

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/ARTRITEC	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	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: 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