



OFÍCIO GPMS DE Nº 010/2025.

AO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORTEL.

**SR. BENEDITO MARCIO SHERLO SILVA MARTINS**

Av. Augusto Montenegro, s/n. Bairro: Centro, 68480-000

Portel – Pará

**ASSUNTO:** Autorização para Adesão da Ata de Registro de Preço Nº. 008/2024.

Venho por meio deste, solicitar de vossa senhoria a autorização para **ADESÃO de 50%** (cinquenta por cento) da **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 008/2024**, referente a **Pregão Eletrônico para Registro de Preços Nº 008/2024, Processo Administrativo N.º 02404002/24**, realizada pelo Secretaria Municipal de Saúde de Portel/PA, pessoa jurídica de direito público, inscrito no CNPJ/MF sob o n.º 17.937.005/0001-48, com sede na Av. Augusto Montenegro, s/n. Bairro: Centro, 68480-000, na cidade de Portel, Estado do Pará, neste ato representado(a) pelo(a) Secretário Municipal, Sr. Benedito Marcio Sherlo Silva Martins, que tem como objeto: A FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA BÁSICA, PSICOTRÓPICOS, SAÚDE MENTAL E DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA, ITENS FRACASSADOS ORIUNDO DO PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 0041/2023, PARA ATENDIMENTO MÉDICO AOS USUÁRIOS DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PORTEL/PA.

Fornecedor Registrado: BRAGANTINA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ Nº **07.832.455/0001-12**, estabelecida na Rod Dom Eliseu, S/N, Alto Paraíso, CEP: 68.600-000, Email: [licitacaobragantina@gmail.com](mailto:licitacaobragantina@gmail.com), Bragança/PA. Para atender as necessidades da **Secretaria Municipal de Saúde de Sapucaia/PA**, observando as cláusulas e condições constantes no edital do Pregão Eletrônico acima mencionado e seus demais anexos que integram a Ata de Registro de Preços, em conformidade com o Decreto nº 9488/2018, conforme planilha abaixo:

| Item | Descrição                                              | UND        | Marca     | Quant  | Valor Unitário | Valor Total   |
|------|--------------------------------------------------------|------------|-----------|--------|----------------|---------------|
| 1    | ACICLOVIR 200MG                                        | COMPRIMIDO | PRATI     | 1.800  | R\$ 0,47       | R\$ 846,00    |
| 3    | ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG/ML                             | UNIDADE    | HIPOLABOR | 1.250  | R\$ 8,70       | R\$ 10.875,00 |
| 4    | ALOPURINOL 300MG                                       | COMPRIMIDO | PRATI     | 300    | R\$ 0,79       | R\$ 237,00    |
| 9    | AMOXICILINA 500MG                                      | CÁPSULA    | PRATI     | 37.500 | R\$ 0,67       | R\$ 25.125,00 |
| 10   | AMPICILINA 250MG/5 ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML             | UNIDADE    | PRATI     | 1.500  | R\$ 15,00      | R\$ 22.500,00 |
| 13   | ATROPINA AMP. 0,25MG/ML                                | UNIDADE    | FARMACE   | 450    | R\$ 1,67       | R\$ 751,50    |
| 14   | AZITROMICINA 40MG/15ML SUSPENSÃO                       | UNIDADE    | PRATI     | 1.800  | R\$ 14,94      | R\$ 26.892,00 |
| 16   | BENZILPENICILIN ABENZATINA 600.000UI-SOLUÇÃO INJETAVEL | UNIDADE    | TEUTO     | 3.000  | R\$13,98       | R\$ 41.940,00 |



ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPUCAIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
CNPJ: 11.822.995/0001-92



|    |                                                                                                                 |            |                  |            |           |               |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------|------------|-----------|---------------|
| 19 | BROMETO DE IPRATROPIO<br>0,25MG/ML SOLUÇÃO<br>INALANTE FRASCO DE 20ML<br>C/CONTA GOTAS                          | UNIDADE    | PRATI            | 300        | R\$ 4,60  | R\$ 1.380,00  |
| 20 | BROMETODE<br>NBUTILESCOPOLA<br>MINA+DIPIRONA<br>SODICA 250MG+10MG                                               | COMPRIMIDO | BELFAR           | 15.00<br>0 | R\$ 0,84  | R\$ 12.600,00 |
| 21 | CEFALEXINA SUSPENSÃO<br>ORAL, 250 MG/5ML – FRASCO<br>DE VIDRO ÂMBAR 100<br>ML + COPO MEDIDOR PRONTA<br>PARA USO | CÁPSULA    | PRATI            | 3.000      | R\$ 0,61  | R\$ 1.830,00  |
| 27 | CEFALEXINA SUSPENSÃO<br>ORAL, 250 MG/5ML –<br>FRASCO DE VIDRO ÂMBAR 100<br>ML + COPO MEDIDOR PRONTA<br>PARA USO | UNIDADE    | ABL              | 3.600      | R\$ 17,33 | R\$ 62.388,00 |
| 29 | CEFALEXINA SUSPENSÃO<br>ORAL, 250 MG/5ML –<br>FRASCO DE VIDRO ÂMBAR 100<br>ML + COPO MEDIDOR PRONTA<br>PARA USO | UNIDADE    | SAMTEC           | 2.400      | R\$ 0,90  | R\$ 2.160,00  |
| 34 | COLAGENASE+CLORANFENIC<br>OLO, 6UI/G, POMADABISNAGA<br>C/30GR                                                   | UNIDADE    | CRISTALIA        | 1.800      | R\$ 20,82 | R\$ 37.476,00 |
| 41 | ENALAPRIL 20MG COMPRIMIDO                                                                                       | COMPRIMIDO | BELFAR           | 20.00<br>0 | R\$ 0,15  | R\$ 3.000,00  |
| 43 | ERGOMETRINA (MALEATO)<br>0,2MG/ML AMPOLA DE 1ML<br>ESPECIFICAÇÃO: AMPOLA DE<br>1ML                              | UNIDADE    | UNIÃO<br>QUIMICA | 1.500      | R\$ 3,65  | R\$ 5.475,00  |
| 46 | ESPIRONOLACTO NA 25MG<br>COMPRIMIDO ESPECIFICAÇÃO:<br>COMPRIMIDO APRESENTAÇÃO<br>25MG                           | COMPRIMIDO | E.M.S            | 7.500      | R\$ 0,60  | R\$ 4.500,00  |
| 48 | FITOMENADIONA=VITAMINA K1<br>10MG/1ML USO IM ESPECIFICA<br>ÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL,<br>AMPOLA COM 1ML USO IM     | UNIDADE    | HIPOLABOR        | 2.400      | R\$ 3,37  | R\$ 8.088,00  |
| 49 | FLUCONAZOL 150MG<br>ESPECIFICAÇÃO: CAPSULA<br>150MG                                                             | COMPRIMIDO | BELFAR           | 3.600      | R\$ 1,51  | R\$ 5.436,00  |
| 58 | IBUPROFENO 300MG<br>ESPECIFICAÇÃO: COMPRIMIDO<br>APRESENTAÇÃO 300MG                                             | COMPRIMIDO | GEOLAB           | 4.000      | R\$ 0,54  | R\$ 21.600,00 |
| 65 | LORATADINA 1MG/ML COM<br>120ML ESPECIFICAÇÃO:<br>SOLUÇÃO ORAL, FRASCO DE<br>120ML                               | UNIDADE    | PRATI            | 4.500      | R\$ 10,52 | R\$ 47.340,00 |
| 66 | MALEATO DE EXCLORFENIRAMINA<br>0,4 MG                                                                           | UNIDADE    | PRATI            | 3.000      | R\$ 4,36  | R\$ 13.080,00 |
| 70 | METILDOPA 250MG ESPECIFICA<br>ÇÃO: COMPRIMIDO<br>APRESENTAÇÃO 250MG                                             | COMPRIMIDO | HIPOLABOR        | 18.00<br>0 | R\$ 1,54  | R\$ 27.720,00 |
| 71 | METILDOPA 500MG<br>ESPECIFICAÇÃO: COMPRIMIDO<br>APRESENTAÇÃO 500MG                                              | COMPRIMIDO | HIPOLABOR        | 18.00<br>0 | R\$ 2,16  | R\$ 38.880,00 |



ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPUCAIA  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
CNPJ: 11.822.995/0001-92



|                    |                                                                                                                 |         |           |       |           |                       |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|-------|-----------|-----------------------|
| 77                 | ONDANSETRONA 2 MG/ML<br>AMPOLA COM 2 ML                                                                         | UNIDADE | HIPOLABOR | 6.000 | R\$ 4,22  | R\$ 25.320,00         |
| 94                 | SULFAMETAXAZO<br>L + TRIMETROPINA<br>200MG/5ML+40MG/<br>5MLESPECIFICAÇÃO:<br>SUSPENSÃO ORAL<br>- FRASCO DE 50ML | UNIDADE | FRESENIUS | 2.500 | R\$ 15,00 | R\$ 37.500,00         |
| 96                 | SULFAMETAXAZO<br>L+TRIMETROPINA<br>200MG/5ML+40MG/5MLESPECI<br>FICAÇÃO:SUSPENSÃO ORAL<br>- FRASCO DE 50ML       | UNIDADE | VITAMEDIC | 6.000 | R\$ 7,45  | R\$ 44.700,00         |
| <b>VALOR TOTAL</b> |                                                                                                                 |         |           |       |           | <b>R\$ 529.639,50</b> |

Valor Global Homologado do processo licitatório é de **R\$ 1.059.279,00** (Um milhão e cinquenta e nove mil duzentos e setenta e nove reais).

Se concedido à adesão da Ata, o valor será de: **R\$ 529.639,50 (quinhentos e vinte e nove mil, seiscentos e trinta e nove reais e cinquenta centavos).**

Solicito ainda que se concedido, seja nos encaminhado cópias digitais do processo licitatório acima mencionado, na íntegra, bem como a minuta do contrato em arquivo editável, para o e-mail: [coordenacaodelicitacaopms@gmail.com](mailto:coordenacaodelicitacaopms@gmail.com)

Certo de contarmos com vosso apoio e na expectativa de sermos atendidos, firmo o presente com elevada estima e consideração.

Sapucaia – PA, 24 de março de 2025.

**WESDRAS PEREIRA NUNES**  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto nº 003/2025