



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE RIO MARIA
Prefeitura Municipal de Rio Maria



PREGÃO PRESENCIAL PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 078/2020000030
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

No dia 10 de novembro de 2020, O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIO MARIA-PA, inscrito no CNPJ sob o n.º 34.668.962/0001-35, representado neste ato pelo Sr. José Wanderley Barbosa Milhomem. RESOLVE registrar os preços ofertados pelas Beneficiárias da Ata, as empresas ao final especificadas, de acordo com a classificação por elas alcançadas e nas quantidades cotadas, atendendo as condições previstas no Edital e anexos, sujeitando-se as partes às normas constantes na Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e suas alterações, no vigente Decreto que regulamenta o Sistema de Registro de Preços previsto no Art. 15 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, Decretos Federais nº 10.024/19, Lei 13.979, de 6 de fevereiro de 2020, Decreto Municipal n.º 1.594 de 30 de maio de 2020 e das demais normas legais aplicáveis, e em conformidade com as disposições a seguir:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos referente a Farmácia Básica Municipal para atender a demanda do município.

2. DOS PREÇOS E QUANTITATIVOS: Os preços registrados e as quantidades máximas a serem contratados por meio de contratos derivados desta Ata de Registro de Preços, previstos na legislação vigente, são os que seguem:

Empresa: PROFARM COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MAT. HOSP. LTDA; C.N.P.J. nº 00.545.222/0001-90, estabelecida à QUADRA 404 SUL AV. LT 5, LO 11, Palmas TO, (063) 93228-2520, representada neste ato pelo Sr(a). OSEMAR CRUZ MOUZINHO, C.P.F. nº 988.817.281-68, R.G. nº 342026 SSP TO.

ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÕES	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
00002	ACEBROFILINA 5MG/ML ADULTO/PEDIÁTRICO - Marca.: PRATI	FRASCO	1,000.00	3,280	3.280,00
00006	ALBENDAZOL SUSP. 40 MG - Marca.: PRATI	UNIDADE	2,000.00	1,190	2.380,00
00007	AMBROXOL XAROPÉ ADULTO 30MG/5ML - Marca.: NATULAB	FRASCO	1,000.00	1,910	1.910,00
00015	ATENOLOL COMPRIMIDO DE 100 MG - Marca.: PRATI	COMPRIMIDO	2,000.00	0,100	200,00
00017	ATENOLOL COMPRIMIDO DE 50 MG - Marca.: PRATI	COMPRIMIDO	8,000.00	0,060	480,00
00026	CAPTAPRIL 50MG - Marca.: PRATI	COMPRIMIDO	70,000.00	0,060	4.200,00
00034	CINARIZINA 25 MG - Marca.: NEO QUIMICA	COMPRIMIDO	6,000.00	0,160	960,00
00035	CINARIZINA 75 MG - Marca.: NEO QUIMICA	COMPRIMIDO	6,000.00	0,240	1.440,00
	Comprimido 75 mg, a embalagem do produto devera conter a seguinte impressão: venda proibida pelo comercio.				
00036	CIPROFIBRATO 100MG - Marca.: NEO QUIMICA	COMPRIMIDO	10,000.00	0,370	3.700,00
00040	DEXAMETASONA 4MG - Marca.: LEGRAND	UNIDADE	10,000.00	0,260	2.600,00

PREFEITURA



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE RIO MARIA
Prefeitura Municipal de Rio Maria



00042	DIPIRONA GOTAS 10ML. - Marca.: FARMACE	UNIDADE	3,000.00	0,830	2.490,00
00050	FLORAX (FRASCO OU FLACONETE) - Marca.: LEGRAND	UNIDADE	5,000.00	1,740	8.700,00
00051	FLUCONAZOL 150 MG - Marca.: MEDQUIMICA	UNIDADE	4,000.00	0,460	1.840,00
00053	GLIBENCLAMIDA 5MG - Marca.: GEOLAB	COMPRIMIDO	20,000.00	0,040	800,00
00056	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 62MG/ML (SUSPENSÃO ORAL) - M arca.: NATULAB	UNIDADE	1,000.00	2,650	2.650,00
00057	IBUPROFENO 300MG - Marca.: VITAMEDIC	COMPRIMIDO	10,000.00	0,160	1.600,00
00064	MEBENDAZOL 100 MG - Marca.: SOBRAL	UNIDADE	6,000.00	0,050	300,00
00066	METIFORMINA COMPRIMIDO DE 500 MG - Marca.: PRATI	COMPRIMIDO	10,000.00	0,080	800,00
00073	METRONIDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FR/100 ML. - Marca.: EMS	FRASCO	2,000.00	6,520	13.040,00
00074	METRONIDAZOL 500MG	COMPRIMIDO	15,000.00	0,710	10.650,00
00079	NIMESULIDA 100 MG - Marca.: PRATI	UNIDADE	20,000.00	0,070	1.400,00
00083	PARACETAMOL GOTAS - Marca.: NATULAB	VIDRO	3,000.00	0,850	2.550,00
00084	PARACETAMOL 500 MG - Marca.: PRATI	UNIDADE	10,000.00	0,090	900,00
00090	PROPANOLOL 40 MG - Marca.: PRATI	UNIDADE	10,000.00	0,040	400,00
00092	SALBUTAMOL 0,48MG/ML XAROPE - Marca.: PRATI	FRASCO	500.00	1,170	585,00
00097	SOMALGIN CARDIO 100 MG - Marca.: EMS	COMPRIMIDO	20,000.00	0,710	14.200,00
00098	SORO DE REIDRATAÇÃO PÓ - Marca.: NATULAB	UNIDADE	1,000.00	0,600	600,00
00101	SULFATO FERROSO - Marca.: NATULAB	UNIDADE	15,000.00	0,050	750,00
00102	VALSARTANA 160MG - Marca.: NEO QUIMICA	COMPRIMIDO	10,000.00	0,530	5.300,00
00104	ACIDO VALPROICO COMPRIMIDO 250 MG - Marca.: BIOLAB	COMPRIMIDO	10,000.00	0,350	3.500,00
00108	CARBAMAZEPINA 400MG COMPRIMIDO (PORT.344C1/98) - M arca.: U.QUIMICA	COMPRIMIDO	20,000.00	0,200	4.000,00
00112	CLORPROMAZINA COMPRIMIDO CONTENDO 25 MG - Marca.: CRISTALIA	COMPRIMIDO	10,000.00	0,260	2.600,00
00113	CLORPROMAZINA CLORIDRATO COMP. DE 100MG - Marca.: U.QUIMICA	COMPRIMIDO	10,000.00	0,310	3.100,00
A embalagem deverá conter a impressão venda proibida pelo comércio.					
00118	FENOBARBITAL SOL. ORAL 40MG/ML - Marca.: CRISTALIA	FRASCO	100.00	4,350	435,00
00124	OXCARBAZEPINA 600 MG - Marca.: RANBAXY	COMPRIMIDO	800.00	1,780	1.424,00
00125	PREGABALINA 75 MG - Marca.: RANBAXY	COMPRIMIDO	500.00	1,080	540,00
00129	SERTRALINA 50MG - Marca.: EMS	COMPRIMIDO	4,000.00	0,220	880,00
VALOR TOTAL R\$					107.184,00

Empresa: STOK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA; C.N.P.J. nº 06.106.005/0001-80, estabelecida à AV PAUL HARRIS, 100, CENTRO, Santa Cruz do Sul RS, (051) 92109-7000, representada neste ato pelo Sr(a). FERNANDO HENRIQUE MOSSMAN, C.P.F. nº 407.563.940-15.

ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÕES	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
00001	AAS 100MG - Marca.: BRASTERAPICA	COMPRIMIDO	20,000.00	0,040	800,00
00046	ENALAPRIL 20 MG - Marca.: SANVAL	UNIDADE	10,000.00	0,050	500,00
00080	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL - Marca.: P RATI	FRASCO	10,000.00	3,150	31.500,00
00082	OMEPRAZOL 20MG - Marca.: BELFAR	COMPRIMIDO	10,000.00	0,090	900,00
Cápsula 20mg (R), a embalagem devesa conter a impressão venda proibida pelo comércio.					
VALOR TOTAL R\$					33.700,00

Empresa: CANAA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA; C.N.P.J. nº 14.420.817/0001-23, estabelecida à R DO CRISANTENO 506 QD 07 LT 2, PARQUE OESTE IN, Goiânia GO, representada neste ato pelo Sr(a). MIKAEL KARLOS ELIAS PEREIRA, C.P.F. nº 703.551.791-05.

ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÕES	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
00003	ACICLOVIR COMPRIMIDO 200 MG - Marca.: PARLAB	COMPRIMIDO	2,000.00	0,280	560,00
A embalagem do produto deverá conter a impressão venda proibida pelo comércio.					
00022	BROMOPRIDA COMPRIMIDO 10 MG - Marca.: PRATI	COMPRIMIDO	10,000.00	0,140	1.400,00
00023	BROMOPRIDA 20ML - Marca.: PARLAB	UNIDADE	1,000.00	1,220	1.220,00
00041	DIGOXINA 0,25 MGR - Marca.: PARLAB	UNIDADE	5,000.00	0,080	400,00
00096	SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO - Marca.: PARLAB	COMPRIMIDO	20,000.00	0,120	2.400,00
VALOR TOTAL R\$					5.980,00

PREFEITURA



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE RIO MARIA
Prefeitura Municipal de Rio Maria



Empresa: D L HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP; C.N.P.J. nº 03.602.727/0001-37, estabelecida à folha 18 quadra 01 lote 24, (091) 99999-9999, representada neste ato pelo Sr(a). PAULO RODRIGUES DE SOUZA, C.P.F. nº 502.349.869-72.

ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÕES	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
00011	AMOXICILINA 500MG COMP. - Marca.: TEUTO	COMPRIMIDO	20,000.00	0,180	3.600,00
00021	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML	UNIDADE	800.00	3,900	3.120,00
00028	CEFALEXINA 500 MGR - Marca.: TEUTO	UNIDADE	6,000.00	0,250	1.500,00
00029	CEFALEXINA SODICA, CLORIDATO 50 MG/ML SUSP.ORAL FR /60 ML - Marca.: TEUTO	FRASCO	2,000.00	5,700	11.400,00
00044	DOXICICLINA 100 MG - Marca.: PARLAB	UNIDADE	10,000.00	0,170	1.700,00
00065	MEBENDAZOL SUSP. ORAL 20MG/ML - Marca.: NATULAB	FRASCO	3,000.00	1,200	3.600,00
00085	POLIVITAMINICO - Marca.: NATULAB	UNIDADE	20,000.00	0,070	1.400,00
00089	PROMETAZINA 25MG - Marca.: CRISTALIA	COMPRIMIDO	8,000.00	0,160	1.280,00
	Comprimido 25mg, a embalagem deverá conter a impressão venda proibida.				
00095	SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO - Marca.: SANVAL	COMPRIMIDO	20,000.00	0,090	1.800,00
	A embalagem deve conter venda proibida pelo comércio.				
00099	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 200MG+40/ML SUSPENSÃO O ORAL - Marca.: TEUDORO	FRASCO	5,000.00	1,400	7.000,00
00100	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400MG+80MG - Marca.: PRATI	COMPRIMIDO	20,000.00	0,120	2.400,00
	Comprimido envelopado, a embalagem deverá conter a impressão venda proibida pelo comércio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.				
00106	AMITRIPTILINA 25MG - Marca.: TEUTO	COMPRIMIDO	20,000.00	0,090	1.800,00
00107	CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO (PORT.344C1/98). - Marca.: TEUTO	COMPRIMIDO	20,000.00	0,140	2.800,00
00109	CARBONATO DE LÍCIO 300MG - Marca.: HIPOLAB	COMPRIMIDO	20,000.00	0,410	8.200,00
00116	FENITOINA 100MG(LÍQUIDO) - Marca.: CRISTALIA	UNIDADE	20,000.00	0,150	3.000,00
00117	FENOBARBITAL 100MG(LÍQUIDO) - Marca.: CRISTALIA	UNIDADE	20,000.00	0,180	3.600,00
00123	MORFINA 100MG - Marca.: CRISTALIA	COMPRIMIDO	3,000.00	3,800	11.400,00
				VALOR TOTAL R\$	69.600,00

Empresa: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI ME; C.N.P.J. nº 25.279.552/0001-01, estabelecida à RUA PERU 454, CENTRO, Ouro Verde do Oeste PR, representada neste ato pelo Sr(a). MAICON UILLIANS BACKES, C.P.F. nº 040.825.149-29.

ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÕES	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
00031	CETOCONAZOL CREME 2% - Marca.: PARLAB	BISNAGA	1,000.00	5,420	5.420,00
00049	FINASTERIDA 5MG - Marca.: NOVA QUIMICA	UNIDADE	5,000.00	0,610	3.050,00
				VALOR TOTAL R\$	8.470,00

Empresa: DROGAFONTE LTDA; C.N.P.J. nº 08.778.201/0001-26, estabelecida à RUA BARÃO DE BONITO N 408, VARZEA, Recife PE, representada neste ato pelo Sr(a). EUGENIO JOSE GUSMAO DA FONTE FILHO, C.P.F. nº 293.247.854-00.

ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÕES	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
00010	AMOXILINA SUSP. ORAL 250 MG/5ML - Marca.: PRATI	UNIDADE	10,000.00	2,710	27.100,00
00012	AMOXILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500MG + 125MG - Marca.: SANDOS	COMPRIMIDO	8,000.00	1,280	10.240,00
00013	AMOXILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO SUSP. 50 MG + 12,5MG/DL - Marca.: SANDOS	FRASCO	2,000.00	9,460	18.920,00
00039	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML(LÍQUIDO) - Marca.: FARM ACE	UNIDADE	8,000.00	1,040	8.320,00
00061	LEVOFLOXACINO 500 MG - Marca.: CIMED	UNIDADE	6,000.00	0,660	3.960,00
00068	METILDOPA 250 MG - Marca.: SANVAL	UNIDADE	10,000.00	0,420	4.200,00
00071	METRONIDAZOL + NISTATINA CREME VAGINAL - Marca.: PRATI	UNIDADE	1,000.00	6,640	6.640,00
00081	NISTATINA CREME VAGINAL 60GR - Marca.: GRENFARMA	UNIDADE	10,000.00	3,620	36.200,00
00086	POLIVITAMINICO XAROPE - Marca.: MEDQUIMICA	FRASCO	1,000.00	3,500	3.500,00

PREFEITURA



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE RIO MARIA
Prefeitura Municipal de Rio Maria



acido ascorbico, acido pantotenico, biotina, acido folico, acido nicotinico ou derivados, piridoxina, riboflavina, tiamina, vitamina A, vitamina D, vitamina E.

00094	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS - Marca.: HIPOLABOR	FRASCO	3,000.00	1,210	3.630,00
00103	ÁCIDO VALPROICO 500MG - Marca.: BIOLAB	UNIDADE	10,000.00	0,680	6.800,00
00111	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOL. ORAL 20 ML - Marca.: HIPOLABOR	FRASCO	8,000.00	1,980	15.840,00
Em gotas, frasco, contendo a impressão venda proibida pelo comercio.					
00119	FLUOXETINA CLORIDRATO 20MG (R) - Marca.: MEDQUIMIC	COMPRIMIDO	100,000.00	0,070	7.000,00
A FLUOXETINA, comprimido 20mg (R), a embalagem deverá conter a impressão venda proibida pelo comércio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.					
00120	HALOPERIDOL COMPRIMIDO DE 5 MG - Marca.: CRISTALIA	COMPRIMIDO	40,000.00	0,200	8.000,00
00121	LEVOPROMAZINA 100MG - Marca.: HIPOLABOR	COMPRIMIDO	10,000.00	0,740	7.400,00
00122	LEVOPROMAZINA 25MG - Marca.: CRISTALIA	COMPRIMIDO	10,000.00	0,420	4.200,00
00126	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO - Marca.: ACORDE	COMPRIMIDO	40,000.00	0,100	4.000,00
00127	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO - Marca.: ACORDE	COMPRIMIDO	60,000.00	0,120	7.200,00
00128	RISPERIDONA 3 MG COMPRIMIDO - Marca.: PRATI	COMPRIMIDO	40,000.00	0,210	8.400,00

VALOR TOTAL R\$ 191.550,00

Empresa: CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MED E PROD HOSP EIRELI; C.N.P.J. nº 12.418.191/0001-95, estabelecida à RUA PEDRA VERMELHA 112, TABULEIRO, Camboriú SC, representada neste ato pelo Sr(a). VANDA APARECIDA DA SILVA DANIEL, C.P.F. nº 081.447.128-54.

ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÕES	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
00060	IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO - Marca.: VITAMEDIC	COMPRIMIDO	5,000.00	0,810	4.050,00
00078	NIMESULIDA 50 MG GOTAS 40 ML - Marca.: VITAMEDIC	FRASCO	2,000.00	2,060	4.120,00
VALOR TOTAL R\$					8.170,00

Empresa: EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA; C.N.P.J. nº 23.312.871/0001-46, estabelecida à RUA SERGIPE 955, BELA VISTA, Erechim RS, representada neste ato pelo Sr(a). ALINE REMPEL, C.P.F. nº 016.097.650-28.

ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÕES	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
00032	CILOSTAZOL 100 MG - Marca.: ACHE	COMPRIMIDO	500.00	0,800	400,00
00038	CLORIDRATO DE OXIBUTININA 5MG - Marca.: APSEN	UNIDADE	2,000.00	0,930	1.860,00
00130	TRAMADOL 50MG - Marca.: HIPOLABOR	COMPRIMIDO	10,000.00	0,700	7.000,00
VALOR TOTAL R\$					9.260,00

Empresa: INOVAMED HOSPITALAR LTDA; C.N.P.J. nº 12.889.035/0001-02, estabelecida à RUA DR JOAO CARUZO 2115, INDUSTRIAL, Erechim RS, representada neste ato pelo Sr(a). SEDINEI ROBERTO STIEVENS, C.P.F. nº 004.421.050-70.

ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÕES	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
00004	ÁCIDO FÓLICO 5MG - Marca.: HIPOLABOR	COMPRIMIDO	16,000.00	0,040	640,00
00005	ALBENDAZOL COMPRIMIDO MASTIGÁVEL 400MG - Marca.: PRATI	COMPRIMIDO	4,000.00	0,430	1.720,00
A embalagem do produto deverá conter a seguinte impressão venda proibida pelo comércio					
00009	AMIODARONA COMPRIMIDO 200MG - Marca.: GEOLAB	COMPRIMIDO	10,000.00	0,730	7.300,00
A embalagem do produto deverá conter a seguinte impressão: venda proibida pelo comércio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do					

PREFEITURA



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE RIO MARIA
Prefeitura Municipal de Rio Maria



país de origem traduzido por tradutor oficial.					
00014	ANLODIPIMO 5MG - Marca.: GEOLAB	COMPRIMIDO	6,000.00	0,040	240,00
00018	AZITROMICINA 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL - Marca.: PRA TI	FRASCO	8,000.00	8,180	65.440,00
Pó para suspensão oral, frasco com 40mg/ml. A embalagem deve conter venda proibida pelo comércio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.					
00019	AZITROMICINA 500MG - Marca.: CIMED	COMPRIMIDO	6,000.00	1,600	9.600,00
00020	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML - Marca.: HIPOLABO R	UNIDADE	800.00	0,860	688,00
00024	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 10 + 250 - Marca.: PARLAB	COMPRIMIDO	15,000.00	0,450	6.750,00
00025	CAPTOPRIL 25 MG - Marca.: GEOLAB	COMPRIMIDO	60,000.00	0,030	1.800,00
00030	CETOCONAZOL 200 MG - Marca.: PRATI	COMPRIMIDO	10,000.00	0,230	2.300,00
00037	CIPROFLOXACINO 500MG - Marca.: PRATI	COMPRIMIDO	20,000.00	0,190	3.800,00
Comprimido 500mg (R), a embalagem do produto deverá conter a seguinte impressão: venda proibida pelo comércio.					
00043	DIPIRONA SÓDICA 500 MGR - Marca.: PRATI	UNIDADE	20,000.00	0,140	2.800,00
00047	ESPIRONOLACTONA 100MG - Marca.: HIPOLABO R	UNIDADE	10,000.00	0,530	5.300,00
A embalagem deverá conter a impressão venda proibida pelo comércio. apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.					
00048	ESPIRONOLACTONA 25MG - Marca.: ASPEN	UNIDADE	10,000.00	0,150	1.500,00
Comprimido na embalagem deve conter a descrição venda proibida pelo comércio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.					
00052	FUROSEMIDA 40MG - Marca.: PRATI	COMPRIMIDO	10,000.00	0,070	700,00
FUROSEMIDA, comprimido 40mg, a embalagem deverá conter a impressão venda proibida pelo comércio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.					
00058	IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO - Marca.: PRATI	COMPRIMIDO	40,000.00	0,170	6.800,00
a embalagem deverá conter a impressão venda proibida pelo comércio.					
00063	LOSARTANA 50MG - Marca.: PRATI	COMPRIMIDO	15,000.00	0,090	1.350,00
00067	METIFORMINA COMPRIMIDO DE 850 MG - Marca.: PRATI	COMPRIMIDO	15,000.00	0,090	1.350,00
00069	METOCLOPRAMIDA 10MG - Marca.: BELFAR	COMPRIMIDO	8,000.00	0,110	880,00
Comprimido 10mg, a embalagem deverá conter a impressão venda proibida.					
00070	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML(GOTAS) - Marca.: MARIOL	UNIDADE	1,000.00	1,100	1.100,00
00072	METRONIDAZOL 250 MG - Marca.: PRATI	UNIDADE	8,000.00	0,110	880,00
00076	NEOMICINA+BACTRACINA POMADA - Marca.: PRATI	UNIDADE	2,000.00	1,780	3.560,00
00087	PREDNISONA 20MG - Marca.: SANVAL	COMPRIMIDO	6,000.00	0,190	1.140,00
Comprimido envelopado, a embalagem deverá conter a impressão venda proibida pelo comércio.					
00088	PREDNISONA 5MG - Marca.: SANVAL	COMPRIMIDO	6,000.00	0,080	480,00
Comprimido envelopado, a embalagem deverá conter a impressão venda proibida pelo comércio.					
00110	CLONAZEPAN 2,0MG - Marca.: GEOLAB	UNIDADE	20,000.00	0,060	1.200,00
00114	DIAZEPAN 5MG(LIQUIDO) - Marca.: SANTISA	UNIDADE	20,000.00	0,060	1.200,00

PREFEITURA



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE RIO MARIA
Prefeitura Municipal de Rio Maria



VALOR TOTAL R\$ 130.518,00

Empresa: PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI-ME; C.N.P.J. nº 21.297.758/0001-03, estabelecida à Q Quadra 02, S/N.º LOTE 49 51 53 E 55, INDUSTRIAL, Brasília DF, representada neste ato pelo Sr(a). FRANCISCO CARLOS SOARES DE SOUZA, C.P.F. nº 152.595.038-05.

ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÕES	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
00016	ATENOLOL COMPRIMIDO DE 25 MG - Marca.: PRATI	COMPRIMIDO	20,000.00	0,050	1.000,00
00045	ENALAPRIL 10 MG - Marca.: CIMED	UNIDADE	10,000.00	0,050	500,00
00055	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG. - Marca.: CIMED	COMPRIMIDO	10,000.00	0,030	300,00
00062	LORATADINA 10MG COMPRIMIDO - Marca.: CIMED	COMPRIMIDO	2,000.00	0,120	240,00
	a embalagem devida conter a impressão venda proibida pelo comércio.				
00075	MICONAZOL, NITRATO DE 2% - Marca.: HIPOLABOR	BISNAGA	1,000.00	2,200	2.200,00
00093	SECNIDAZOL 1.000 MG - Marca.: PARLAB	COMPRIMIDO	1,000.00	0,610	610,00
	A embalagem deve conter venda proibida pelo comércio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.				
00105	ÁCIDO VALPROICO 250MG/5ML - Marca.: HIPOLABOR	FRASCO	100.00	3,900	390,00
				VALOR TOTAL R\$	5.240,00

Empresa: PRO-REMÉDIOS DISTR. DE PRODUTOS FARM. E COSMÉTICOS EIRELI; C.N.P.J. nº 05.159.591/0001-68, estabelecida à RUA SÃO PAULO, 39, MEDEIROS, Rio Verde GO, (064) 93612-1473, representada neste ato pelo Sr(a). CLEIDSON GODOY DE OLIVEIRA, C.P.F. nº 336.137.371-91.

ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÕES	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
00008	AMBROXOL XAROPE INFANTIL 15MG/5ML - Marca.: NATULA	FRASCO	200.00	2,280	456,00
	B				
00027	CAVERDILOL 3,125MG - Marca.: NOVAQUIMICA	COMPRIMIDO	20,000.00	0,170	3.400,00
00033	CILOSTAZOL 50MG - Marca.: ACHE	COMPRIMIDO	500.00	0,480	240,00
00054	HIDRALAZINA 25MG - Marca.: NOVARTS	COMPRIMIDO	5,000.00	0,670	3.350,00
00059	ITRACONAZOL 100MG COMP. - Marca.: GEOLAB	UNIDADE	5,000.00	0,850	4.250,00
00077	NIFEDIPINA 20MG - Marca.: MEDQUIMICA	COMPRIMIDO	20,000.00	0,380	7.600,00
	Microcristalizada (Retard)) comprimido, a embalagem devida conter a impressão venda proibida.				
				VALOR TOTAL R\$	19.296,00

2.2. Essas quantidades são as estimativas máximas das necessidades e/ou possibilidades anuais dos produtos objeto desta Ata de Registro de Preços, não constituindo obrigação do órgão gerenciador, na contratação da totalidade dos itens e nem das quantidades indicadas.

2.3. As contratações decorrentes desta Ata de Registro de Preços dependerão da disponibilidade orçamentária e financeira, da necessidade e da liberação do setor competente por parte da contratante.

2.4. As especificações dos produtos do objeto e as demais condições de execução são aquelas estabelecidas no Termo de Referência, Anexo I do Edital e na proposta apresentada pela Beneficiária da Ata.

2.5. A localização precisa, os prazos e as condições específicas do fornecimento dos produtos estarão indicados na ordem de compras. A ser emitida pelo contratante, quando da efetiva aquisição dos produtos.

3. DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: O Registro de Preços será formalizado por intermédio desta Ata de Registro de Preços e nas condições previstas no Edital.

3.1. A Ata de Registro de Preços terá validade de 12 (doze) meses, a partir de sua assinatura.

PREFEITURA



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE RIO MARIA
Prefeitura Municipal de Rio Maria



- 3.2. Durante o prazo de validade da Ata de Registro de Preços, o órgão gerenciador não será obrigada a firmar as contratações que deles poderão advir, facultando-se a realização de licitação específica para a contratação pretendida, sendo assegurada preferência em igualdade de condições à Beneficiária da Ata.
- 3.3. A Beneficiária da Ata terá o prazo de até 05 (cinco) dias úteis para assinar o(s) contrato(s), retirar a ordem de compras ou a nota de empenho, contados da convocação.
- 3.4. A Beneficiária da Ata convocada que não comparecer para assinar o(s) contrato(s), retirar a ordem de compra ou a nota de empenho, no prazo estipulado ou não cumprir as obrigações estabelecidas na Ata de Registro de Preços, estará sujeito às sanções previstas no Edital.
4. DOS USUÁRIOS DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: Será permitida a adesão de órgãos não participantes desta Ata, até o limite individual de 50% (cinquenta por cento) dos quantitativos registrados e, na totalidade das adesões, até o dobro dos quantitativos registrados, conforme legislação vigente.
5. DO CONTROLE E DAS ALTERAÇÕES DE PREÇOS: Os preços registrados nesta Ata de Registro de Preços serão fixos e irrevogáveis pelo prazo de 12 (doze) meses da data de recebimento das propostas. Após esse período os preços serão reajustados com base no reajuste de preços ocorrido no mercado, mediante comprovação através de documentos oficiais.
- 5.1. O preço registrado poderá ser revisto em face de eventual redução daqueles praticados no mercado, ou de fato que eleve o custo, cujos preços foram registrados, cabendo ao órgão gerenciador promover as negociações junto à Beneficiária da Ata, observadas as disposições legais.
- 5.2. Quando o preço registrado tornar-se superior ao preço praticado no mercado por motivo superveniente, o órgão gerenciador convocará a Beneficiária da Ata para negociarem a redução dos preços aos valores praticados pelo mercado, observadas as disposições legais.
- 5.3. Frustrada a negociação, a Beneficiária da Ata será liberada do compromisso assumido.
- 5.4. Na hipótese anterior, o órgão gerenciador convocará os demais fornecedores visando igual oportunidade de negociação.
- 5.5. Quando o preço de mercado tornar-se superior aos preços registrados e a Beneficiária da Ata, mediante requerimento devidamente comprovado, não puder cumprir o compromisso, o órgão gerenciador poderá liberar a Beneficiária da Ata do compromisso assumido, caso a comunicação ocorra antes da ordem de compra, e sem aplicação da penalidade se confirmada a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados.
- 5.6. Não havendo êxito nas negociações, o órgão gerenciador procederá à revogação da Ata de Registro de Preços, adotando as medidas cabíveis para obtenção da aquisição mais vantajosa.
6. DO CANCELAMENTO DO REGISTRO DE PREÇOS: A Beneficiária da Ata terá seu registro cancelado quando:
- 6.1. Descumprir as condições da Ata de Registro de Preços.
- 6.2. Não retirar a ordem de compra ou nota de empenho ou não assinar o contrato no prazo estabelecido pelo contratante, sem justificativa aceitável;
- 6.3. Não aceitar reduzir o seu preço registrado, na hipótese de este se tornar superior àqueles praticados no mercado;
- 6.4. Sofrer sanção prevista nos incisos III ou IV do caput do Art. 87 da Lei nº 8.666/1993 ou no Art. 7º da Lei nº 10.520, de 2002.
- 6.5. O cancelamento de registro, nas hipóteses previstas, assegurados o contraditório e a ampla defesa, será formalizado por despacho da autoridade superior da contratante.



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE RIO MARIA
Prefeitura Municipal de Rio Maria



6.6. O cancelamento do registro de preços poderá ocorrer por fato superveniente, decorrente de caso fortuito ou força maior, que prejudique o cumprimento da Ata, devidamente comprovados e justificados por razão de interesse público ou a pedido do fornecedor.

7. DAS CONDIÇÕES GERAIS: As condições gerais do fornecimento dos produtos, tais como especificações, os prazos, as obrigações do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIO MARIA-PA e da Beneficiária da Ata, penalidades e demais condições do ajuste, encontram-se definidos no Edital da licitação e seus anexos, em especial o Termo de Referência, e na proposta apresentada pela Beneficiária da Ata.

E, para firmeza e validade do que foi pactuado, lavrou-se a presente Ata de Registro de Preços em 03 (três) vias de igual teor e forma, para que surtam um só efeito, às quais, depois de lidas, são assinadas pelas representantes das partes, FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIO MARIA-PA e Beneficiária da Ata.

Rio Maria-PA em 10 de novembro de 2020.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIO MARIA-PA
C.N.P.J. nº 34.668.962/0001-35
ÓRGÃO GERENCIADOR

Abaixo empresas beneficiárias da Ata de Registro de Preços:

DROGAFONTE LTDA
C.N.P.J. nº 08.778.201/0001-26
CONTRATADO

PROFARM COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MAT. HOSP. LTDA
C.N.P.J. nº 00.545.222/0001-90
CONTRATADO

D L HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
C.N.P.J. nº 03.602.727/0001-37
CONTRATADO

PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI-ME
C.N.P.J. nº 21.297.758/0001-03

PREFEITURA



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE RIO MARIA
Prefeitura Municipal de Rio Maria



CONTRATADO

PRO-REMÉDIOS DISTR.DE PRODUTOS FARM. E COSMÉTICOS EIRELI
C.N.P.J. nº 05.159.591/0001-68
CONTRATADO

STOK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA
C.N.P.J. nº 06.106.005/0001-80
CONTRATADO

CANAA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
C.N.P.J. nº 14.420.817/0001-23
CONTRATADO

INOVAMED HOSPITALAR LTDA
C.N.P.J. nº 12.889.035/0001-02
CONTRATADO

EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
C.N.P.J. nº 23.312.871/0001-46
CONTRATADO

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI ME
C.N.P.J. nº 25.279.552/0001-01
CONTRATADO

CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MED E PROD HOSP EIRELI
C.N.P.J. nº 12.418.191/0001-95
CONTRATADO

PREFEITURA