



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

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N° 20210200

PREGÃO ELETRÔNICO N° 040/2021-SRP  
PROCESSO LICITATÓRIO N° 081/2021-000040

No dia 09 de dezembro de 2021, o Fundo Municipal de Saúde do Município de Rio Maria-FMS, inscrito no CNPJ sob o n.º 34.668.962/0001-35, com sede na Rua 09, n.º641, Centro, CEP:68.530-000, Rio Maria-PA, representado neste ato pelo Sr. EDMILSON BATISTA ALVES, Secretário Municipal de Saúde, brasileiro, divorciado, residente e domiciliado na Rua Izoldino Francisco, n.º 359, Setor Alvorada, CEP: 68.530-000, Rio Maria-PA, portadora do CPF sob o n.º 245.656.102-30, considerando o julgamento do Pregão Eletrônico n.º081/2021-000040-SRP, RESOLVE registrar os preços ofertados pelas Beneficiárias da Ata, as empresas: ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ sob o n.º 21.581.445/0001-82, situada na Estrada do Curuçambá, n.º50, Curuçambá, CEP: 67.146-263, em Ananindeua-PA, Fone (91) 3282-0206, neste ato representada pelo senhor SILVAIR DIAS LADEIRA JUNIOR, brasileiro, casado, empresário, residente e domiciliado na Rua Castanheira, Lote 4 Qd. 18, Casa 43, Passagem São Pedro, Atalaia, CEP: 67.013-710, em Ananindeua-PA, portador do CPF: 001.069.532-06, empresa: CIENTÍFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA, inscrita no CNPJ sob o n.º 07.847.837/0001-10, situada na Av. Anápolis s/n.º, Qd. 29-A, Lt. 06, Vila Brasília, CEP: 74.911-360, em Aparecida de Goiânia/GO, Fone/Fax (62) 3121-7201, neste ato representada pelo senhor EDER JOSÉ MENDES, brasileiro, divorciado, representante legal, residente e domiciliado na AV. Anápolis, s/n, Qd. 29-A, Lt. 06, Vila Brasília, CEP: 749.11-360, em Aparecida de Goiânia-GO, portador do CPF: 001.426.721-73, empresa: DP AGUIAR EIRELI-ME, inscrita no CNPJ sob o n.º 33.834.782/0001-13, situada na Rua Acesso Dois, n.º763, Bairro Premem, CEP: 68.375-049, em Altamira-PA, Fone (93) 99151-4344, neste ato representada pelo senhor DIOLENO PEREIRA AGUIAR, brasileiro, casado, representante legal, residente e domiciliado na Rua Treze, n.º3054, Bairro Mutirão, CEP:68.375-049, em Altamira-PA, portador do CPF: 006.919.122-03, empresa: DL HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ sob o n.º 03.602.727/0001-37, situada na Folha 18, Qd. 01, Lt. 24, Bairro Nova Marabá, CEP:68.513-410, em Marabá-PA, Fone: (94) 99251-2010, neste ato representada pelo senhor PAULO RODRIGUES DE SOUZA, brasileiro, divorciado, empresário, residente e domiciliado na Folha 18, Qd.01, Lt.29, Bairro Nova Marabá, CEP: 68.513-410, em Marabá-PA, portador do CPF: 502.349.869-72, empresa: DISTRIBUIDORA ÔMEGA LTDA, inscrita no CNPJ sob o n.º 11.187.037/0001-97, situada na Av. Anacleto Paulino da Silva, Lt.14, s/n, Portal do Sol, CEP: 77.960-000, em Augustinópolis-TO, Fone (63) 99920-2000, neste ato representada pelo RICARDO LOPES SANTANA, brasileiro, casado, farmacêutico, residente e domiciliado na Rua Dom Pedro I, s/n, Centro, CEP: 77.960-000, em Augustinópolis-TO, portador do CPF: 019.076.901-74, empresa: F CARDOSO & CIA LTDA, inscrita CNPJ sob o n.º 04.949.905/0001-63, situada na Rua João Nunes de Souza, n.º125, BR 316 KM 08, Bairro Águas Brancas, CEP: 67.033-030, em Ananindeua-PA, Fone (91) 3182-0250, neste ato representada pela senhora WALDA BRITTO CARDOSO, brasileira, casada, comerciante, residente e domiciliada na Rodovia Augusto Montenegro, Qd.18, Lt.12, n.º5.000, Res. Grenville, Parque Verde CEP: 66.635-110, em Belém-PA, portadora do CPF: 004.382.782-91, empresa: PARAFARMA MEDICAMENTOS E HOSPITALAR LTDA, inscrita CNPJ sob o n.º 04.860.742/0001-48, situada na av. Araguaia, n.º2109, Setor Novo Horizonte, CEP: 87.551-000, em Redenção-PA, Fone (94) 3424-4566, neste ato representada pelo o senhor JAMES SANTOS SOARES, brasileiro, casado, empresário, residente e

**Avenida Rio Maria, n.º 660, Centro, CEP: 68530-000, Rio Maria-PA**  
CNPJ: 04.144.176/0001-78  
Celular: (94) 99165-0735 E-mail: licitacao.riomaria@gmail.com



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

domiciliado na Av. Juscelino Kubitschek, nº45, Novo Horizonte, CEP: 68.551-280, em Redenção-PA, portador do CPF: 223.523.682-00, e por fim empresa: PROFARM COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MAT. HOSP. LTDA, inscrita CNPJ sob o nº 00.545.222/0001-90, situada na Av. LO, Qd. 404 Sul, Lt.05, nº05, CEP: 77.021-640, em Palmas-TO, Fone (63) 3228-2525, representada neste ato pelo senhor LUIZ FILIPE DUARTE SOUSA, brasileiro, solteiro, residente e domiciliado na Quadra 308 Sul, Alameda 11, Lt. 1C, Plano Diretor Sul, CEP: 77.021-074, em Palmas-TO, portador do CPF: 051.676.241-93, 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, Decreto Municipal nº 776, de 05 de janeiro de 2015 - Regulamento o Sistema de Registro de Preços no município de Rio Maria-PA e Decreto Municipal nº 428, de 02 de junho de 2021 - Regulamenta a modalidade de licitação pregão, na forma eletrônica e das demais normas legais aplicáveis, e em conformidade com as disposições a seguir:

1. DO OBJETO: Registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos e kit's medidor de glicose, para reposição e abastecimento necessários na operacionalização e continuidade dos serviços em saúde executados no município através da rede hospitalar, serviço de urgência e emergência, atenção primária em saúde-APS e farmácia básica popular de Rio Maria-PA.

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: ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA; C.N.P.J. nº 21.581.445/0001-82, estabelecida à ESTRADA CURUÇAMBA N. 50, CURUCAMBA, Ananindeua PA, (91) 3282-0206, representada neste ato pelo Sr(a). SILVAIR DIAS LADEIRA JUNIOR, C.P.F. nº 001.069.532-06.

ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÕES	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
00033	CETOCONAZOL CREME 2% - Marca.: CIMED	BISNAGA	1,000.00	3,880	3.880,00
00035	CILOSTAZOL 100 MG - Marca.: EUOFARMA	COMPRIMIDO	5,000.00	0,790	3.950,00
00121	SOMALGIN CARDIO 100 MG - Marca.: EMS	COMPRIMIDO	20,000.00	0,580	11.600,00
00198	BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.00UI - Marca.: BL AU	AMPOLA	150.00	8,980	1.347,00
				VALOR TOTAL R\$	20.777,00

Empresa: CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA; C.N.P.J. nº 07.847.837/0001-10, estabelecida à AVENIDA B, N.º 293, JD. SANTO ANTON, Goiânia GO, (062) 93093-5749, representada neste ato pelo Sr(a). EDER JOSE MENDES, C.P.F. nº 001.426.721-73.

ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÕES	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
00004	ÁCIDO VALPROATO DE SÓDIO 500 MG COMPRIMIDO - Marca.: ABBOTT ..: ABBOTT 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 país de origem traduzido por tradutor oficial.	COMPRIMIDO	10,000.00	0,490	4.900,00
00014	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50MG + 12,5M G/DL - Marca.: SANDOZ	FRASCO	8,000.00	9,000	72.000,00
00201	CLORIDRATO DE ISOXSUPRINA 10MG/ML - Marca.: APSEN	AMPOLA	3,000.00	13,680	41.040,00
00216	OXACILINA SÓDICA INJ. DE 500MG - Marca.: BLAU	AMPOLA	4,500.00	1,800	8.100,00
				VALOR TOTAL R\$	126.040,00

Avenida Rio Maria, nº 660, Centro, CEP: 68530-000, Rio Maria-PA  
CNPJ: 04.144.176/0001-78  
Celular: (94) 99165-0735 E-mail: licitacao.riomaria@gmail.com



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

Empresa: D P AGUIAR EIRELI; C.N.P.J. n° 33.834.782/0001-13, estabelecida à RUA ACESSO DOIS 763, PREMEM, Altamira PA, (93) 3315-4344, representada neste ato pelo Sr(a). DIOLENO PEREIRA AGUIAR, C.P.F. n° 006.919.122-03.

ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÕES	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
00002	ACETATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 3MG/ML + 3MG/ML INJ. - Marca.: CRISTALIA	AMPOLA	5,000.00	3,950	19.750,00
00005	ÁCIDO VALPROICO 250MG/5ML - Marca.: PRATI	FRASCO	10,000.00	3,950	39.500,00
00013	AMITRIPTILINA 25MG - Marca.: CRISTALIA	COMPRIMIDO	20,000.00	0,050	1.000,00
00023	BIPERIDENO COMPRIMIDO 2 MG - Marca.: CRISTALIA	COMPRIMIDO	5,000.00	0,330	1.650,00
00029	CARBONATO DE LÍTIU 300MG - Marca.: HIPOLABOR	COMPRIMIDO	20,000.00	0,380	7.600,00
00031	CEFALEXINA SÓDICA 500MG CP - Marca.: ABL	COMPRIMIDO	6,000.00	0,330	1.980,00
00058	FLORAX 5ML SUSPENSÃO(FRASCO) - Marca.: SANOFI	UNIDADE	5,000.00	2,980	14.900,00
00075	IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO - Marca.: VITAMEDIC	COMPRIMIDO	10,000.00	0,480	4.800,00
00076	LEVOFLOXACINA 500 MG - Marca.: GEOLAB	COMPRIMIDO	10,000.00	0,720	7.200,00
00090	METRONIDAZOL + NISTATINA CREME VAGINAL - Marca.: PRATI	UNIDADE	10,000.00	6,380	63.800,00
00094	MORFINA 100MG - Marca.: BIOLAB	COMPRIMIDO	2,000.00	3,000	6.000,00
00099	NISTATINA CREME VAGINAL 60GR - Marca.: PRATI	UNIDADE	10,000.00	3,870	38.700,00
00111	RANITIDINA 150MG - Marca.: MEDQUIMICA Comprimido 150mg, a embalagem deverá conter a impressão venda proibida	COMPRIMIDO	5,000.00	0,280	1.400,00
00113	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO - Marca.: CRISTALIA	COMPRIMIDO	40,000.00	0,050	2.000,00
00114	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO - Marca.: GEOLAB	COMPRIMIDO	60,000.00	0,100	6.000,00
00115	RISPERIDONA 3 MG COMPRIMIDO - Marca.: ACCORD	COMPRIMIDO	40,000.00	0,180	7.200,00
00120	SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO - Marca.: PHARLAB	COMPRIMIDO	20,000.00	0,130	2.600,00
00126	SULFATO FERROSO 40MG - Marca.: PRATI	COMPRIMIDO	15,000.00	0,030	450,00
00129	NORTRIPTILINA 10MG - Marca.: SANDOZ	COMPRIMIDO	5,000.00	0,500	2.500,00
00132	PANTOPRAZOL COMPRIMIDO DE 40 MG - Marca.: MEDLEY	COMPRIMIDO	1,000.00	0,150	150,00
00133	NEOZINE 25MG - Marca.: AVENTIS	COMPRIMIDO	2,000.00	0,400	800,00
00134	NEOZINE 100MG - Marca.: AVENTIS	COMPRIMIDO	2,000.00	0,760	1.520,00
00152	ARADOIS 25 MG - Marca.: GEOLAB Comprimido	UNIDADE	1,000.00	1,080	1.080,00
00154	SOMALGIN CARDIO 200 MG - Marca.: SANOFI	COMPRIMIDO	1,000.00	0,740	740,00
00156	NORIPURUM INJETAVEL AMPOLA - Marca.: BLAU	AMPOLA	3,000.00	7,920	23.760,00
00160	AMICACINA 100MG/ML - Marca.: HIPOLABOR	AMPOLA	500.00	1,630	815,00
00161	AMICACINA 500MG/ML - Marca.: TEUTO	AMPOLA	800.00	2,380	1.904,00
00163	AMIODARONA 50MG/ML INJ. - Marca.: HIPOLABOR	AMPOLA	500.00	1,280	640,00
00166	BROMOPRIDA 5MG/ML - Marca.: HIPOLABOR	AMPOLA	10,000.00	0,880	8.800,00
00170	CEFTRIAXONA 1 GR E.V - Marca.: BLAU	AMPOLA	10,000.00	1,880	18.800,00
00171	CETOPROFENO 100MG - Marca.: UNIÃO QUIMICA	AMPOLA	3,200.00	1,380	4.416,00
00178	DEXAMETASONA 4MG/2ML - Marca.: FARMACE	AMPOLA	10,000.00	0,580	5.800,00
00180	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML - Marca.: MYLAN	AMPOLA	3,000.00	4,980	14.940,00
00183	GENTAMICINA 40MG - Marca.: SANTISA	AMPOLA	5,000.00	1,340	6.700,00
00185	HEPARICA SÓDICA 5.000UI AMP. DE 0,25ML - Marca.: CRISTALIA	AMPOLA	5,000.00	3,980	19.900,00
00189	OMEPRAZOL 40MG INJ. - Marca.: BLAU	AMPOLA	5,000.00	7,980	39.900,00
00194	AMPICILINA INJETÁVEL DE 1GR - Marca.: BLAU	AMPOLA	6,000.00	2,480	14.880,00
00199	CEFALOTINA INJETAVEL 1 GR - Marca.: BLAU	AMPOLA	8,000.00	5,580	44.640,00
00209	FENITOINA SÓDICA 50MG INJ. - Marca.: CRISTALIA	AMPOLA	2,000.00	1,480	2.960,00
00211	FITOMENADIONA(VITA.K)INJ. 10MG/ML - Marca.: HYPOFA RMA	AMPOLA	1,200.00	2,000	2.400,00
00221	NORIPURUM 100MG/5ML - Marca.: BLAU	AMPOLA	1,000.00	6,100	6.100,00
00222	KIT'S MEDIDOR DE GLICOSE(APARELHO GLICOSÍMETRO, LANCETAS E TIRAS TESTE) - Marca.: ARCON APARELHO GLICOSÍMETRO DIGITAL: Com monitor, manual de instruções, 1 bateria cr 2032, 1 estojo com lancetadora. Auto codificado, tecnologia de biossensor fotométrico (reflectância), faixa de medição: 10 a 600 mg/dl, permite a coleta da amostra com a tira de teste fora do monitor, detecção de amostra insuficiente de sangue, resultados em 5 segundos (coleta com a tira dentro do monitor) e 8 segundos (coleta com a tira fora do monitor), liga automaticamente com a colocação da tira de teste e desliga ao retirá-la, memória para 500 resultados com data e hora. média de 7, 14, 30 e 90	KIT	600.00	80,000	48.000,00

Avenida Rio Maria, n° 660, Centro, CEP: 68530-000, Rio Maria-PA  
CNPJ: 04.144.176/0001-78  
Celular: (94) 99165-0735 E-mail: licitacao.riomaria@gmail.com



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

dias, transferência de dados da memória por meio de cabo usb universal, funciona com 1 bateria cr 2032, garantia permanente do monitor, conforme manual do produto, primeira qualidade. LANCETA SIMPLES PARA PUNÇÃO DIGITAL: Diâmetro 0.4 mm, revestimento de silicone, dimensões: 31 x 31 x 71 mm, peso: 0,012 Kg; Caixa com 200 unidades; Devem ser compatíveis com a caneta lancetadora. TIRAS TESTE PARA AFERIÇÃO DE GLICEMIA CAPILAR: Devem ser compatíveis com o aparelho, conter 1 caixa com 50 tiras + 1 manual com informações técnicas. Possuir registro ANVISA, Qualidade Comprovada, Tempo obtenção do resultado mínimo de 5 segundos. Volume de Sangue: 1 - 2 µL. Dimensões: 80 mm (A) X 44 mm (L) x 44mm (P). Peso: 0,32g

VALOR TOTAL R\$ 498.675,00

Empresa: D L HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA; C.N.P.J. n° 03.602.727/0001-37, estabelecida à FOLHA 18 S/N QD 01 LOTE 24, NOVA MARABÁ, Marabá PA, (94) 99251-2010, representada neste ato pelo Sr(a). PAULO RODRIGUES DE SOUZA, C.P.F. n° 502.349.869-72.

ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÕES	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
00081	LOSARTANA 50MG - Marca.: GENÉRICO	COMPRIMIDO	10,000.00	0,080	800,00
00100	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL - Marca.: G ENÉRICO	FRASCO	10,000.00	3,490	34.900,00
				VALOR TOTAL R\$	35.700,00

Empresa: DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA; C.N.P.J. n° 11.187.037/0001-97, estabelecida à Anacleto Paulino da Silva, LT14, S/N, Portal do sol, (63) 3456-1857, representada neste ato pelo Sr(a). RICARDO LOPES SANTANA, C.P.F. n° 019.076.901-74.

ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÕES	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
00015	AMOXICILINA 500MG COMP. - Marca.: MULTILAB	COMPRIMIDO	20,000.00	0,180	3.600,00
00065	GLIBENCLAMIDA 5MG - Marca.: MEDQUIMICA	COMPRIMIDO	20,000.00	0,030	600,00
				VALOR TOTAL R\$	4.200,00

Empresa: F CARDOSO E CIA LTDA; C.N.P.J. n° 04.949.905/0001-63, estabelecida à R JOAO NUNES DE SOUZA, RODOVIA BR 316 KM 8, AGUAS BRANCAS, Ananindeua PA, (91) 3182-0250, representada neste ato pelo Sr(a). WALDA BRITTO CARDOSO, C.P.F. n° 004.382.782-91.

ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÕES	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
00025	BROMOPRIDA 4MG/20ML GOTAS - Marca.: MARIOL	UNIDADE	1,000.00	1,320	1.320,00
00066	HALOPERIDOL 2MG/ML(FRASCO) - Marca.: U QUIMICA	UNIDADE	5,000.00	3,660	18.300,00
00165	BRICANYL 0,5MG/ML - Marca.: U.QUIMICA	AMPOLA	350.00	3,400	1.190,00
00206	DRAMIN B6 INJ. - Marca.: U.QUIMICA	AMPOLA	6,000.00	2,320	13.920,00
00208	ETILEFRINA 10MG/ML - Marca.: U.QUIMICA	AMPOLA	1,000.00	1,830	1.830,00
00215	HALOPERIDOL DE DECANOATO 50MG/ML - Marca.: U.QUIMI CA	AMPOLA	7,000.00	6,980	48.860,00
				VALOR TOTAL R\$	85.420,00

Empresa: PARAFARMA MEDICAMENTOS E HOSPITALAR LTDA EPP; C.N.P.J. n° 04.860.742/0001-48, estabelecida à AV juscelino kbtschek N 47, NOVO HORIZONTE, Redenção do Pará PA, (94) 3424-4466, representada neste ato pelo Sr(a). JAMES SANTOS SOARES, C.P.F. n° 223.523.682-00.

ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÕES	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
00001	AAS 100MG - Marca.: IMEC	COMPRIMIDO	20,000.00	0,030	600,00
00007	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSP. ORAL - Marca.: PRATI	FRASCO	2,000.00	0,870	1.740,00
00008	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG - Marca.: EMS	COMPRIMIDO	2,000.00	0,270	540,00
00011	AMIODARONA COMPRIMIDO 200MG - Marca.: NATULAB	COMPRIMIDO	10,000.00	0,240	2.400,00
A embalagem do produto deverá conter a seguinte impressão: venda proibida pelo comércio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas					

Avenida Rio Maria, n° 660, Centro, CEP: 68530-000, Rio Maria-PA  
CNPJ: 04.144.176/0001-78  
Celular: (94) 99165-0735 E-mail: licitacao.riomaria@gmail.com



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

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.: PHARLAB	COMPRIMIDO	6,000.00	0,630	3.780,00
00020	AZITROMICINA 40MG/ML SUSPENSÃO - Marca.: PRATI	UNIDADE	8,000.00	4,180	33.440,00
00021	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML - Marca.: HIPOLABO	UNIDADE	1,150.00	1,040	1.196,00
R					
Solução para inalação - Frasco					
00022	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML - Marca.: HIPOLABO	UNIDADE	1,000.00	3,780	3.780,00
Solução para inalação - Frasco					
00024	BROMOPRIDA COMPRIMIDO 10 MG - Marca.: PRATI	COMPRIMIDO	10,000.00	0,180	1.800,00
00026	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIIPIRONA SÓDICA 10 + 250 - Marca.: PHARLAB	COMPRIMIDO	15,000.00	0,330	4.950,00
00030	CARVEDILOL COMPRIMIDO DE 3,125MG - Marca.: NOVA QU	COMPRIMIDO	20,000.00	0,130	2.600,00
IMICA					
00032	CETOCONAZOL COMPRIMIDO DE 200 MG - Marca.: PRATI	COMPRIMIDO	10,000.00	0,090	900,00
00036	CILOSTAZOL 50MG - Marca.: EUROFARMA	COMPRIMIDO	5,000.00	0,270	1.350,00
00038	CIPROFIBRATO 100MG - Marca.: GEOLAB	COMPRIMIDO	10,000.00	0,300	3.000,00
00047	DIIPIRONA SÓDICA 500MG - Marca.: PRATI	COMPRIMIDO	20,000.00	0,100	2.000,00
00048	DEXAMETAZONA 0,1% CREME - Marca.: TEUTO	UNIDADE	5,000.00	0,970	4.850,00
00049	DEXAMETAZONA 4MG COMPRIMIDO - Marca.: TEUTO	COMPRIMIDO	10,000.00	0,210	2.100,00
00052	DOXICICLINA 100MG - Marca.: PHARLAB	COMPRIMIDO	10,000.00	0,180	1.800,00
00056	ESPIRONOLACTONA COMPRIMIDO 100 MG - Marca.: HIPOLA	COMPRIMIDO	10,000.00	0,680	6.800,00
BOR					
00062	FINASTERIDA 5 MG - Marca.: MERK	COMPRIMIDO	5,000.00	0,370	1.850,00
00064	FUROSEMIDA 40MG - Marca.: PRATI	COMPRIMIDO	10,000.00	0,040	400,00
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.					
00070	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 100 ML(FRASCO) - Marca.: NAT	UNIDADE	2,000.00	2,320	4.640,00
ULAB					
00071	IBUPROFENO 50MG/ML(FRASCO) - Marca.: NATULAB	UNIDADE	5,000.00	0,980	4.900,00
00072	IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO - Marca.: VITAMEDIC	COMPRIMIDO	40,000.00	0,140	5.600,00
a embalagem deveser conter a impressão venda proibida pelo comércio.					
00073	IBUPROFENO 300MG - Marca.: VITAMEDIC	COMPRIMIDO	10,000.00	0,100	1.000,00
00079	LORATADINA 1MG/ML XAROPE - Marca.: PRATI	FRASCO	2,000.00	1,480	2.960,00
00083	MEBENDAZOL 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL - Marca.: NATULA	UNIDADE	3,000.00	0,980	2.940,00
B					
00088	METRONIDAZOL POMADA - Marca.: PRATI	UNIDADE	5,000.00	2,780	13.900,00
00093	MICONAZOL NITRATO 2% POMADA - Marca.: PRATI	UNIDADE	3,000.00	0,970	2.910,00
00098	NIMESULIDA 50MG GOTAS 40ML - Marca.: VITAMEDIC	UNIDADE	5,000.00	0,970	4.850,00
00101	OMEPRAZOL 20MG - Marca.: GEOLAB	COMPRIMIDO	10,000.00	0,040	400,00
Cápsula 20mg (R), a embalagem deveser conter a impressão venda proibida pelo comércio.					
00103	ONDANSETRONA 4MG - Marca.: MERCK	COMPRIMIDO	2,000.00	1,280	2.560,00
00104	PARACETAMOL 500MG - Marca.: PRATI	COMPRIMIDO	10,000.00	0,080	800,00
00105	PARACETAMOL 200MG/ML (GOTAS) - Marca.: FARMACE	UNIDADE	5,000.00	0,680	3.400,00
00112	REPOSITOR DE FLORA INTESTINAL(SACHÊ) - Marca.: CIF	UNIDADE	2,000.00	3,650	7.300,00
ARMA					
00116	SECNIDAZOL 1.000 MG - Marca.: PHARLAB	COMPRIMIDO	5,000.00	0,480	2.400,00
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.					
00118	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS - Marca.: PRATI	FRASCO	5,000.00	0,680	3.400,00
00119	SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO - Marca.: PHARLAB	COMPRIMIDO	20,000.00	0,060	1.200,00
A embalagem deve conter venda proibida pelo comércio.					
00122	SORO DE REIDRATAÇÃO PÓ - Marca.: NATULAB	UNIDADE	1,000.00	0,650	650,00

Avenida Rio Maria, nº 660, Centro, CEP: 68530-000, Rio Maria-PA  
CNPJ: 04.144.176/0001-78  
Celular: (94) 99165-0735 E-mail: licitacao.riomaria@gmail.com





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

00123	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 200MG+40/ML SUSPENSÃ O ORAL - Marca.: TEUTO	FRASCO	10,000.00	3,330	33.300,00
00125	SALBUTAMOL XAROPE 0,48MG/ML - Marca.: PRATI	UNIDADE	1,000.00	0,980	980,00
00128	VALSARTANA 160MG - Marca.: SANDOZ	COMPRIMIDO	5,000.00	1,480	7.400,00
00138	PRESS PLUS 5MG + 10MG - Marca.: BIOLAB	COMPRIMIDO	1,000.00	2,860	2.860,00
00153	ARADOIS 50 MG - Marca.: BIOLAB	UNIDADE	1,000.00	0,060	60,00
00155	ALOPURINOL 300 MG - Marca.: PRATI Comprimido redondo, biconvexo, de cor laranja, sulcado com gravação "APO 300" em um lado e o outro plano. 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.	COMPRIMIDO	1,000.00	0,200	200,00
00162	AMINOFILINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 24 MG/ML - Marca.: F ARMACE	AMPOLA	500.00	0,880	440,00
00164	AZITROMICINA DE 500MG INJ - Marca.: CRISTALIA	AMPOLA	500.00	14,000	7.000,00
00173	CIPROFLOXACINO 2MG/ML - Marca.: ISOFARMA	BOLSA	400.00	9,900	3.960,00
00174	CLINDAMICINA 150MG/4ML - Marca.: HIPOLABOR	AMPOLA	200.00	4,500	900,00
00175	CLORETO DE POTÁSSIO 10% 10ML - Marca.: EQUIPLEX	AMPOLA	500.00	0,350	175,00
00176	CLORETO DE SÓDIO 10% 10ML - Marca.: EQUIPLEX	AMPOLA	5,000.00	0,350	1.750,00
00177	COMPLEXO B INJETÁVEL - Marca.: HYPOFARMA	AMPOLA	12,000.00	0,750	9.000,00
00181	FUROSEMIDA 20MG/2ML - Marca.: FARMACE	AMPOLA	3,500.00	0,880	3.080,00
00184	GENTAMICINA 80MG - Marca.: SANTISA	AMPOLA	3,000.00	0,750	2.250,00
00187	HIDROCORTISONA 500MG INJ. AMP - Marca.: BLAU	AMPOLA	3,000.00	2,000	6.000,00
00188	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML - Marca.: FARMACE	AMPOLA	4,000.00	0,480	1.920,00
00192	TAZOCIN 4,5 MG - Marca.: PRESENIUS KABI	AMPOLA	1,000.00	19,000	19.000,00
00193	VITAMINA C 100MG/ML 5ML - Marca.: FARMACE	AMPOLA	12,000.00	0,850	10.200,00
00202	DACTIL OB COMP. - Marca.: ASPEN	COMPRIMIDO	1,000.00	1,000	1.000,00
00203	DEXAMETASONA 2MG/ML - Marca.: FARMACE	AMPOLA	2,000.00	0,970	1.940,00
00204	DICLOFENACO SÓDICO 75MG/ML - Marca.: FARMACE	AMPOLA	13,000.00	0,820	10.660,00
00214	GLICOSE 50% 10ML - Marca.: ISOFARMA	AMPOLA	20,000.00	0,500	10.000,00
00220	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML - Marca.: UNIÃO QUI MICA	AMPOLA	600.00	2,000	1.200,00
VALOR TOTAL R\$					282.961,00

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). LUIZ FILIPE DUARTE SOUSA, C.P.F. nº 051.676.241-93.

ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÕES	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
00003	ÁCIDO FÓLICO 5MG - Marca.: NATULAB	COMPRIMIDO	15,000.00	0,030	450,00
00006	ALBENDAZOL COMPRIMIDO MASTIGÁVEL 400MG - Marca.: REEM PHARMA A embalagem do produto deverá conter a seguinte impressão venda proibida pelo comércio	G COMPRIMIDO	10,000.00	0,340	3.400,00
00009	AMBROXOL XAROPE INFANTIL 15MG/5ML - Marca.: FARMAC E	FRASCO	5,000.00	1,400	7.000,00
00010	AMBROXOL XAROPE ADULTO 30MG/5ML - Marca.: FARMACE	FRASCO	1,000.00	1,700	1.700,00
00012	ACEBROFILINA 5MG/ML ADULTO/PEDIÁTRICO - Marca.: PRATI	FRASCO	2,000.00	2,800	5.600,00
00016	ANLÓDIPIMO 5MG - Marca.: GEOLAB	COMPRIMIDO	6,000.00	0,030	180,00
00017	ATENOLOL COMPRIMIDO DE 50 MG - Marca.: PRATI	COMPRIMIDO	8,000.00	0,040	320,00
00018	ATENOLOL COMPRIMIDO DE 25 MG - Marca.: PRATI	COMPRIMIDO	20,000.00	0,040	800,00
00027	CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO (PORT.344C1/98). - Marca.: CRISTALIA	COMPRIMIDO	20,000.00	0,180	3.600,00
00028	CARBAMAZEPINA 400MG COMPRIMIDO (PORT.344C1/98) - Marca.: CRISTALIA	COMPRIMIDO	20,000.00	0,500	10.000,00
00034	CINARIZINA 75 MG - Marca.: NEO QUIMICA Comprimido 75 mg, a embalagem do produto deveser conter a seguinte impressão: venda proibida pelo comercio.	COMPRIMIDO	6,000.00	0,190	1.140,00
00037	CAPTÓPRIL 25 MG - Marca.: PRATI	COMPRIMIDO	60,000.00	0,020	1.200,00
00039	CIPROFLOXACINO 500MG - Marca.: PRATI Comprimido 500mg (R), a embalagem do produto deveser conter a seguinte impressão: venda proibida pelo	COMPRIMIDO	20,000.00	0,230	4.600,00

Avenida Rio Maria, nº 660, Centro, CEP: 68530-000, Rio Maria-PA  
CNPJ: 04.144.176/0001-78  
Celular: (94) 99165-0735 E-mail: licitacao.riomaria@gmail.com



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

00040	comercio. CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOL. ORAL 20 ML - Marca.: GEO FRASCO LAB Em gotas, frasco, contendo a impressão venda proibida pelo comercio.		8,000.00	1,000	8.000,00
00041	CLONAZEPAN 2 MG COMPRIMIDO - Marca.: GEOLAB	COMPRIMIDO	20,000.00	0,040	800,00
00042	CLOPRIMAZINA COMPRIMIDO CONTENDO 25 MG - Marca.: CRISTALIA	COMPRIMIDO	10,000.00	0,270	2.700,00
00043	CLOPRIMAZINA CLORIDRATO COMP. DE 100MG - Marca.: CRISTALIA A embalagem deverá conter a impressão venda proibida pelo comércio.	COMPRIMIDO	2,000.00	0,290	580,00
00044	CLORIDRATO DE OXIBUTININA 5 MG - Marca.: APSEN	COMPRIMIDO	2,000.00	0,700	1.400,00
00045	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML(LÍQUIDO) - Marca.: FARM ACE	UNIDADE	8,000.00	1,400	11.200,00
00046	DIPIRONA GOTAS 10ML. - Marca.: FARMACE	UNIDADE	3,000.00	1,100	3.300,00
00050	DIAZEPAN COMPRIMIDO 5MG - Marca.: SANTISA	UNIDADE	20,000.00	0,080	1.600,00
00051	DIGOXINA 0,25 MG - Marca.: PHARLAB	COMPRIMIDO	5,000.00	0,100	500,00
00053	ENALAPRIL MALEATO DE 20MG - Marca.: SANVAL	COMPRIMIDO	10,000.00	0,060	600,00
00054	ENALAPRIL COMPRIMIDO DE 10MG - Marca.: SANVAL	COMPRIMIDO	10,000.00	0,030	300,00
00055	ESCITALOPRAM 20 MG - Marca.: EMS	COMPRIMIDO	10,000.00	0,260	2.600,00
00057	ESPIRONOLACTONA 25MG COMP. - Marca.: EMS Comprimido na embalagem deve conter a descrição venda proibida pelo comércio.	COMPRIMIDO	5,000.00	0,170	850,00
00059	FENITOINA COMPRIMIDO DE 100 MG - Marca.: HIPOLABOR	COMPRIMIDO	20,000.00	0,130	2.600,00
00060	FENOBARBITAL 40MG/ML ORAL(SUSPENSÃO) - Marca.: CRI STALIA	UNIDADE	1,000.00	4,200	4.200,00
00061	FENOBARBITAL COMPRIMIDO DE 100 MG - Marca.: CRISTA LIA	COMPRIMIDO	20,000.00	0,120	2.400,00
00063	FLUOXETINA 20MG - Marca.: TEUTO	CÁPSULA	10,000.00	0,070	700,00
00067	HALOPERIDOL COMPRIMIDO DE 5 MG - Marca.: CRISTALIA	COMPRIMIDO	40,000.00	0,310	12.400,00
00068	HIDRALAZINA 25MG - Marca.: NOVARTIS	COMPRIMIDO	5,000.00	0,420	2.100,00
00069	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG. - Marca.: CIMED	COMPRIMIDO	10,000.00	0,020	200,00
00074	ITRACONAZOL 100MG COMP. - Marca.: GEOLAB	UNIDADE	5,000.00	0,780	3.900,00
00077	LEVOPROMAZINA 100MG - Marca.: MERCK	COMPRIMIDO	10,000.00	0,440	4.400,00
00078	LEVOPROMAZINA 25MG - Marca.: MERCK	COMPRIMIDO	10,000.00	0,440	4.400,00
00080	LORATADINA 10MG COMPRIMIDO - Marca.: VITAMEDIC a embalagem devera conter a impressão venda proibida pelo comércio.	COMPRIMIDO	10,000.00	0,120	1.200,00
00082	MEBENDAZOL COMP. 100MG - Marca.: BELFAR	COMPRIMIDO	10,000.00	0,100	1.000,00
00084	METILDOPA 250MG COMPRIMIDO - Marca.: EMS	COMPRIMIDO	10,000.00	0,450	4.500,00
00085	METFORMINA 500MG - Marca.: PRATI	COMPRIMIDO	10,000.00	0,080	800,00
00086	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML(GOTAS) - Marca.: PHARLAB	UNIDADE	2,000.00	0,800	1.600,00
00087	METOCLOPRAMIDA 10MG - Marca.: BELFAR Comprimido 10mgg, a embalagem deverá conter a impressão venda proibida.	COMPRIMIDO	8,000.00	0,050	400,00
00089	METRONIDAZOL COMPRIMIDO 250 MG - Marca.: NEO QUIMI CA	COMPRIMIDO	10,000.00	0,130	1.300,00
00091	METRONIDAZOL 500MG - Marca.: NEO QUIMICA	COMPRIMIDO	15,000.00	0,360	5.400,00
00092	METRONIDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FR/100 ML. - Marca.: BELFAR	FRASCO	5,000.00	0,460	2.300,00
00095	NEOMICINA+BACTRACINA POMADA - Marca.: PRATI	UNIDADE	5,000.00	0,980	4.900,00
00096	NIFEDIPINA 20MG - Marca.: NEO QUIMICA Microcristalizada (Retard) comprimido, a embalagem deverá conter a impressão venda proibida.	COMPRIMIDO	20,000.00	0,110	2.200,00
00097	NIMESULIDA 100MG CP - Marca.: PRATI	COMPRIMIDO	20,000.00	0,090	1.800,00
00102	OXCARBAZEPINA 600 MG - Marca.: RANBAXY	COMPRIMIDO	3,000.00	1,230	3.690,00
00106	POLIVITAMINICO CPMRIMIDO - Marca.: BIONATUS	COMPRIMIDO	20,000.00	0,030	600,00
00107	PREGABALINA 75 MG - Marca.: TEUTO	COMPRIMIDO	5,000.00	0,320	1.600,00
00108	PREDNISONA 20MG - Marca.: SANVAL Comprimido envelopado, a embalagem deverá conter a impressão venda proibida pelo comércio.	COMPRIMIDO	6,000.00	0,180	1.080,00
00109	PREDNISONA 5MG - Marca.: SANVAL Comprimido envelopado, a embalagem deverá conter a impressão venda proibida pelo comércio.	COMPRIMIDO	6,000.00	0,070	420,00
00110	PROMETAZINA 25MG - Marca.: CRISTALIA Comprimido 25mg, a embalagem deverá conter a impressão	COMPRIMIDO	10,000.00	0,140	1.400,00



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

	venda proibida.					
00117	SERTRALINA 50MG - Marca.: PRATI	COMPRIMIDO	5,000.00	0,140	700,00	
00124	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG+80MG - Marca.: TEUTO	COMPRIMIDO	20,000.00	0,200	4.000,00	
	Comprímido 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.					
00127	TRAMADOL 50MG - Marca.: CRISTALIA	COMPRIMIDO	10,000.00	0,130	1.300,00	
00130	VENLAXIN 75MG - Marca.: GEOLAB	COMPRIMIDO	5,000.00	0,700	3.500,00	
00131	RIVOTRIL 20MG - Marca.: GEOLAB	COMPRIMIDO	5,000.00	0,040	200,00	
00135	DIAMICRON 30MG - Marca.: SERVIER	COMPRIMIDO	2,000.00	0,580	1.160,00	
00136	DIUPRESS 25 MG - Marca.: EUROFARMA	COMPRIMIDO	2,000.00	0,920	1.840,00	
00137	DONAREN RETARD 30MG - Marca.: APSEN	COMPRIMIDO	2,000.00	0,750	1.500,00	
00139	LISADOR 1.000G - Marca.: HYPERA	COMPRIMIDO	1,000.00	1,600	1.600,00	
00140	TRAMAL 100MG - Marca.: CRISTALIA	COMPRIMIDO	1,000.00	1,580	1.580,00	
00141	DIOVAN 160MG - Marca.: NOVARTIS	COMPRIMIDO	500.00	3,300	1.650,00	
00142	ABLOK PLUS 25/12,5MG - Marca.: BIOLAB	COMPRIMIDO	2,000.00	0,550	1.100,00	
00143	ZOLPIDEM 10MG - Marca.: NEO QUIMICA	COMPRIMIDO	1,000.00	0,340	340,00	
00144	HOLMES H 40MG + 25MG - Marca.: EUROFARMA	COMPRIMIDO	500.00	1,800	900,00	
00145	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG - Marca.: LEGRAND	COMPRIMIDO	500.00	0,450	225,00	
00146	XARELTO 10MG - Marca.: BAYER	COMPRIMIDO	1,000.00	4,500	4.500,00	
00147	CARBOLITIUM 300MG - Marca.: HIPOLABOR	COMPRIMIDO	1,000.00	0,320	320,00	
00148	HALDOL 5MG - Marca.: CRISTALIA	COMPRIMIDO	1,000.00	0,300	300,00	
00149	ALDACTONE 50MG - Marca.: EMS	COMPRIMIDO	500.00	0,620	310,00	
00150	AMPLICTIL 25MG - Marca.: CRISTALIA	COMPRIMIDO	500.00	0,370	185,00	
00151	AMIORON 200MG - Marca.: GEOLAB	COMPRIMIDO	500.00	0,240	120,00	
00157	PROFENID RETARD 200MG - Marca.: SANOFI	COMPRIMIDO	1,000.00	0,450	450,00	
00158	VENLAXIN 150MG - Marca.: GEOLAB	COMPRIMIDO	5,000.00	1,430	7.150,00	
00159	ACETILCISTEÍNA 100MG/ML - Marca.: NEO QUIMICA	AMPOLA	2,000.00	3,000	6.000,00	
00167	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML - Marca.: FAR MACE	AMPOLA	1,500.00	0,550	825,00	
00168	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML DIPIRONA SODIC A 500MG/ML - Marca.: HYPOFARMA	AMPOLA	2,500.00	2,800	7.000,00	
00169	CEDILANIDE 0,2MG/ML - Marca.: U. QUIMICA	AMPOLA	1,000.00	1,900	1.900,00	
00172	CIMETIDINA 300MG/2ML - Marca.: HYPOFARMA	AMPOLA	7,000.00	0,890	6.230,00	
00179	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML AMPOLA 2ML - Marca.: FAR MACE	AMPOLA	15,000.00	0,350	5.250,00	
	DIPIRONA sódica 500 mg/ml ampola 2mL. A embalagem deverá conter a impressao venda proibida pelo comércio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Praticas, 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.					
00182	GENTAMICINA 60MG - Marca.: BLAU	AMPOLA	5,000.00	1,500	7.500,00	
00186	HIDROCORTISONA 100MG - Marca.: BLAU	AMPOLA	2,900.00	2,050	5.945,00	
00190	ONDANSETRONA 20MG/ML - Marca.: HYPOFARMA	AMPOLA	1,800.00	1,340	2.412,00	
00191	PROMETAZINA 50MG/2ML - Marca.: CRISTALIA	AMPOLA	2,000.00	1,800	3.600,00	
00195	AMPLICTIL 5MG/ML - Marca.: CRISTALIA	AMPOLA	500.00	1,600	800,00	
00196	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI - Marca.: T EUTO	AMPOLA	6,000.00	4,980	29.880,00	
	(Item de RP) 1.200.000UI + diluente. a embalagem do produto deverá conter a seguinte impressão:					
00197	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI - Marca.: TEUTO	AMPOLA	3,000.00	2,500	7.500,00	
00200	CLORAFENICOL INJETAVEL 1GR - Marca.: BLAU	AMPOLA	3,000.00	3,380	10.140,00	
	a embalagem do produto deverá conter a seguinte impressão: venda proibida pelo comércio.					
00205	DOPAMINA 5MG INJ. - Marca.: HIPOLABOR	AMPOLA	350.00	3,100	1.085,00	
00207	ERGOTRATE OU MATHERGIN 0,2MG/ML - Marca.: U.QUIMICA	AMPOLA	4,000.00	1,800	7.200,00	
	A					
00210	FENOBARBITAL 200MG INJ. - Marca.: CRISTALIA	AMPOLA	500.00	2,300	1.150,00	





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

00212	GENTAMICINA 20MG INJ - Marca.: NOVA FARMA a embalagem devera conter a impressão venda proibida pelo comércio.	AMPOLA	500.00	0,890	445,00
00213	GLICOSE 25% 10ML - Marca.: SAMTEC	AMPOLA	20,000.00	0,420	8.400,00
00217	OXITON (OXITOCINA) 5UI/ML - Marca.: BLAU	AMPOLA	9,000.00	1,500	13.500,00
00218	TENOXICAN INJETAVEL 20 MG - Marca.: CRISTALIA	AMPOLA	3,000.00	6,500	19.500,00
00219	TRANSAMIN 50MG/ML - Marca.: NIKKHO	AMPOLA	5,000.00	5,360	26.800,00
VALOR TOTAL R\$					355.902,00

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.

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



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

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.

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 e da Beneficiária da Ata, penalidades e



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

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 e a Beneficiária da Ata.

Rio Maria-Pa, 09 de dezembro 2021.

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

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

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

PARAFARMA MEDICAMENTOS E HOSPITALAR LTDA EPP  
C.N.P.J. nº 04.860.742/0001-48  
CONTRATADO

CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA  
C.N.P.J. nº 07.847.837/0001-10  
CONTRATADO

DISTRIBUIDORA OMEGA LTDA  
C.N.P.J. nº 11.187.037/0001-97  
CONTRATADO

**Avenida Rio Maria, nº 660, Centro, CEP: 68530-000, Rio Maria-PA**  
CNPJ: 04.144.176/0001-78  
Celular: (94) 99165-0735 E-mail: licitacao.riomaria@gmail.com



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

D P AGUIAR EIRELI  
C.N.P.J. nº 33.834.782/0001-13  
CONTRATADO

F CARDOSO E CIA LTDA  
C.N.P.J. nº 04.949.905/0001-63  
CONTRATADO

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
C.N.P.J. nº 21.581.445/0001-82  
CONTRATADO