENCIADOR: O MUNICIPIO DE PALMEIRANTE/TO, pessoa jurídica de direito público de base territorial autônoma, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALMEIRANTE, com sede à Rua do Progresso , s/n, inscrita no CNPJ/MF sob nº 12.292.443/0001-82, neste ato representado por seu Gestor o Senhor MATHEUS MARTINS LUZ, residente e domiciliado em Palmeirante, Estado do Tocantins.

EMPRESA REGISTRADA: MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES, inscrita no CNPJ sob o n.º 94.389.400/0001-84, estabelecida na Rod. BR RSC 287, KM 109+500, s/nº., bairro Industrial, Vera Cruz/RS. CEP: 96880-000, Telefone/Fax: 51 3740-1450 / 0800 541 2828, E-mail: licita4@mcwdistribuidora.com.br.

OBJETO: Registro de preços para futura e eventual aquisição de insumos e medicamentos em geral, destinado a atender a demanda do Fundo Municipal de Saúde de Palmeirante - TO, conforme especificações constantes no Anexo I (Termo de Referência) do Edital.

O gestor do Fundo Municipal de Saúde de Palmeirante-TO, no uso de suas atribuições que lhes são conferidas, autoriza o início do fornecimento do objeto decorrente da ARP nº075/2023, a partir de 01 de março de 2024, pelo período de 12 (doze) meses.

Palmeirante/TO, 01 de março de 2024.

MATHEUS MARTINS LUZ
GESTOR DO FMS
ÓRGÃO GERENCIADOR

**EXTRATO DO CONTRATO**

Protocolo nº 864/2023
Processo administrativo nº 036/2023
Pregão Eletrônico nº 002/2023
CONTRATO Nº 60/2024

CONTRATANTE: O MUNICIPIO DE PALMEIRANTE/TO, pessoa jurídica de direito público de base territorial autônoma, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALMEIRANTE, com sede à Rua do Progresso, s/n, inscrita no CNPJ/MF sob nº 12.292.443/0001-82, neste ato representado por seu Gestor o Senhor MATHEUS MARTINS LUZ, residente e domiciliado em Palmeirante, Estado do Tocantins.

CONTRATADA: MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES, inscrita no CNPJ sob o nº 94.389.400/0001-84, estabelecida na Rod. BR RSC 287, KM 109+500, s/nº., bairro Industrial, Vera Cruz/RS. CEP: 96880-000, Telefone/Fax: 51 3740-1450 / 0800 541 2828, E-mail: licita4@mcwdistribuidora.com.br.

OBJETO: Registro de preços para futura e eventual aquisição de insumos e medicamentos em geral, destinado a atender a demanda do Fundo Municipal de Saúde de Palmeirante - TO, conforme especificações constantes no Anexo I (Termo de Referência) do Edital.

VALOR TOTAL: R\$ 25.330,00 (VINTE E CINCO MIL TREZENTOS E TRINTA REAIS).

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1/135	ESPIRONOLACTONA 25MG	E.M.S	15.000,0000	CP	0,1900	2.850,0000
1/283	TOBRAMICINA OFTALMICO 3MG/G	LEGRAND	2.000,0000	TB	5,6200	11.240,0000
1/284	TOBRAMICINA COLIRIO 3MG/ML	LEGRAND	2.000,0000	FR	5,6200	11.240,0000
TOTAL DO FORNECEDOR .:						25.330,00

Data da Adjudicação: 29 de fevereiro de 2024

Data da Homologação do Processo Administrativo: 29 de fevereiro de 2024

Data da Assinatura do contrato: 01 de março de 2024

Data da Ordem de fornecimento: 01 de março de 2024

Palmeirante/TO, 01 de março de 2024.

MATHEUS MARTINS LUZ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE