



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANAPURUS/MA

ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 002

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 009/2021

PROCESSO LICITATÓRIO 22021000

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANAPURUS-MA
 FIS. nº LICITANET 1.696
 LICITAÇÕES ON-LINE
 Proc. nº _____
 Rubrica Ata

No dia 30 de Junho de 2021, no(a) **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANAPURUS/MA**, inscrito(a) no CNPJ 11.927.361/0001-02, com sede à R SENADOR JOSE SARNEY nº 576 CEP 65525-000 – Anapurus-MA neste ato legalmente representado por **Ana Carine do Nascimento Monteles**, portador do CPF nº **00214123324**, RESOLVE registrar preços para eventual aquisição em face da apresentação da(s) proposta(s) da(s) empresa(s) abaixo qualificada(s):

Fornecedor: EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 14.905.502/0001-76

Representante: EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Telefone: (54) 2106-8636

Email: vendas.exclusiva@hotmail.com

Endereço: R SERGIPE, 1645 - BELA VISTA, Erechim - RS - 99704-228

Item	Descrição	Qtde	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
28	Florax pediátrico cx com 5	200,00	FRASCOS	QUESALON	CX C/5	R\$ 6,30	R\$1.260,00
83	LOSARTANA POTÁSSICA 50 mg COMP caixa com 960	230.400,00	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI	CX C/960	R\$ 0,12	R\$27.648,00
84	METFORMINA 850 mg COMP caixa com 1000	160.000,00	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI	CX C/200	R\$ 0,13	R\$20.800,00
86	METILDOPA 500 mg COMP caixa com 500	6.000,00	COMPRIMIDO	EMS	CX C/30	R\$ 1,08	R\$6.480,00
87	METILDOPA 250 mg COMP caixa com 500	6.000,00	COMPRIMIDO	EMS	CX C/30	R\$ 0,59	R\$3.540,00
98	Albendazol 400mg comp caixa com 100	6.000,00	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI	CX C/100	R\$ 0,43	R\$2.580,00
99	Amoxicilina 250mg/5ml susp oral 60mL	600,00	FRASCOS	PRATI DONADUZZI	CX C/50	R\$ 4,10	R\$2.460,00
100	AMOXICILINA 500 MG COMP caixa com 840	40.000,00	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI	CX C/840	R\$ 0,25	R\$10.000,00
108	Cetoconazol 200 mg comp caixa com 500	20.000,00	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI	CX C/450	R\$ 0,31	R\$6.200,00
110	Ciprofloxacino 500 mg comp caixa com 500	5.000,00	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI	CX C/300	R\$ 0,34	R\$1.700,00
115	Dexametasona creme dermatológico 0,1 % 10g	6.000,00	TUBOS	GREE PHARMA	CX C/50	R\$ 1,54	R\$9.240,00
120	Simeticona gts 75mg/ml	600,00	FRASCOS	NATULAB	CX C/200	R\$ 1,42	R\$852,00
121	Dipirona gts 500mg/ml	5.000,00	FRASCOS	FARMACE	CX C/100	R\$ 1,18	R\$5.900,00
123	Eritromicina 250mg/5ml susp oral frs	1.600,00	FRASCOS	PRATI DONADUZZI	CX C/50	R\$ 5,74	R\$9.184,00

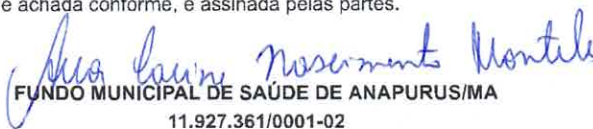
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANAPURUS-MA			
FIS. Nº	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
		7.697	
Proc.º nº	CX C/100	R\$ 0,46	R\$6.900,00
Rubrica	CX C/500	R\$ 0,23	R\$1.380,00

Item	Descrição	Qtde	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
124	Fluconazol 150 mg caixa com 100 capsulas	15.000,00	COMPRIMIDO	MED QUÍMICA	CX C/100	R\$ 0,46	R\$6.900,00
126	Ibuprofeno 600mg caixa com 500	6.000,00	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI	CX C/500	R\$ 0,23	R\$1.380,00
130	Metronidazol 250mg comp caixa com 600	8.000,00	COMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI	CX C/600	R\$ 0,17	R\$1.360,00
131	MEBENDAZOL 100 MG	15.000,00	COMPRIMIDO	BELFAR	CX C/6	R\$ 0,60	R\$9.000,00
142	NIMESULIDA 100 MG	20.000,00	OMPRIMIDO	PRATI DONADUZZI	CX C/350	R\$ 0,11	R\$2.200,00
156	AZITROMICINA 500MG COMP caixa com 450	250.000,00	COMP	MED QUÍMICA	CX C/300	R\$ 1,55	R\$387.500,00
157	AZITROMICINA SUSPENSÃO ORAL	1.200,00	FRASCO	PRATI DONADUZZI	CX C/50	R\$ 10,89	R\$13.068,00
158	NITAZOXANIDA 500MG	21.600,00	COMP	ALTHAIA	CX C/6	R\$ 5,89	R\$127.224,00
159	NITAZOXANIDA Suspensão Oral	1.200,00	Frasco	HYPOFARMA	CX C/1	R\$ 19,00	R\$22.800,00
161	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML	1.000,00	FRASCO	PRATI DONADUZZI	CX C/50	R\$ 6,50	R\$6.500,00
165	VITAMINA C COMPRIMIDO	100.000,00	COMPRIMIDO	NATULAB	CX C/500	R\$ 0,25	R\$25.000,00
166	VITAMINA C + ZINCO	100.000,00	COMPRIMIDO	AIRELA	CX C/30	R\$ 0,79	R\$79.000,00

As especificações técnicas constantes do processo em epígrafe, assim como todas as obrigações e condições descritas na minuta da Ata de Registro de Preços e na Proposta de Preços integram esta ARP, independentemente de transcrição.

A validade desta Ata de Registro de Preços é até **30/06/2022**, a contar do dia **30/06/2021**.

A presente Ata de Registro de Preços, após lida e achada conforme, é assinada pelas partes.


FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANAPURUS/MA
 11.927.361/0001-02

Assinado digitalmente por: EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:14905502000176
 O tempo: 18-08-2021 09:20:18

EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 14.905.502/0001-76