

SUMÁRIO

Descrição	Página
AVISO DE CLASSIFICAÇÃO REFERENTE AO PREGÃO ELETRÔNICO Nº. PE. 041/2021	1
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 01.0909.041/2021 PREGÃO ELETRÔNICO PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 041/2021	14
EXTRATO DO 11º TERMO DE ADITIVO Nº AD/11.1401.016/2019.	27

AVISO DE CLASSIFICAÇÃO

REFERENTE AO PREGÃO ELETRÔNICO Nº. PE. 041/2021

A Pregoeira Oficial da Prefeitura Municipal de Esperantinópolis, Estado do Maranhão, apresenta o resultado do julgamento do PREGÃO ELETRÔNICO Nº. PE. 041/2021, que teve como objeto a Seleção de proposta mais vantajosa para registro de preços objetivando eventual e futuro fornecimento de medicamentos, para atender as necessidades da Rede Municipal de Saúde do Município de Esperantinópolis/MA, considerando que o critério de julgamento da proposta determinado pelo PREGÃO ELETRÔNICO foi do tipo menor preço por lote, obteve assim a seguinte classificação:

EMPRESA: DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI, CNPJ Nº 19.086.670/0001-09, situada na Rua Dom Bosco, 3201, Bairro: Samapi, Teresina-PI, CEP: 64.058-040, foi vencedora nos lotes conforme tabela abaixo:

LOTE I - FAMÁRCIA BÁSICA

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	V. UNIT	V. TOTAL
1	AAS 100 MG - COM	COMP	80.000	0,04	3.200,00
2	ACEBROFILINA 10MG/ML, XPE, FRC. C/ 100 ML	FRASCO	3.000	4,57	13.710,00
3	ACEBROFILINA 5MG/ML, XPE, FRC. C/ 100 ML	FRASCO	10.000	5,86	58.600,00
4	ACICLOVIR 200MG -COM	COMP	20.000	0,26	5.200,00
5	ACICLOVIR CREMEBISN 10MG		8.000	2,75	22.000,00
6	ACIDO FÓLICO 5MG -COMP COM		20.000	0,06	1.200,00
7	ALBENDAZOL 400MG -COM	COMP	20.000	0,38	7.600,00
8	ALBENDAZOL SUSP. 40MG/ ML, FRC. C/ 10ML	FRASCO	20.000	1,17	23.400,00
9	AMBROXOL 30MG FRASCO		20.000	2,08	41.600,00

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINÓPOLIS - MA

É GARANTIDA A AUTENTICIDADE DESTA DIÁRIO, DESDE QUE ACESSADO PELO ENDEREÇO:

<http://esperantinopolis.ma.gov.br/transparencia/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 7a841bb37ba35a8b1fa32806c5989220c5b4d32d

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



					Processo nº 0107072021
10	ADULTO-FRC 100ML AMIODARONA COMP	20.000	0,67		Fls. nº 1502 13.400,00
11	200MG - COM AMOXICILINA FRASCO	10.000	2,81		28.100,00
12	250MG/5ML C/60ML, SUSP. ORAL AMOXICILINA COMP	20.000	0,23		4.600,00
13	500MG-COM AMPICILINA 250MGFRASCO	10.000	4,55		45.500,00
14	C/60ML, SUSP. ORAL AMPICILINA 500MG-COMP	20.000	0,41		8.200,00
15	COM ANLOPIDINO 10MG -COMP	20.000	0,08		1.600,00
16	COM ANLOPIDINO 5MG-COMP	20.000	0,04		800,00
17	COM ATENOLOL 25MG-COMP	20.000	0,07		1.400,00
18	COM ATENOLOL 50MG-COMP	15.000	0,10		1.500,00
19	COM AZITROMICINA COMP	20.000	1,30		26.000,00
20	500MG-COM AZITROMICINA PÓFRASCO	20.000	9,61		192.200,00
21	SUSP. ORAL 600MG AZITROMICINA PÓFRASCO	10.000	14,04		140.400,00
22	P/SUSP. ORAL 900MG BROMETRO DEFRASCO	1.500	0,75		1.125,00
23	IPRATRÓPIO 0,25MG/ML,FRC.C/ 20ML, SOL, INALATÓRIO-FRC	9.500	6,11		58.045,00
24	BROMIDRATO DEFRASCO FENOTEROL 5MG/ML ,SOL.INALATÓRIO,F RC. C/ 20ML-FRC.	10.600	1,30		13.780,00
25	BROMOPRIDA FRASCO 4MG/ML GOTAS 20ML	15.000	0,54		8.100,00
26	BUSCOPAN 10MGCOMP -COM	10.000	7,09		70.900,00
27	COMPOSTO GOTAS CAPTOPRIL 25MG-COMP	53.000	0,06		3.180,00
28	COM CARVERDILOL 12,50COMP	10.500	0,29		3.045,00
29	MG- COM CARVERDILOL 3,125COMP	20.000	0,17		3.400,00
30	MG COM CARVERDILOL COMP	10.000	0,13		1.300,00
31	6,25MG- COM CEFALEXINA FRASCO	20.500	6,50		133.250,00
32	250MG/5ML, SUSP. ORAL, FRC. C/60ML. CEFALEXINA 500MG-COMP	62.000	0,45		27.900,00
	CÁPSULA				

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINÓPOLIS - MA

É GARANTIDA A AUTENTICIDADE DESTES DIÁRIO, DESDE QUE ACESSADO PELO ENDEREÇO:

<http://esperantinopolis.ma.gov.br/transparencia/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 7a841bb37ba35a8b1fa32806c5989220c5b4d32d

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



33	CETOCONAZOL 200BISN CREME	10.600	3,64	Processo nº 0167072021 38.584,00 Fls. nº 1503
34	CETOCANAZOL 200COMP MG - COM	10.000	0,26	Visto 2600,00
35	CINARAZINA 75 MG COMP	20.000	0,59	11.800,00
36	CIMETIDINA 200MG-COMP COM	80.000	0,28	22.400,00
37	CIPROFLOXACINO COMP 500MG-COM	20.000	0,30	6.000,00
38	COLAGENASE 0,6U,BISN BNG C/ 30G	9.000	24,94	224.460,00
39	COMPLEXO B - COM COMP	50.000	0,06	3.000,00
40	COMPLEXO B XPEFRASCO 100ML	50.000	2,86	143.000,00
41	DEXAMATASONA FRASCO 0,1MG/ML - FRC. 100ML	50.000	2,07	103.500,00
42	DEXAMETASONA BISN 1MG/G, CREME, BNG C/ 10G	8.000	1,30	10.400,00
43	DEXCLORFENIRAMI FRASCO NA 0,4MG/ML, XPE, FRC. C/100ML	70.000	1,49	104.300,00
44	DICLOFENACO DEFRASCO POTASSIO GOTAS	40.000	3,76	150.400,00
45	DIMETICONA FRASCO 75MG/ML, SUSP. ORAL GOTAS, FRC, C/15ML	10.000	1,60	16.000,00
46	DIPIRONA 500MG-COMP COM	90.000	0,19	17.100,00
47	DIPIRONA SÓDICA,FRASCO 50MG/ML, SOL; ORAL 10ML.	50.000	1,07	53.500,00
48	ENALAPRIL 10MGCOMP -COM	42.000	0,07	2.940,00
49	ENALAPRIL 20MG -COMP COM	42.000	0,07	2.940,00
50	ENALAPRIL 5MG-COMP COM	42.000	0,07	2.940,00
51	ERITROMICINA FRASCO 250MG/ML, SUSP. ORAL, FRC. C/60ML	50.000	5,20	260.000,00
52	ERITROMICINA COMP 500MG - COM	70.000	1,24	86.800,00
53	ESPIRONOLACTONA COMP 100MG -COM	70.000	1,24	86.800,00
54	ESPIRONOLACTONA COMP 25MG - COM	90.000	0,24	21.600,00
55	ESPIRONOLACTONA COMP 50MG - COM	30.000	0,46	13.800,00
56	ETINILESTRADIOL +COMP LEVINORGESTREL 0,03 +0,15MG- CICLO21 CPM	20.000	0,12	2.400,00

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINÓPOLIS - MA

É GARANTIDA A AUTENTICIDADE DESTES DIÁRIO, DESDE QUE ACESSADO PELO ENDEREÇO:

<http://esperantinopolis.ma.gov.br/transparencia/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 7a841bb37ba35a8b1fa32806c5989220c5b4d32d

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



57	FLUCONAZOL COMP 150MG- CÁPSULA	15.000	0,41	Processo nº <u>0.107072021</u> 6.150,00
58	FUROSEMIDA 40MG-COMP COM	50.000	0,08	Fls. nº <u>1504</u> Visto <u>2000,00</u>
59	GLIBENCAMIDA COMP 5MG- COM	12.000	0,95	11.400,00
60	HIDROCOLOTIAZIDA COMP 25MG-COM	60.000	0,04	2.400,00
61	HIDRÓXIDO DEFRASCO ALUMÍNIO 100 ML	20.000	2,80	56.000,00
62	IBUPROFENO 600MG COMP COM	52.000	0,23	11.960,00
63	IBUPROFENO SOL.FRASCO ORAL 50MG/ML, GOTAS, FRC. C/30ML	30.000	1,71	51.300,00
64	LEVOTIROXINA COMP 25MG - COM	10.500	0,30	3.150,00
65	LEVOTIROXINA COMP 50MG-COM	10.500	0,30	3.150,00
66	LIDOCAÍNA 10%,FRASCO SPRAY, 50ML- FRC.	3.000	96,38	289.140,00
67	LIDOCAÍNA GELÉIABISN ESTÉRIL 2% - 30G- BNG	10.000	2,60	26.000,00
68	LOSARTANA COMP POTÁSSICA 100MG- CPM	10.000	0,34	3.400,00
69	LOSARTANA COMP POTÁSSICA 50MG- CPM	70.000	0,11	7.700,00
70	MEBENDAZOL COMP 100MG - COM	40.000	0,26	10.400,00
71	MEBENDAZOL FRASCO 20MG/ML-SOL. ORAL- FRC.30 ML	10.000	1,77	17.700,00
72	METFORMINA COMP 500MG-COM	35.000	0,13	4.550,00
73	METFORMINA COMP 850MG-COM	65.000	0,12	7.800,00
74	METILDOPA 250MG-COMP COM	30.000	0,55	16.500,00
75	METILDOPA 500MG-COMP COM	20.000	1,24	24.800,00
76	METRONIDAZOL COMP 250MG-COM	50.000	0,17	8.500,00
77	METRONIZADOL BISN 500MG/5G, CREME VAG. BNG C/50G	20.000	5,59	111.800,00
78	METRONIZADOL FRASCO SUSP. ORAL 200MG/5ML, FRC C/80ML.	20.000	5,20	104.000,00
79	METRONIZADOL BISN +NISTATINA CREM VAG 50G-BNG	15.000	7,28	109.200,00

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINÓPOLIS - MA

É GARANTIDA A AUTENTICIDADE DESTES DIÁRIO, DESDE QUE ACESSADO PELO ENDEREÇO:

<http://esperantinopolis.ma.gov.br/transparencia/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 7a841bb37ba35a8b1fa32806c5989220c5b4d32d

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



80	MICONAZOL 20MG/GBISN CREME VAG. BNG C/ 80G-BNG	10.000	10,00	Processo nº <u>0.10707/2021</u> Fls. nº <u>10.500,06</u> Visto <u>2</u>
81	NEOCIMINA +BISN BACITRACINA 5MG + 250UI, BNG C/ 10G	20.000	2,21	44.200,00
82	NIMESULIDA 100MGCOMP - COM	60.000	0,12	7.200,00
83	NIMESULIDA 50MGFRASCO DE 15 ML GOTAS	10.000	1,95	19.500,00
84	NISTATINA CREMEBISN 50GR	9.000	4,68	42.120,00
85	NISTATINA SUSP.FRASCO 100.000UI, FRC. C/ 30 ML - FRC	15.000	3,63	54.450,00
86	OMEPRAZOL 20MGCOMP -COM	55.000	0,13	7.150,00
87	PARACETAMOL COMP 500MG- COM	100.000	0,13	13.000,00
88	PARECETAMOL COMP 750MG-COM	100.000	0,13	13.000,00
89	PREDNISONA 20MG-COMP COM	25.000	0,22	5.500,00
90	PREDNISONA 5MG-COMP COM	25.000	0,14	3.500,00
91	PROMETAZINA COMP 25MG- COM	20.000	0,26	5.200,00
92	PROPANOLOL 40MGCOMP - COM	10.000	0,08	800,00
93	RANITIDINA -COMP 150MG- COM	20.000	0,21	4.200,00
94	SAIS PARAENVELOPE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE	15.000	0,79	11.850,00
95	SALBUTAMOL FRASCO 0,4MG/ML., XPE, FRC. C/100ML	30.000	1,46	43.800,00
96	SECNIZADOL 1G -COMP COM	20.000	0,66	13.200,00
97	SINVASTATINA COMP 20MG-COM	20.000	0,11	2.200,00
98	SIVASTATINA 40MGCOMP -COM	20.000	0,20	4.000,00
99	SULFADIAZINA DECOMP PRATA 400GR	5.000	49,60	248.000,00
100	SULFAMETOXAZOL COMP + TRIMETROPRIMA 400MG +80 MG- COM	31.000	0,21	6.510,00
101	SULFAMETOXAZOL FRASCO = TRIMETROPRIMA SUSP. 40/8 MG/ML, 50 ML.	9.000	4,98	44.820,00
102	SULFATO FERROSCOMP 40MG - COM	50.000	0,07	3.500,00
103	SULFATO FERROSOFRASCO	20.000	0,92	18.400,00

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINÓPOLIS - MA

É GARANTIDA A AUTENTICIDADE DESTES DIÁRIO, DESDE QUE ACESSADO PELO ENDEREÇO:

<http://esperantinopolis.ma.gov.br/transparencia/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 7a841bb37ba35a8b1fa32806c5989220c5b4d32d

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



Processo nº 0107072026
 Fls. nº 1506
 Visto 31.400,00
 e

104 GOTAS 30ML.
 SULFATO FERROSOFRASCO 20.000 1,57
 XPE 25MG/ML, FRC.
 C/100ML

TOTAL LOTE I R\$

R\$ 3.989.999,00

LOTE II - MEDICAMENTOS INJETÁVEIS

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	V. UNIT	V. TOTAL
105	ACIDO TRANEXAMICO, 50MG/ML,5ML- AMP	AMP	4.000	5,91	23.640,00
106	ADRENALINA 1GAMP AMP.1ML	1GAMP	5.000	2,3	11.500,00
107	ÁGUA P/ INJEÇÃO -AMP 10ML - AMP.		10.000	0,35	3.500,00
108	AMPICILINA 1GAMP C/DILUENTE INJ. - FRA- AMP.	1GAMP	10.000	4,59	45.900,00
109	AMPICILINA 500MG -AMP FRA-AMP.		10.000	0,44	4.400,00
110	BENZILPENICILINA AMP BENZATINA 1.200.000 UI, PÓ P/ SOLUÇÃO, S/DILUENTE, INJ..	AMP	5.000	10,43	52.150,00
111	BENZILPENICILINA AMP BENZATINA 600.000 UI, PÓ P/ SOLUÇÃO, S/DILUENTE, INJ.- FRA-AMP.	AMP	3.000	10,43	31.290,00
112	BICARBONATO DEAMP SÓDIO 8,4% 10 ML	DEAMP	2.500	1,27	3.175,00
113	BROMOPRIDA 10MG,AMP AMP. C/ 2ML		5.500	2,56	14.080,00
114	CETOPROFENO 100AMP MG (PROFENID) AMPOLA		5.020	4,43	22.238,60
115	CEFALOTINA 1G,AMP S/DILUENTE - FRA- AMP.	1G,AMP	10.000	8,34	83.400,00
116	CEFTRIAXONA 1G IVAMP INJ., S/DILUENTE - FRA-AMP.	1G IVAMP	8.000	8,62	68.960,00
117	CIMETIDINA 300MG -AMP INJ. 2ML	-AMP	8.000	5	40.000,00
118	CIPROFLOXACINA AMP 200MG - BOLSA C/ 100ML, INJ.	AMP	2.000	42,23	84.460,00
119	CLORETO DEAMP POTÁSSIO 10% 10ML- AMP.	DEAMP	10.000	0,46	4.600,00
120	CLORETO DE SÓDIOAMP 10%, AMP. C/ 10ML	AMP	5.000	0,49	2.450,00
121	COMPLEXO B 2MLAMP INJ. - AMP.	2MLAMP	5.500	1,31	7.205,00
122	DEXAMETASONA AMP	AMP	5.000	1,67	8.350,00

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINÓPOLIS - MA

É GARANTIDA A AUTENTICIDADE DESTES DIÁRIOS, DESDE QUE ACESSADO PELO ENDEREÇO:

<http://esperantinopolis.ma.gov.br/transparencia/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 7a841bb37ba35a8b1fa32806c5989220c5b4d32d

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



						Processo nº 0107072022
	4MG/ML, 2,5ML- AMP.					Fls. nº 1507
123	DICLOFENACO AMP SÓDICO 75MG/3ML SOL. INJ. - AMP.	5.000	1,12			Visto 5.600,00
124	DIPIRONA 500MG/MLAMP - 2ML INJ. - AMP.	24.000	0,76		18.240,00	
125	DOBUTAMINA AMP 250MG/20ML	5.000	10,08		50.400,00	
126	ETILEFRINA AMP 10MG/ML - AMP.	5.000	2,56		12.800,00	
127	FUROSEMIDA AMP 10MG/ML - 2ML - AMP.	6.000	0,64		3.840,00	
128	GENTAMICINA AMP 20MG/1ML - AMP.	2.500	1,42		3.550,00	
129	GENTAMICINA AMP 40MG/1ML - AMP.	2.000	1,95		3.900,00	
130	GENTAMICINA AMP 80MG/2ML - AMP.	3.000	1,99		5.970,00	
131	GLICERINA 12%,AMP FRC. C/ 500ML, C/DISPOSITIVO PARA APLICAÇÃO- FRC..	5.000	6,5		32.500,00	
132	GLICOSE 50%, 10ML -AMP AMP.	5.000	0,58		2.900,00	
133	HEPARINA 0,25ML -AMP AMP.	2.000	12,35		24.700,00	
134	HEPARINA 5ML -AMP AMP.	2.000	34,04		68.080,00	
135	HIDRALAZINA 20AMP MG/ML - AMP.	2.050	6,26		12.833,00	
136	HIDROCORTIZONA, AMP 100 MG - FRA-AMP.	5.000	3,12		15.600,00	
137	HIDROCORTIZONA, AMP 500MG - FRA-AMP.	3.050	5,57		16.988,50	
138	HIOSCINA 20MG -AMP 1ML - AMP.	5.000	1,24		6.200,00	
139	LIDOCAÍNA FRASCO 20MG/ML, C/ ADRENALINA, 20ML - FRC.	5.000	3,25		16.250,00	
140	LIDOCAÍNA FRASCO 20MG/ML, S/ ADRENALINA, 20ML - FRC.	2.050	3,19		6.539,50	
141	METILERGOMETRIN AMP A 0,2MG/ML, AMP. C/ 1ML	3.000	2,08		6.240,00	
142	METRONIDAZOL AMP 0,5% 100ML - INJ.	7.000	4,1		28.700,00	
143	METOCLOPRAMIDA AMP 5MG/ML - 2ML - AMP.	3.000	0,52		1.560,00	
144	NEOCAÍNA 0,5% C/VFRASCO	3.000	4,42		13.260,00	

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINÓPOLIS - MA

É GARANTIDA A AUTENTICIDADE DESTES DIÁRIO, DESDE QUE ACESSADO PELO ENDEREÇO:

<http://esperantinopolis.ma.gov.br/transparencia/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 7a841bb37ba35a8b1fa32806c5989220c5b4d32d

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



145	20ML FRA NEOCAINA 0,5%FRASCO PESADA 4ML FRA	3.000	4,09	
146	NEOSTIGMINA AMP 0,5MG/ML 1ML - AMP.	5.000	1,1	
147	NOREPINEFRINA AMP 8MG 4ML - AMP.	2.000	9,43	18.860,00
148	NOOTROPIL AMP 200MG/ML AMP.5ML	2.000	3,25	6.500,00
149	OMEPRAZOL, 40MGAMP INJ - FRC.-AMP.	5.500	33,8	185.900,00
150	OXACILINA 500MG -AMP FRA-AMP.	5.000	2,34	11.700,00
151	OXITOCINA SOL. INJ.AMP 5UI 1ML - AMP.	5.500	1,97	10.835,00
152	PROMETAZINA AMP 25MG, AMP. C/ 2ML	5.500	2,02	11.110,00
153	SOL. DE MANITOLFRASCO 20% 250ML	5.000	5,57	27.850,00
154	SOL. FISIOLÓGICOFRASCO 0,9% 100ML	2.400	2,6	6.240,00
155	SOL. FISIOLÓGICOFRASCO 0,9% 250ML	2.000	2,59	5.180,00
156	SOL. FISIOLÓGICOFRASCO 0,9%, 500ML	5.000	3,24	16.200,00
157	SOL. FRASCO GLICOFISIOLÓGICA 50MG/ML + 9,0MG/ML, 500ML	5.500	4,6	25.300,00
158	SOL. GLICOSADO 5%,FRASCO 250ML	5.000	2,73	13.650,00
159	SOL. GLICOSADO 5%,FRASCO 500ML	3.500	4,38	15.330,00
160	SOL. RINGER +FRASCO LACTATO, SOL. INJ., 500ML	3.500	4,57	15.995,00
161	TENOXICAN 20MG -AMP AMP.	3.000	10,01	30.030,00
162	VITAMINA C 5G,AMP AMP. C/ 5ML	2.000	0,85	1.700,00
163	VITAMINA K, 10MGAMP 1ML INJ. - AMP.	2.000	2,51	5.020,00
TOTAL LOTE II R\$			R\$ 1.293.119,60	

Processo nº 0107072021
Fls. nº 1508
Visto e 5.500,00

LOTE III - MEDICAMENTOS CONTROLADOS

ITEM	DESCRIÇÃO UND	QUANT	V. UNIT	V. TOTAL
164	ACIDO VALPROATOFRASCO DE SODIO 100ML SOL. ORAL	5.000	5,51	27.550,00
165	ACIDO VALPROICOCOMP 250MG - CPM.	10.000	0,4	4.000,00
166	ACIDO VALPROICOCOMP 500MG - CPM.	10.000	0,95	9.500,00
167	ALPRAZOLAM 0,5COMP	2.100	0,18	378,00

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINÓPOLIS - MA

É GARANTIDA A AUTENTICIDADE DESTA DIÁRIO, DESDE QUE ACESSADO PELO ENDEREÇO:

<http://esperantinopolis.ma.gov.br/transparencia/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 7a841bb37ba35a8b1fa32806c5989220c5b4d32d

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



Processo nº 010707.2021
 Fls. nº 1509
 Visto 165,00

168	MG - CPM. ALPRAZOLAM 1 MGCMP - CPM.	1.100	0,15	
169	ALPRAZOLAM 2 MGCMP - CPM.	1.100	0,23	253,00
170	AMITRIPTILINA COMP 25MG - CPM.	30.000	0,72	21.600,00
171	BIPERIDENO 2MG -COMP CPM.	20.500	0,37	7.585,00
172	BROMAZEPAM 3MG -COMP CPM.	8.200	0,18	1.476,00
173	BROMAZEPAM 6MG -COMP CPM.	8.200	0,23	1.886,00
174	CARBAMAZEPINA COMP 200MG - CPM.	35.000	0,42	14.700,00
175	CARBAMAZEPINA FRASCO 20MG/ML, FRC. C/ 100ML - FRC.	3.200	19,27	61.664,00
176	CARBAMAZEPINA COMP 400MG - CPM.	6.200	0,87	5.394,00
177	CARBONATO DECOMP LÍTIO 300MG - CPM.	5.200	0,85	4.420,00
178	CLOMIPRAMINA COMP 25MG - CPM.	6.000	1,4	8.400,00
179	CLONAZEPAM 0,5COMP MG - CPM.	60.000	0,08	4.800,00
180	CLONAZEPAM 2 MGCMP - CPM.	10.000	0,1	1.000,00
181	CLONAZEPAM FRASCO 2,5MG/ML, SOL. ORAL, FRACO C/ 20ML - FRC.	10.200	3,49	35.598,00
182	CLORPROMAZINA COMP 100MG - CPM.	30.000	0,48	14.400,00
183	CLORPROMAZINA COMP 25MG - CPM.	30.000	0,4	12.000,00
184	CLORPROMAZINA AMP 25MG 5ML AMP.	8.200	2,72	22.304,00
185	CLORPROMAZINA FRASCO 40MG/ML, SOL. ORAL, FRC. C/ 20ML - FRC.	5.100	10,6	54.060,00
186	DIAZEPAM 10MG -COMP CPM.	65.000	0,1	6.500,00
187	DIAZEPAM 5MG -COMP CPM.	20.000	0,1	2.000,00
188	DIAZEPAN 10MG -AMP AMP.	9.300	0,87	8.091,00
189	MORFINA AMP 0,2MG/ML1ML - AMP.	5.100	8,48	43.248,00
190	MORFINA 1MG/MLAMP 2ML - AMP.	5.100	10,56	53.856,00
191	FENITOÍNA 100MG -COMP CPM.	12.000	0,31	3.720,00
192	FENITOÍNA SÓDICAAMP	5.000	3,28	16.400,00

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINÓPOLIS - MA

É GARANTIDA A AUTENTICIDADE DESTES DIÁRIO, DESDE QUE ACESSADO PELO ENDEREÇO:

<http://esperantinopolis.ma.gov.br/transparencia/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 7a841bb37ba35a8b1fa32806c5989220c5b4d32d

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



Processo nº 0107072021
 Fls. nº 1510
 Visto u
 420,00

193	SOL. INJ. 50 MG/ML, 5ML AMP. FENOBARBITAL COMP	2.000	0,21	
194	100MG - CPM. FENOBARBITAL AMP	10.000	3,52	35.200,00
195	200MG/ML - AMP. FENOBARBITAL FRASCO	5.020	4,76	23.895,20
	40MG/ML, SOL. ORAL, FRC. C/ 20ML- FRC.			
196	FENTANILA 0,05MGAMP	4.000	10,72	42.880,00
197	10ML - AMP. FLUOXETINA 20MG -CPS	5.000	0,15	750,00
198	CPS. HALOPERIDOL 1MG -COMP	9.000	0,26	2.340,00
199	CPM. HALOPERIDOL FRASCO	9.100	3,92	35.672,00
	2MG/ML, SOL. ORAL, FRC. C/ 20ML - FRC.			
200	HALOPERIDOL 5MG -COMP	18.000	0,32	5.760,00
201	CPM. HALOPERIDOL AMP	4.600	6,93	31.878,00
	5MG/ML, AMP. C/ 1ML - AMP.			
202	HALOPERIDOL AMP	3.100	14,08	43.648,00
	DECANOATO 70,52MG/ML - AMP.			
203	IMIPRAMINA 25MG -COMP	8.000	0,95	7.600,00
204	CPM. LEVOMEPRMAZIN COMP	15.000	1,73	25.950,00
205	A 100MG - CPM. LEVOMEPRMAZIN COMP	5.500	0,66	3.630,00
206	A 25MG - CPM. LEVOMEPRMAZIN FRASCO	5.000	17,12	85.600,00
	A 40MG/ML, SOL. ORAL, FRC. C/ 20ML - FRC.			
207	OXCARBAZEPINA COMP	10.000	1,16	11.600,00
208	300MG OXCARBAZEPINA COMP	6.000	2,26	13.560,00
209	600MG PAROXETINA 20MG -COMP	10.000	0,37	3.700,00
210	CPM. RISPERIDONA 1MG -COMP	5.000	0,18	900,00
211	CPM. RISPERIDONA FRASCO	5.000	17,6	88.000,00
	1MG/ML SUSP. ORAL 30ML			
212	RISPERIDONA 2MG -COMP	15.000	0,2	3.000,00
213	CPM. RISPERIDONA 3MG -COMP	5.000	0,23	1.150,00
214	CPM. SERTRALINA 50MG -COMP	5.000	0,23	1.150,00
215	CPM. TRAMADOL 50COMP	4.500	1,62	7.290,00

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINÓPOLIS - MA

É GARANTIDA A AUTENTICIDADE DESTES DIÁRIO, DESDE QUE ACESSADO PELO ENDEREÇO:

<http://esperantinopolis.ma.gov.br/transparencia/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 7a841bb37ba35a8b1fa32806c5989220c5b4d32d

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



						Processo nº 0209072021
216	MG/ML 1ML					Fls. nº 15001
	LORAZEPAM 2 MG COMP		5.000	0,15		
217	NORTRIPTILINA 50COMP		6.000	0,88		Visto 5.280,00
	MG					
218	PROMETAZINA 25COMP		4.000	0,34		1.360,00
	MG					
TOTAL LOTE III R\$					R\$ 929.911,20	
VALOR TOTAL R\$				6.213.029,800		

Assim sendo, proclamamos a empresa: DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI, CNPJ Nº 19.086.670/0001-09, situada na Rua Dom Bosco, 3201, Bairro: Samapi, Teresina-PI, CEP: 64.058-040, vencedora do presente certame.

Esperantinópolis (MA), 30 de agosto de 2021.

Mayane Cristina da Silva Lima Ferreira

Pregoeira Oficial

Portaria: 004/2021

TERMO DE ADJUDICAÇÃO

Prefeitura Municipal de Esperantinópolis

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ESPERANTINÓPLIS

Registro de Preços Eletrônico - PE.041/2021

Resultado da Adjudicação

Lote: 0001

Descrição: FAMÁRCIA BÁSICA

Valor Referência 7.136.803,000

Va. Total: 3.989.999,000

Adjudicado em: 30/08/2021 - 13:48:25

Adjudicado por: Mayane Cristina da Silva Lima Ferreira

Nome da Empresa: DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI (19.086.670/0001-09)

Modelo:

Lote: 0002

Descrição: MEDICAMENTOS INJETÁVEIS

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINÓPOLIS - MA

É GARANTIDA A AUTENTICIDADE DESTES DIÁRIOS, DESDE QUE ACESSADO PELO ENDEREÇO:

<http://esperantinopolis.ma.gov.br/transparencia/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 7a841bb37ba35a8b1fa32806c5989220c5b4d32d

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



Valor Referência 2.245.840,600
 Valor Total: 1.293.119,600
 Adjudicado em: 30/08/2021 - 13:48:28
 Adjudicado por: Mayane Cristina da Silva Lima Ferreira
 Nome da Empresa: DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI (19.086.670/0001-09)

Processo nº 0107072021
 Fls. nº 1512
 Visto e

Modelo:
 Lote: 0003
 Descrição: MEDICAMENTOS CONTROLADOS
 Valor Referência 1.687.532,200
 Valor Total: 929.911,200
 Adjudicado em: 30/08/2021 - 13:48:32
 Adjudicado por: Mayane Cristina da Silva Lima Ferreira
 Nome da Empresa: DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI (19.086.670/0001-09)

Modelo:

Mayane Cristina da Silva Lima Ferreira

Procurador

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

Prefeitura Municipal de Esperantinópolis

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ESPERANTINÓPLIS

Registro de Preços Eletrônico - PE.041/2021

Resultado da Homologação

Lote: 0001
 Descrição: FAMÁRCIA BÁSICA

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINÓPOLIS - MA

É GARANTIDA A AUTENTICIDADE DESTES DIÁRIOS, DESDE QUE ACESSADO PELO ENDEREÇO:

<http://esperantinopolis.ma.gov.br/transparencia/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 7a841bb37ba35a8b1fa32806c5989220c5b4d32d

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



Processo nº 0107072021
Fls. nº 1513
Visto e

Valor Referência 7.136.803,000

Valor Total: 3.989.999,000

Situação: Homologado em 03/09/2021 09:22:11 Por: JOELSON RIBEIRO BEZERRA

Nome da Empresa: DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

Modelo:

Lote: 0002

Descrição: MEDICAMENTOS INJETÁVEIS

Valor Referência 2.245.840,600

Valor Total: 1.293.119,600

Situação: Homologado em 03/09/2021 09:22:31 Por: JOELSON RIBEIRO BEZERRA

Nome da Empresa: DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

Modelo:

Lote: 0003

Descrição: MEDICAMENTOS CONTROLADOS

Valor Referência 1.687.532,200

Valor Total: 929.911,200

Situação: Homologado em 03/09/2021 09:22:40 Por: JOELSON RIBEIRO BEZERRA

Nome da Empresa: DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

Modelo:

JOELSON RIBEIRO BEZERRA

Autoridade Competente

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINÓPOLIS - MA

É GARANTIDA A AUTENTICIDADE DESTES DIÁRIOS, DESDE QUE ACESSADO PELO ENDEREÇO:

<http://esperantinopolis.ma.gov.br/transparencia/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 7a841bb37ba35a8b1fa32806c5989220c5b4d32d

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 01.0909.041/2021

Processo nº 0107072021

Fls. nº 15/21

Visto e**PREGÃO ELETRÔNICO PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 041/2021**

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0107062021

VALIDADE: 12 (DOZE) MESES

Aos 09 dias do mês de setembro de 2021, o município de Esperantinópolis(MA), por intermédio da **Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento/Fundo Municipal de Saúde**, com sede no **Rua Claudio Carneiro, S/N, Centro, Esperantinópolis(MA)**, inscrito no CNPJ sob o nº **11.338.224/0001-24**, neste ato representado por **Joelson Ribeiro Bezerra**, nomeado pela Portaria nº **008/2021**, de **01/01/2021**, publicada em **01/01/2021**, e em conformidade com as atribuições que lhe foram delegadas;

Nos termos da Lei nº 10.520, de 2002, da Lei nº 8.078, de 1990 - Código de Defesa do Consumidor; do Decreto Municipal nº 002/2017; aplicando-se, subsidiariamente, a Lei nº 8.666, de 1993, e as demais normas legais correlatas;

Resolve REGISTRAR OS PREÇOS das empresas indicadas e qualificadas nesta ATA, de acordo com a classificação por elas alcançadas, e nas quantidades cotadas, atendendo as condições previstas no edital e em conformidade com as disposições a seguir:

1. CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

- O objeto desta Ata é o registro de preços para fornecimento de medicamentos, para atender as necessidades da Rede Municipal de Saúde do Município de Esperantinópolis/MA, especificado(s) no(s) lote(s) I, II e III do Termo de Referência, anexo I do edital de Pregão nº 041/2021, que é parte integrante desta Ata, assim como a proposta vencedora, independentemente de transcrição.

- A existência de preços registrados não obriga a Administração a firmar as contratações que deles poderão advir, facultando-se a realização de licitação específica para a contratação pretendida, sendo assegurada ao beneficiário do Registro a preferência de fornecimento em igualdade de condições.

2. CLÁUSULA SEGUNDA - DOS PREÇOS, ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS

- O preço registrado, as especificações do objeto, a quantidade, fornecedores e as demais condições ofertadas nas propostas são as que seguem:

FORNECEDOR: DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI, CNPJ Nº 19.086.670/0001-09.**ENDEREÇO:** situada na Rua Dom Bosco, 3201, Bairro: Samapi, Teresina-PI, CEP: 64.058-040.**CONTATOS:** (86) 3231-5885; (86) 3211-6165**EMAIL:** COMPRAS.DICOREL@GMAIL.COM**REPRESENTANTE:** RAPHAEL BENVINDO TAVARES, INSCRITO NO CPF: 017.862.693-76; RGº 2610299 SSP/PI.**LOTE I - FAMÁRCIA BÁSICA**

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	V. UNIT	V. TOTAL
1	AAS 100 MG - COM	COMP	80.000	0,04	3.200,00
2	ACEBROFILINA 10MG/ML, XPE, FRC. C/ 100 ML	FRASCO	3.000	4,57	13.710,00
3	ACEBROFILINA 5MG/ML, XPE, FRC. C/ 100 ML	FRASCO	10.000	5,86	58.600,00
4	ACICLOVIR -COM	200MGCOMP	20.000	0,26	5.200,00

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINÓPOLIS - MA

É GARANTIDA A AUTENTICIDADE DESTE DIÁRIO, DESDE QUE ACESSADO PELO ENDEREÇO:

<http://esperantinopolis.ma.gov.br/transparencia/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 7a841bb37ba35a8b1fa32806c5989220c5b4d32d

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



5	ACICLOVIR CREMEBISN 10MG	8.000	2,75	Processo nº <u>0107072021</u> Fls. nº <u>22/009,00</u> Visto <u>0</u> <u>1.200,00</u>
6	ACIDO FÓLICO 5MGCOMP - COM	20.000	0,06	
7	ALBENDAZOL COMP 400MG -COM	20.000	0,38	7.600,00
8	ALBENDAZOL FRASCO SUSP.40MG/ ML, FRC. C/ 10ML	20.000	1,17	23.400,00
9	AMBROXOL 30MGFRASCO ADULTO-FRC 100ML	20.000	2,08	41.600,00
10	AMIODARONA COMP 200MG - COM	20.000	0,67	13.400,00
11	AMOXICILINA FRASCO 250MG/5ML C/60ML, SUSP. ORAL	10.000	2,81	28.100,00
12	AMOXICILINA COMP 500MG-COM	20.000	0,23	4.600,00
13	AMPICILINA 250MGFRASCO C/60ML, SUSP. ORAL	10.000	4,55	45.500,00
14	AMPICILINA 500MG-COMP COM	20.000	0,41	8.200,00
15	ANLOPIDINO 10MG -COMP COM	20.000	0,08	1.600,00
16	ANLOPIDINO 5MG-COMP COM	20.000	0,04	800,00
17	ATENOLOL 25MG-COMP COM	20.000	0,07	1.400,00
18	ATENOLOL 50MG-COMP COM	15.000	0,10	1.500,00
19	AZITROMICINA COMP 500MG-COM	20.000	1,30	26.000,00
20	AZITROMICINA PÓFRASCO SUSP. ORAL 600MG	20.000	9,61	192.200,00
21	AZITROMICINA PÓFRASCO P/SUSP. ORAL 900MG	10.000	14,04	140.400,00
22	BROMETRO DEFRASCO IPRATRÓPIO 0,25MG/ML,FRC.C/ 20ML, SOL, INALATÓRIO-FRC	1.500	0,75	1.125,00
23	BROMIDRATO DEFRASCO FENOTEROL 5MG/M L,SOL.INALATÓRIO, FRC. C/ 20ML-FRC.	9.500	6,11	58.045,00
24	BROMOPRIDA FRASCO 4MG/ML GOTAS 20ML	10.600	1,30	13.780,00
25	BUSCOPAN 10MGCOMP -COM	15.000	0,54	8.100,00
26	BUSCOPAN FRASCO COMPOSTO GOTAS	10.000	7,09	70.900,00
27	CAPTOPRIL 25MG-COMP COM	53.000	0,06	3.180,00

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINÓPOLIS - MA

É GARANTIDA A AUTENTICIDADE DESTES DIÁRIO, DESDE QUE ACESSADO PELO ENDEREÇO:

<http://esperantinopolis.ma.gov.br/transparencia/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 7a841bb37ba35a8b1fa32806c5989220c5b4d32d

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



28	CARVERDILOL 12,50COMP MG- COM	10.500	0,29	3.045,00
29	CARVERDILOL 3,125COMP MG COM	20.000	0,17	3.200,00
30	CARVERDILOL COMP 6,25MG- COM	10.000	0,13	1.300,00
31	CEFALEXINA FRASCO 250MG/5ML, SUSP. ORAL, FRC. C/60ML.	20.500	6,50	133.250,00
32	CEFALEXINA COMP 500MG- CÁPSULA	62.000	0,45	27.900,00
33	CETOCONAZOL 200BISN CREME	10.600	3,64	38.584,00
34	CETOCANAZOL 200COMP MG - COM	10.000	0,26	2.600,00
35	CINARAZINA 75 MG COMP	20.000	0,59	11.800,00
36	CIMETIDINA 200MG-COMP COM	80.000	0,28	22.400,00
37	CIPROFLOXACINO COMP 500MG-COM	20.000	0,30	6.000,00
38	COLAGENASE 0,6U,BISN BNG C/ 30G	9.000	24,94	224.460,00
39	COMPLEXO B - COM COMP	50.000	0,06	3.000,00
40	COMPLEXO B XPEFRASCO 100ML	50.000	2,86	143.000,00
41	DEXAMATASONA FRASCO 0,1MG/ML - FRC. 100ML	50.000	2,07	103.500,00
42	DEXAMETASONA BISN 1MG/G, CREME, BNG C/ 10G	8.000	1,30	10.400,00
43	DEXCLORFENIRAMI FRASCO NA 0,4MG/ML, XPE, FRC. C/100ML	70.000	1,49	104.300,00
44	DICLOFENACO DEFRASCO POTASSIO GOTAS	40.000	3,76	150.400,00
45	DIMETICONA FRASCO 75MG/ML, SUSP. ORAL GOTAS, FRC, C/15ML	10.000	1,60	16.000,00
46	DIPIRONA 500MG-COMP COM	90.000	0,19	17.100,00
47	DIPIRONA SÓDICA,FRASCO 50MG/ML, SOL; ORAL 10ML.	50.000	1,07	53.500,00
48	ENALAPRIL 10MGCOMP -COM	42.000	0,07	2.940,00
49	ENALAPRIL 20MG -COMP COM	42.000	0,07	2.940,00
50	ENALAPRIL 5MG-COMP COM	42.000	0,07	2.940,00
51	ERITROMICINA FRASCO 250MG/ML, SUSP. ORAL, FRC. C/60ML	50.000	5,20	260.000,00
52	ERITROMICINA COMP	70.000	1,24	86.800,00

Processo nº 0107072021
Fls. nº 2516
Visto 3.200,00

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINÓPOLIS - MA

É GARANTIDA A AUTENTICIDADE DESTES DIÁRIO, DESDE QUE ACESSADO PELO ENDEREÇO:

<http://esperantinopolis.ma.gov.br/transparencia/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 7a841bb37ba35a8b1fa32806c5989220c5b4d32d

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



53	500MG - COM ESPIRONOLACTONA COMP	70.000	1,24	
54	100MG -COM ESPIRONOLACTONA COMP	90.000	0,24	
55	25MG - COM ESPIRONOLACTONA COMP	30.000	0,46	13.800,00
56	50MG - COM ETINILESTRADIOL +COMP LEVINORGESTREL 0,03 +0,15MG- CICLO21 CPM	20.000	0,12	2.400,00
57	FLUCONAZOL COMP 150MG- CÁPSULA	15.000	0,41	6.150,00
58	FUROSEMIDA 40MG-COMP COM	50.000	0,08	4.000,00
59	GLIBENCAMIDA COMP 5MG- COM	12.000	0,95	11.400,00
60	HIDROCOLOTIAZID COMP A 25MG-COM	60.000	0,04	2.400,00
61	HIDRÓXIDO DEFRASCO ALUMÍNIO 100 ML	20.000	2,80	56.000,00
62	IBUPROFENO 600MGCOMP COM	52.000	0,23	11.960,00
63	IBUPROFENO SOL.FRASCO ORAL 50MG/ML, GOTAS, FRC. C/30ML	30.000	1,71	51.300,00
64	LEVOTIROXINA COMP 25MG - COM	10.500	0,30	3.150,00
65	LEVOTIROXINA COMP 50MG-COM	10.500	0,30	3.150,00
66	LIDOCAÍNA 10%,FRASCO SPRAY, 50ML- FRC.	3.000	96,38	289.140,00
67	LIDOCAÍNA GELÉIABISN ESTÉRIL 2% - 30G- BNG	10.000	2,60	26.000,00
68	LOSARTANA COMP POTÁSSICA 100MG- CPM	10.000	0,34	3.400,00
69	LOSARTANA COMP POTÁSSICA 50MG- CPM	70.000	0,11	7.700,00
70	MEBENDAZOL COMP 100MG - COM	40.000	0,26	10.400,00
71	MEBENDAZOL FRASCO 20MG/ML-SOL. ORAL- FRC.30 ML	10.000	1,77	17.700,00
72	METFORMINA COMP 500MG-COM	35.000	0,13	4.550,00
73	METFORMINA COMP 850MG-COM	65.000	0,12	7.800,00
74	METILDOPA 250MG-COMP COM	30.000	0,55	16.500,00
75	METILDOPA 500MG-COMP COM	20.000	1,24	24.800,00
76	METRONIDAZOL COMP	50.000	0,17	8.500,00

Processo nº 0207072021
 Fls. nº 86.800,00
 Visto 2
21.600,00

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINÓPOLIS - MA

É GARANTIDA A AUTENTICIDADE DESTES DIÁRIO, DESDE QUE ACESSADO PELO ENDEREÇO:

<http://esperantinopolis.ma.gov.br/transparencia/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 7a841bb37ba35a8b1fa32806c5989220c5b4d32d

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



77	250MG-COM METRONIZADOL BISN 500MG/5G, CREME VAG. BNG C/50G	20.000	5,59	
78	METRONIZADOL FRASCO SUSP. ORAL 200MG/5ML, FRC C/80ML.	20.000	5,20	104.000,00
79	METRONIZADOL BISN +NISTATINA CREM VAG 50G-BNG	15.000	7,28	109.200,00
80	MICONAZOL BISN 20MG/G CREME VAG. BNG C/ 80G- BNG	10.000	10,00	100.000,00
81	NEOCIMINA +BISN BACITRACINA 5MG + 250UI, BNG C/ 10G	20.000	2,21	44.200,00
82	NIMESULIDA 100MGCOMP - COM	60.000	0,12	7.200,00
83	NIMESULIDA 50MGFRASCO DE 15 ML GOTAS	10.000	1,95	19.500,00
84	NISTATINA CREMEBISN 50GR	9.000	4,68	42.120,00
85	NISTATINA SUSP.FRASCO 100.000UI, FRC. C/ 30 ML - FRC	15.000	3,63	54.450,00
86	OMEPRAZOL 20MGCOMP -COM	55.000	0,13	7.150,00
87	PARACETAMOL COMP 500MG- COM	100.000	0,13	13.000,00
88	PARECETAMOL COMP 750MG-COM	100.000	0,13	13.000,00
89	PREDNISONA 20MG-COMP COM	25.000	0,22	5.500,00
90	PREDNISONA 5MG-COMP COM	25.000	0,14	3.500,00
91	PROMETAZINA COMP 25MG- COM	20.000	0,26	5.200,00
92	PROPANOLOL 40MGCOMP - COM	10.000	0,08	800,00
93	RANITIDINA -COMP 150MG- COM	20.000	0,21	4.200,00
94	SAIS PARAENVELOPE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE	15.000	0,79	11.850,00
95	SALBUTAMOL FRASCO 0,4MG/ML., XPE, FRC. C/100ML	30.000	1,46	43.800,00
96	SECNIZADOL 1G -COMP COM	20.000	0,66	13.200,00
97	SINVASTATINA COMP 20MG-COM	20.000	0,11	2.200,00
98	SIVASTATINA 40MGCOMP -COM	20.000	0,20	4.000,00

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINÓPOLIS - MA

É GARANTIDA A AUTENTICIDADE DESTES DIÁRIO, DESDE QUE ACESSADO PELO ENDEREÇO:

<http://esperantinopolis.ma.gov.br/transparencia/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 7a841bb37ba35a8b1fa32806c5989220c5b4d32d

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



99	SULFADIAZINA DECOMP PRATA 400GR	5.000	49,60	248.000,00
100	SULFAMETOXAZOL COMP + TRIMETROPRIMA 400MG +80 MG- COM	31.000	0,21	6.510,00
101	SULFAMETOXAZOL FRASCO = TRIMETROPRIMA SUSP. 40/8 MG/ML, 50 ML.	9.000	4,98	44.820,00
102	SULFATO FERROSO COMP 40MG - COM	50.000	0,07	3.500,00
103	SULFATO FERROSO FRASCO GOTAS 30ML.	20.000	0,92	18.400,00
104	SULFATO FERROSO FRASCO XPE 25MG/ML, FRC. C/100ML	20.000	1,57	31.400,00
TOTAL LOTE I R\$				R\$ 3.989.999,00

Processo nº 010707/2021
Fls. nº 150,09
Visto e

LOTE II - MEDICAMENTOS INJETÁVEIS

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	V. UNIT	V. TOTAL
105	ACIDO TRANEXAMICO, 50MG/ML,5ML- AMP	AMP	4.000	5,91	23.640,00
106	ADRENALINA AMP.1ML	1GAMP	5.000	2,3	11.500,00
107	ÁGUA P/ INJEÇÃO -AMP 10ML - AMP.		10.000	0,35	3.500,00
108	AMPICILINA C/DILUENTE INJ. - FRA- AMP.	1GAMP	10.000	4,59	45.900,00
109	AMPICILINA - FRA-AMP.	500MGAMP	10.000	0,44	4.400,00
110	BENZILPENICILINA AMP BENZATINA 1.200.000 UI, PÓ P/ SOLUÇÃO, S/DILUENTE, INJ..		5.000	10,43	52.150,00
111	BENZILPENICILINA AMP BENZATINA 600.000 UI, PÓ P/ SOLUÇÃO, S/DILUENTE, INJ.- FRA-AMP.		3.000	10,43	31.290,00
112	BICARBONATO DEAMP SÓDIO 8,4% 10 ML		2.500	1,27	3.175,00
113	BROMOPRIDA 10MG, AMP. C/ 2ML	AMP	5.500	2,56	14.080,00
114	CETOPROFENO MG (PROFENID) AMPOLA	100AMP	5.020	4,43	22.238,60
115	CEFALOTINA S/DILUENTE - FRA- AMP.	1G,AMP	10.000	8,34	83.400,00
116	CEFTRIAXONA IV INJ., S/DILUENTE - FRA-AMP.	1GAMP	8.000	8,62	68.960,00

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINÓPOLIS - MA

É GARANTIDA A AUTENTICIDADE DESTES DIÁRIO, DESDE QUE ACESSADO PELO ENDEREÇO:

<http://esperantinopolis.ma.gov.br/transparencia/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 7a841bb37ba35a8b1fa32806c5989220c5b4d32d

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



117	CIMETIDINA 300MGAMP - INJ. 2ML	8.000	5	Processo nº 10.707.2021 40.000,00
118	CIPROFLOXACINA AMP 200MG - BOLSA C/ 100ML, INJ.	2.000	42,23	Fls. nº 1520 Visto 84.460,00
119	CLORETO DEAMP POTÁSSIO 10% 10ML- AMP.	10.000	0,46	4.600,00
120	CLORETO DE SÓDIOAMP 10%, AMP. C/ 10ML	5.000	0,49	2.450,00
121	COMPLEXO B 2MLAMP INJ. - AMP.	5.500	1,31	7.205,00
122	DEXAMETASONA AMP 4MG/ML, 2,5ML- AMP.	5.000	1,67	8.350,00
123	DICLOFENACO AMP SÓDICO 75MG/3ML SOL. INJ. - AMP.	5.000	1,12	5.600,00
124	DIPIRONA AMP 500MG/ML - 2ML INJ. - AMP.	24.000	0,76	18.240,00
125	DOBUTAMINA AMP 250MG/20ML	5.000	10,08	50.400,00
126	ETILEFRINA AMP 10MG/ML - AMP.	5.000	2,56	12.800,00
127	FUROSEMIDA AMP 10MG/ML - 2ML - AMP.	6.000	0,64	3.840,00
128	GENTAMICINA AMP 20MG/1ML - AMP.	2.500	1,42	3.550,00
129	GENTAMICINA AMP 40MG/1ML - AMP.	2.000	1,95	3.900,00
130	GENTAMICINA AMP 80MG/2ML - AMP.	3.000	1,99	5.970,00
131	GLICERINA 12%,AMP FRC. C/ 500ML, C/DISPOSITIVO PARA APLICAÇÃO- FRC..	5.000	6,5	32.500,00
132	GLICOSE 50%, 10MLAMP - AMP.	5.000	0,58	2.900,00
133	HEPARINA 0,25ML -AMP AMP.	2.000	12,35	24.700,00
134	HEPARINA 5ML -AMP AMP.	2.000	34,04	68.080,00
135	HIDRALAZINA 20AMP MG/ML - AMP.	2.050	6,26	12.833,00
136	HIDROCORTIZONA, AMP 100 MG - FRA-AMP.	5.000	3,12	15.600,00
137	HIDROCORTIZONA, AMP 500MG - FRA-AMP.	3.050	5,57	16.988,50
138	HIOSCINA 20MG -AMP 1ML - AMP.	5.000	1,24	6.200,00
139	LIDOCAÍNA FRASCO 20MG/ML, C/	5.000	3,25	16.250,00

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINÓPOLIS - MA

É GARANTIDA A AUTENTICIDADE DESTES DIÁRIO, DESDE QUE ACESSADO PELO ENDEREÇO:

<http://esperantinopolis.ma.gov.br/transparencia/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 7a841bb37ba35a8b1fa32806c5989220c5b4d32d

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



	ADRENALINA, 20ML - FRC.				Processo nº 0107672021 Fls. nº 1521 Visto 6.539,50
140	LIDOCAÍNA FRASCO 20MG/ML, S/ ADRENALINA, 20ML - FRC.	2.050	3,19		
141	METILERGOMETRIN AMP A 0,2MG/ML, AMP. C/ 1ML	3.000	2,08		6.240,00
142	METRONIDAZOL AMP 0,5% 100ML - INJ.	7.000	4,1		28.700,00
143	METOCLOPRAMIDA AMP 5MG/ML - 2ML - AMP.	3.000	0,52		1.560,00
144	NEOCAINA 0,5% C/VFRASCO 20ML FRA	3.000	4,42		13.260,00
145	NEOCAINA 0,5%FRASCO PESADA 4ML FRA	3.000	4,09		12.270,00
146	NEOSTIGMINA AMP 0,5MG/ML 1ML - AMP.	5.000	1,1		5.500,00
147	NOREPINEFRINA AMP 8MG 4ML - AMP.	2.000	9,43		18.860,00
148	NOOTROPIL AMP 200MG/ML AMP.5ML	2.000	3,25		6.500,00
149	OMEPRAZOL, 40MGAMP INJ - FRC.-AMP.	5.500	33,8		185.900,00
150	OXACILINA 500MG -AMP FRA-AMP.	5.000	2,34		11.700,00
151	OXITOCINA SOL.AMP INJ. 5UI 1ML - AMP.	5.500	1,97		10.835,00
152	PROMETAZINA AMP 25MG, AMP. C/ 2ML	5.500	2,02		11.110,00
153	SOL. DE MANITOLFRASCO 20% 250ML	5.000	5,57		27.850,00
154	SOL. FISIOLÓGICOFRASCO 0,9% 100ML	2.400	2,6		6.240,00
155	SOL. FISIOLÓGICOFRASCO 0,9% 250ML	2.000	2,59		5.180,00
156	SOL. FISIOLÓGICOFRASCO 0,9%, 500ML	5.000	3,24		16.200,00
157	SOL. FRASCO GLICOFISIOLÓGICA 50MG/ML + 9,0MG/ML, 500ML	5.500	4,6		25.300,00
158	SOL. GLICOSADOFRASCO 5%, 250ML	5.000	2,73		13.650,00
159	SOL. GLICOSADOFRASCO 5%, 500ML	3.500	4,38		15.330,00
160	SOL. RINGER +FRASCO LACTATO, SOL. INJ., 500ML	3.500	4,57		15.995,00
161	TENOXICAN 20MG -AMP AMP.	3.000	10,01		30.030,00
162	VITAMINA C 5G,AMP	2.000	0,85		1.700,00

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINÓPOLIS - MA

É GARANTIDA A AUTENTICIDADE DESTES DIÁRIOS, DESDE QUE ACESSADO PELO ENDEREÇO:

<http://esperantinopolis.ma.gov.br/transparencia/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 7a841bb37ba35a8b1fa32806c5989220c5b4d32d

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



163	AMP. C/ 5ML VITAMINA K, 10MGAMP 1ML INJ. - AMP.	2.000	2,51	Processo nº <u>0107072021</u> Fls. nº <u>5.020,00</u> Visto <u>2</u>
TOTAL LOTE II R\$			R\$ 1.293.119,60	

LOTE III - MEDICAMENTOS CONTROLADOS

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	V. UNIT	V. TOTAL
164	ACIDO VALPROATOFRASCO DE SODIO 100ML SOL. ORAL		5.000	5,51	27.550,00
165	ACIDO VALPROICOCOMP 250MG - CPM.		10.000	0,4	4.000,00
166	ACIDO VALPROICOCOMP 500MG - CPM.		10.000	0,95	9.500,00
167	ALPRAZOLAM 0,5COMP MG - CPM.		2.100	0,18	378,00
168	ALPRAZOLAM 1 MGCOMP - CPM.		1.100	0,15	165,00
169	ALPRAZOLAM 2 MGCOMP - CPM.		1.100	0,23	253,00
170	AMITRIPTILINA COMP 25MG - CPM.		30.000	0,72	21.600,00
171	BIPERIDENO 2MG -COMP CPM.		20.500	0,37	7.585,00
172	BROMAZEPAM 3MGCOMP - CPM.		8.200	0,18	1.476,00
173	BROMAZEPAM 6MGCOMP - CPM.		8.200	0,23	1.886,00
174	CARBAMAZEPINA COMP 200MG - CPM.		35.000	0,42	14.700,00
175	CARBAMAZEPINA FRASCO 20MG/ML, FRC. C/ 100ML - FRC.		3.200	19,27	61.664,00
176	CARBAMAZEPINA COMP 400MG - CPM.		6.200	0,87	5.394,00
177	CARBONATO DECOMP LÍTIO 300MG - CPM.		5.200	0,85	4.420,00
178	CLOMIPRAMINA COMP 25MG - CPM.		6.000	1,4	8.400,00
179	CLONAZEPAM 0,5COMP MG - CPM.		60.000	0,08	4.800,00
180	CLONAZEPAM 2 MGCOMP - CPM.		10.000	0,1	1.000,00
181	CLONAZEPAM FRASCO 2,5MG/ML, SOL. ORAL, FRACO C/ 20ML - FRC.		10.200	3,49	35.598,00
182	CLORPROMAZINA COMP 100MG - CPM.		30.000	0,48	14.400,00
183	CLORPROMAZINA COMP 25MG - CPM.		30.000	0,4	12.000,00
184	CLORPROMAZINA AMP 25MG 5ML AMP.		8.200	2,72	22.304,00
185	CLORPROMAZINA FRASCO 40MG/ML, SOL.		5.100	10,6	54.060,00

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINÓPOLIS - MA

É GARANTIDA A AUTENTICIDADE DESTES DIÁRIO, DESDE QUE ACESSADO PELO ENDEREÇO:

<http://esperantinopolis.ma.gov.br/transparencia/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 7a841bb37ba35a8b1fa32806c5989220c5b4d32d

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



207	- FRC. OXCARBAZEPINA COMP 300MG	10.000	1,16	11.600,00
-----	---------------------------------------	--------	------	-----------

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINÓPOLIS - MA

É GARANTIDA A AUTENTICIDADE DESTES DIÁRIO, DESDE QUE ACESSADO PELO ENDEREÇO:

<http://esperantinopolis.ma.gov.br/transparencia/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 7a841bb37ba35a8b1fa32806c5989220c5b4d32d

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



163	AMP. C/ 5ML VITAMINA K, 10MGAMP 1ML INJ. - AMP.	2.000	2,51	Processo nº 0107072021 Fls. nº 5.020,00 Visto 2
TOTAL LOTE II R\$			R\$ 1.293.119,60	

LOTE III - MEDICAMENTOS CONTROLADOS

ITEM	DESCRIÇÃO UND	QUANT	V. UNIT	V. TOTAL
164	ACIDO VALPROATOFRASCO DE SODIO 100ML SOL. ORAL	5.000	5,51	27.550,00
165	ACIDO VALPROICOCOMP 250MG - CPM.	10.000	0,4	4.000,00
166	ACIDO VALPROICOCOMP 500MG - CPM.	10.000	0,95	9.500,00
167	ALPRAZOLAM 0,5COMP MG - CPM.	2.100	0,18	378,00
168	ALPRAZOLAM 1 MGCOMP - CPM.	1.100	0,15	165,00
169	ALPRAZOLAM 2 MGCOMP - CPM.	1.100	0,23	253,00
170	AMITRIPTILINA COMP 25MG - CPM.	30.000	0,72	21.600,00
171	BIPERIDENO 2MG -COMP CPM.	20.500	0,37	7.585,00
172	BROMAZEPAM 3MGCOMP - CPM.	8.200	0,18	1.476,00
173	BROMAZEPAM 6MGCOMP - CPM.	8.200	0,23	1.886,00
174	CARBAMAZEPINA COMP 200MG - CPM.	35.000	0,42	14.700,00
175	CARBAMAZEPINA FRASCO 20MG/ML, FRC. C/ 100ML - FRC.	3.200	19,27	61.664,00
176	CARBAMAZEPINA COMP 400MG - CPM.	6.200	0,87	5.394,00
177	CARBONATO DECOMP LÍTIO 300MG - CPM.	5.200	0,85	4.420,00
178	CLOMIPRAMINA COMP 25MG - CPM.	6.000	1,4	8.400,00
179	CLONAZEPAM 0,5COMP MG - CPM.	60.000	0,08	4.800,00
180	CLONAZEPAM 2 MGCOMP - CPM.	10.000	0,1	1.000,00
181	CLONAZEPAM FRASCO 2,5MG/ML, SOL. ORAL, FRACO C/ 20ML - FRC.	10.200	3,49	35.598,00
182	CLORPROMAZINA COMP 100MG - CPM.	30.000	0,48	14.400,00
183	CLORPROMAZINA COMP 25MG - CPM.	30.000	0,4	12.000,00
184	CLORPROMAZINA AMP 25MG 5ML AMP.	8.200	2,72	22.304,00
185	CLORPROMAZINA FRASCO 40MG/ML, SOL.	5.100	10,6	54.060,00

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINÓPOLIS - MA

É GARANTIDA A AUTENTICIDADE DESTES DIÁRIO, DESDE QUE ACESSADO PELO ENDEREÇO:

<http://esperantinopolis.ma.gov.br/transparencia/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 7a841bb37ba35a8b1fa32806c5989220c5b4d32d

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



207	FRAC. OXCARBAZEPINA COMP 300MG	10.000	1,16	11.600,00
-----	--------------------------------------	--------	------	-----------

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINÓPOLIS - MA

É GARANTIDA A AUTENTICIDADE DESTES DIÁRIO, DESDE QUE ACESSADO PELO ENDEREÇO:

<http://esperantinopolis.ma.gov.br/transparencia/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 7a841bb37ba35a8b1fa32806c5989220c5b4d32d

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



163	AMP. C/ 5ML VITAMINA K, 10MGAMP 1ML INJ. - AMP.	2.000	2,51	Processo nº 0107072021 Fls. nº 5.020,60 Visto 2
TOTAL LOTE II RS			R\$ 1.293.119,60	

LOTE III - MEDICAMENTOS CONTROLADOS

ITEM	DESCRIÇÃO UND	QUANT	V. UNIT	V. TOTAL
164	ACIDO VALPROATOFRASCO DE SODIO 100ML SOL. ORAL	5.000	5,51	27.550,00
165	ACIDO VALPROICOCOMP 250MG - CPM.	10.000	0,4	4.000,00
166	ACIDO VALPROICOCOMP 500MG - CPM.	10.000	0,95	9.500,00
167	ALPRAZOLAM 0,5COMP MG - CPM.	2.100	0,18	378,00
168	ALPRAZOLAM 1 MGCOMP - CPM.	1.100	0,15	165,00
169	ALPRAZOLAM 2 MGCOMP - CPM.	1.100	0,23	253,00
170	AMITRIPTILINA COMP 25MG - CPM.	30.000	0,72	21.600,00
171	BIPERIDENO 2MG -COMP CPM.	20.500	0,37	7.585,00
172	BROMAZEPAM 3MGCOMP - CPM.	8.200	0,18	1.476,00
173	BROMAZEPAM 6MGCOMP - CPM.	8.200	0,23	1.886,00
174	CARBAMAZEPINA COMP 200MG - CPM.	35.000	0,42	14.700,00
175	CARBAMAZEPINA FRASCO 20MG/ML, FRC. C/ 100ML - FRC.	3.200	19,27	61.664,00
176	CARBAMAZEPINA COMP 400MG - CPM.	6.200	0,87	5.394,00
177	CARBONATO DECOMP LÍTIO 300MG - CPM.	5.200	0,85	4.420,00
178	CLOMIPRAMINA COMP 25MG - CPM.	6.000	1,4	8.400,00
179	CLONAZEPAM 0,5COMP MG - CPM.	60.000	0,08	4.800,00
180	CLONAZEPAM 2 MGCOMP - CPM.	10.000	0,1	1.000,00
181	CLONAZEPAM FRASCO 2,5MG/ML, SOL. ORAL, FRACO C/ 20ML - FRC.	10.200	3,49	35.598,00
182	CLORPROMAZINA COMP 100MG - CPM.	30.000	0,48	14.400,00
183	CLORPROMAZINA COMP 25MG - CPM.	30.000	0,4	12.000,00
184	CLORPROMAZINA AMP 25MG 5ML AMP.	8.200	2,72	22.304,00
185	CLORPROMAZINA FRASCO 40MG/ML, SOL.	5.100	10,6	54.060,00

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINÓPOLIS - MA

É GARANTIDA A AUTENTICIDADE DESTES DIÁRIO, DESDE QUE ACESSADO PELO ENDEREÇO:

<http://esperantinopolis.ma.gov.br/transparencia/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 7a841bb37ba35a8b1fa32806c5989220c5b4d32d

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



	ORAL, FRC. C/ 20ML - FRC.				Processo nº 0107072021
186	DIAZEPAM 10MG -COMP CPM.	65.000	0,1		Fls. nº 1523 6.500,00
187	DIAZEPAM 5MG -COMP CPM.	20.000	0,1		2.000,00
188	DIAZEPAN 10MG -AMP AMP.	9.300	0,87		8.091,00
189	MORFINA AMP 0,2MG/ML1ML - AMP.	5.100	8,48		43.248,00
190	MORFINA 1MG/MLAMP 2ML - AMP.	5.100	10,56		53.856,00
191	FENITOÍNA 100MG -COMP CPM.	12.000	0,31		3.720,00
192	FENITOÍNA SÓDICAAMP SOL. INJ. 50 MG/ML, 5ML AMP.	5.000	3,28		16.400,00
193	FENOBARBITAL COMP 100MG - CPM.	2.000	0,21		420,00
194	FENOBARBITAL AMP 200MG/ML - AMP.	10.000	3,52		35.200,00
195	FENOBARBITAL FRASCO 40MG/ML, SOL. ORAL, FRC. C/ 20ML- FRC.	5.020	4,76		23.895,20
196	FENTANILA 0,05MGAMP 10ML - AMP.	4.000	10,72		42.880,00
197	FLUOXETINA 20MGCP - CPS.	5.000	0,15		750,00
198	HALOPERIDOL 1MGCOMP - CPM.	9.000	0,26		2.340,00
199	HALOPERIDOL FRASCO 2MG/ML, SOL. ORAL, FRC. C/ 20ML - FRC.	9.100	3,92		35.672,00
200	HALOPERIDOL 5MGCOMP - CPM.	18.000	0,32		5.760,00
201	HALOPERIDOL AMP 5MG/ML, AMP. C/ 1ML - AMP.	4.600	6,93		31.878,00
202	HALOPERIDOL AMP DECANOATO 70,52MG/ML - AMP.	3.100	14,08		43.648,00
203	IMIPRAMINA 25MG -COMP CPM.	8.000	0,95		7.600,00
204	LEVOMEPRMAZIN COMP A 100MG - CPM.	15.000	1,73		25.950,00
205	LEVOMEPRMAZIN COMP A 25MG - CPM.	5.500	0,66		3.630,00
206	LEVOMEPRMAZIN FRASCO A 40MG/ML, SOL. ORAL, FRC. C/ 20ML - FRC.	5.000	17,12		85.600,00
207	OXCARBAZEPINA COMP 300MG	10.000	1,16		11.600,00

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINÓPOLIS - MA

É GARANTIDA A AUTENTICIDADE DESTA DIÁRIO, DESDE QUE ACESSADO PELO ENDEREÇO:

<http://esperantinopolis.ma.gov.br/transparencia/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 7a841bb37ba35a8b1fa32806c5989220c5b4d32d

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



208	OXCARBAZEPINA COMP 600MG	6.000	2,26	
209	PAROXETINA 20MGCOMP - CPM.	10.000	0,37	
210	RISPERIDONA 1MG -COMP CPM.	5.000	0,18	
211	RISPERIDONA FRASCO 1MG/ML SUSP. ORAL 30ML	5.000	17,6	88.000,00
212	RISPERIDONA 2MG -COMP CPM.	15.000	0,2	3.000,00
213	RISPERIDONA 3MG -COMP CPM.	5.000	0,23	1.150,00
214	SERTRALINA 50MG -COMP CPM.	5.000	0,23	1.150,00
215	TRAMADOL 50COMP MG/ML 1ML	4.500	1,62	7.290,00
216	LORAZEPAM 2 MG COMP	5.000	0,15	750,00
217	NORTRIPTILINA 50COMP MG	6.000	0,88	5.280,00
218	PROMETAZINA 25COMP MG	4.000	0,34	1.360,00
TOTAL LOTE III RS			RS 929.911,20	
VALOR TOTAL RS			6.213.029,800	

Processo nº 13.560,00
 01/09/2021
 Fls. nº 1524
 Visto 9
 900,00

3. CLÁUSULA TERCEIRA - DA RUBRICA E DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA

- Os recursos para aquisição do objeto do presente registro de preços, de acordo com os quantitativos, possuem dotação orçamentaria própria e serão certificados por ocasião de cada contratação.
- A rubrica orçamentaria é a que segue:

0209 - Fundo Municipal de Saúde

10 302 0004 2.098 - Manut. e Func. da Rede Hospitalar e Ambulatorial

3.3.90.30.00 - Material de Consumo

4. CLÁUSULA QUARTA - DA ADESÃO À ATA POR ÓRGÃOS NÃO PARTICIPANTES

- A Ata de registro de preços, durante sua validade, poderá ser utilizada por qualquer órgão ou entidade da administração pública que não tenha participado do certame licitatório, mediante anuência do órgão gerenciador, desde que devidamente justificada a vantagem e respeitadas, no que couber, as condições e as regras estabelecidas na Lei nº 8.666, de 1993:
- Caberá ao fornecedor beneficiário da Ata de Registro de Preços, observadas as condições nela estabelecidas, optar pela aceitação ou não do fornecimento, decorrente da adesão, desde que este fornecimento não prejudique as obrigações presentes e futuras decorrentes da ata assumidas com o órgão gerenciador e órgãos participantes.
- As adesões à ata de registro de preços serão regulamentadas pelo decreto municipal nº 002/2017.
- Após a autorização do órgão gerenciador, caberá ao órgão não participante efetivar a contratação solicitada em até noventa dias, observando-se o prazo de vigência da ata.
- Caberá ao órgão gerenciador autorizar, excepcional e justificadamente, a prorrogação do prazo para efetivação da contratação, respeitado o prazo de vigência da ata, desde que solicitada pelo órgão não participante
- Cabe ao órgão não participante realizar os atos relativos à cobrança do cumprimento por parte do prestador das obrigações contratualmente assumidas e a aplicação, observada a ampla defesa e o contraditório, de eventuais penalidades decorrentes do descumprimento das cláusulas contratuais relativas às suas próprias contratações, informando as ocorrências ao órgão gerenciado.

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINÓPOLIS - MA

É GARANTIDA A AUTENTICIDADE DESTA DIÁRIO, DESDE QUE ACESSADO PELO ENDEREÇO:

<http://esperantinopolis.ma.gov.br/transparencia/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 7a841bb37ba35a8b1fa32806c5989220c5b4d32d

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



- Faculta-se aos órgãos ou entidades municipais, a adesão a esta ata de registro de preços.
- Todo órgão, antes de contratar com o fornecedor registrado, deve assegurar-se de que a contratação atende aos seus interesses, sobretudo quanto aos valores praticados.

Processo nº 0107072021
de 03/09/2021
aos seus interesses
1525
Visto _____
e

5. CLÁUSULA QUINTA - DA VALIDADE DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

- A Ata de Registro de Preços terá vigência de **12 (doze) meses**, a contar da data de sua publicação, não podendo ultrapassar o prazo máximo de 12 (doze) meses, incluídas eventuais prorrogações, nos termos do que dispõe o inciso III do § 3º do artigo 15 da Lei nº 8.666 de 1993.

6. CLÁUSULA SEXTA - DA REVISÃO CANCELAMENTO

- A Administração realizará pesquisa de mercado periodicamente, em intervalos não superiores a 180 (cento e oitenta) dias, a fim de verificar a vantajosidade dos preços registrados nesta Ata..
- Os preços registrados poderão ser revistos em decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve o custo do objeto registrado, cabendo à Administração promover as negociações junto ao(s) fornecedor(es).
- Quando o preço registrado tornar-se superior ao preço praticado no mercado por motivo superveniente, a Administração convocará o(s) fornecedor(es) para negociar(em) a redução dos preços aos valores praticados pelo mercado.
- O fornecedor que não aceitar reduzir seu preço ao valor praticado pelo mercado será liberado do compromisso assumido, sem aplicação de penalidade.
- A ordem de classificação dos fornecedores que aceitarem reduzir seus preços aos valores de mercado observará a classificação original. **(suprir o item quando inexistirem outros fornecedores classificados registrados na ata).**
- Quando o preço de mercado tornar-se superior aos preços registrados e o fornecedor não puder cumprir o compromisso, o órgão gerenciador poderá:
 - Liberar o fornecedor do compromisso assumido, caso a comunicação ocorra antes do pedido de fornecimento, e sem aplicação da penalidade se confirmada a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados; e
 - Convocar os demais fornecedores para assegurar igual oportunidade de negociação.
- Não havendo êxito nas negociações, o órgão gerenciador deverá proceder à revogação desta ata de registro de preços, adotando as medidas cabíveis para obtenção da contratação mais vantajosa.
- O registro do fornecedor será cancelado quando:
 - Descumprir as condições da ata de registro de preços;
 - Não retirar a nota de empenho ou instrumento equivalente no prazo estabelecido pela Administração, sem justificativa aceitável;
 - Não aceitar reduzir o seu preço registrado, na hipótese deste se tornar superior àqueles praticados no mercado; ou
 - Sofrer sanção administrativa cujo efeito torne-o proibido de celebrar contrato administrativo, alcançando o órgão gerenciador e órgãos participantes.
- O cancelamento de registro, será formalizado por despacho do órgão gerenciador, assegurado o contraditório e a ampla defesa.
- 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. CLÁUSULA SÉTIMA - DO CADASTRO DE RESERVA DAS EMPRESAS LICITANTES

- Aceitam cotar os bens objeto desta Ata de Registro de Preços com preços iguais ao do licitante vencedor do Pregão Eletrônico nº 041/2021, do município de Esperantinópolis, na sequência da classificação do certame, os seguintes fornecedores:

FORNECEDOR	CNPJ	ENDEREÇO	REPRESENTANTE	INFORMAÇÕES CONTATO (email, etc)
Especificação		Und	Qtde	Valor

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINÓPOLIS - MA

É GARANTIDA A AUTENTICIDADE DESTA DIÁRIO, DESDE QUE ACESSADO PELO ENDEREÇO:

<http://esperantinopolis.ma.gov.br/transparencia/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 7a841bb37ba35a8b1fa32806c5989220c5b4d32d

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO



Unitário	Processo nº <u>0107072021</u>
	Total
	Fls. nº <u>1526</u>
R\$	Visto R\$ <u> </u>

8. CLÁUSULA OITAVA - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

- As condições gerais do fornecimento, tais como os prazos para entrega e recebimento do objeto, as obrigações da Administração e do fornecedor registrado, penalidades e demais condições do ajuste, encontram-se definidos no Termo de Referência, anexo ao edital.
- É vedado efetuar acréscimos nos quantitativos fixados nesta ata de registro de preços, inclusive o acréscimo de que trata o § 1º do art. 65 da Lei nº 8.666 de 1993.
- A ata de realização da sessão pública do pregão, contendo a relação dos licitantes que aceitarem cotar os bens com preços iguais ao do licitante vencedor do certame, será anexada a esta Ata de Registro de Preços.
- Nos casos omissos aplicar-se-ão as disposições constantes da Lei nº 10.520, de 2002, do Decreto 10.024, DE 2019; da Lei nº 8.078, de 1990 - Código de Defesa do Consumidor, da Lei Complementar nº 123, de 2006, e 147, de 2014 e da Lei nº 8.666, de 1993, subsidiariamente.
- O foro para dirimir questões relativas à presente Ata será o da Comarca de Esperantinópolis/MA, com exclusão de qualquer outro.
- Para firmeza e validade do pactuado, a presente Ata foi lavrada em 02(duas) vias de igual teor, que, depois de lida e achada em ordem, vai assinada pelas partes e encaminhada cópia aos demais órgãos participantes (se houver).

Município de Esperantinópolis (MA), 09 de setembro de 2021.

MUNICÍPIO DE ESPERANTINÓPOLIS

JOELSON RIBEIRO BEZERRA

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

PORTARIA: 008/2021

REPRESENTANTE DO ÓRGÃO

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

CNPJ Nº 19.086.670/0001-09.

RAPHAEL BENVINDO TAVARES

CPF: 017.862.693-76

RGº 2610299 SSP/PI.

REPRESENTANTE DA EMPRESA

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINÓPOLIS - MA

É GARANTIDA A AUTENTICIDADE DESTES DIÁRIO, DESDE QUE ACESSADO PELO ENDEREÇO:

<http://esperantinopolis.ma.gov.br/transparencia/diario>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 7a841bb37ba35a8b1fa32806c5989220c5b4d32d

PARA VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, LEIA O QR CODE AO LADO

