

Prefeitura Municipal de Morro do Chapéu

Pregão Presencial

PREFEITURA MUNICIPAL DE MORRO DO CHAPÉU
CNPJ Nº 13.717.517/0001-48

Extrato de Ata
Registro de Preço 018PRP-C/2018

Ata Registro de Preços nº 018PRP-C/2018; Modalidade de Licitação: Pregão Presencial para Registro de Preço nº 018PRP/2018; Partes Contratantes: Município de Morro do Chapéu e Medisil Comercial Farmacêutica e Hospitalar Ltda, CNPJ nº 96.827.563/0001-27; Preços Registrados. Objeto: Aquisição futura e eventual de medicamentos. Vigência: 12 (doze) meses; Ordenador de Despesa: Leonardo Rebouças Dourado Lima – Prefeito.

LOTE 01

ITEM	DESCRIÇÃO	QTDE.	UNID.	V. UNIT.
1	ACIDO FÓLICO 5 MG - COMPRIMIDO	40.000	Comp	0,04
2	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 500 MG + 400 UI - COMPRIMIDO	5.000	Comp	0,28
3	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 0,4 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL OU XAROPE	1500	Fr	1,18
4	ENALAPRIL MALEATO 20 MG - COMPRIMIDO	80.000	Comp	0,04
5	FUROSEMIDA 40 MG - COMPRIMIDO	40.000	Comp	0,03
6	GLIBENCLAMIDA 5 MG - COMPRIMIDO	100.000	Comp	0,02
7	GLICAZIDA 30 MG - COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	30.000	Comp	0,35
8	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG - COMPRIMIDO	120.000	Comp	0,02
9	IBUPROFENO 500MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	5.000	Fr	1,23
10	IBUPROFENO 600MG - COMPRIMIDO	90.000	Comp	0,14
11	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG - COMPRIMIDO	90.000	Comp	0,04
12	METFORMINA CLORIDRATO 850 MG - COMPRIMIDO	120.000	Comp	0,06
13	METILDOPA 250 MG - COMPRIMIDO	30.000	Comp	0,32
14	OMEPRAZOL 20 MG - CÁPSULA	90.000	Caps	0,10
15	PARACETAMOL 200 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	5.000	Fr	0,80
16	PARACETAMOL 500 MG - COMPRIMIDO	60.000	Comp	0,05
17	PREDNISONA 20 MG - COMPRIMIDO	50.000	Comp	0,19
18	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (FN) - PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL	6.000	SACHE	0,50
19	SALBUTAMOL SULFATO 120,5 MCG/DOSE (EQUIVALENTE A 100 MCG/DOSE DE SALBUTAMOL) - AEROSSOL ORAL	600	Fr	7,45
20	SINVASTATINA 20 MG - COMPRIMIDO	80.000	Comp	0,06
21	SULFATO FERROSO 40 MG - COMPRIMIDO	100.000	Comp	0,04

LOTE 04

ITEM	DESCRIÇÃO	QTDE.	UNID.	V. UNIT.
1	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG - COMPRIMIDO	110.000	Comp	0,04
2	ALBENDAZOL 400 MG - COMPRIMIDO MASTIGAVEL	10.000	Comp	0,75
3	ALBENDAZOL 40 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	1.600	Fr	1,80
4	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG - COMPRIMIDO	8.000	Comp	0,65
5	AMIODARONA CLORIDRATO 200 MG - COMPRIMIDO	20.000	Comp	0,60
6	ANLÓDIPINO BESILATO 10 MG - COMPRIMIDO	15.000	Comp	0,12
7	ANLÓDIPINO BESILATO 5 MG - COMPRIMIDO	100.000	Comp	0,10
8	ATENÓLOL 25 MG - COMPRIMIDO	50.000	Comp	0,10
9	ATENÓLOL 50 MG - COMPRIMIDO	50.000	Comp	0,10
10	DEXAMETASONA 0,1% - CREME	1.600	Bg	1,25
11	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML - ELIXIR	1.600	FR	1,80
12	DEXAMETASONA 4 MG - COMPRIMIDO	32.000	Comp	0,22
13	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2 MG - COMPRIMIDO	32.000	Comp	0,13
14	DIGOXINA 0,25 MG - COMPRIMIDO	32.000	Comp	0,10
15	DIPIRONA SÓDICA 500 MG - COMPRIMIDO	70.000	Comp	0,15
16	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	10.000	FR	1,10
17	ENALAPRIL MALEATO 10 MG - COMPRIMIDO	150.000	Comp	0,06
18	ENALAPRIL MALEATO 5 MG - COMPRIMIDO	150.000	Comp	0,12
19	ESPIRONOLACTONA 25 MG - COMPRIMIDO	50.000	Comp	0,19
20	ISOSSORBIDA DINITRATO 5MG - COMPRIMIDO SUBLINGUAL	30.000	Comp	0,30
21	ISOSSORBIDA MONONITRATO 20MG - COMPRIMIDO	15.000	Comp	0,15
22	ISOSSORBIDA MONONITRATO 40MG - COMPRIMIDO	15.000	Comp	0,22
23	LORATADINA 10 MG - COMPRIMIDO	50.000	Comp	0,12
24	LORATADINA 1 MG/ML - XAROPE	3.000	Fr	2,44
25	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 4 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	6.000	Fr	1,10
26	METOPROLOL SUCCINATO 25MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	50.000	Comp	0,55
27	METOPROLOL SUCCINATO 50MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	100.000	Comp	0,75
28	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO 4,02MG/ML (EQUIVALENTE A 3MG/ML DE PREDNISOLONA) - SOLUÇÃO ORAL	2.000	Fr	4,40
29	PREDNISONA 5 MG - COMPRIMIDO	60.000	Comp	0,12
30	SALBUTAMOL SULFATO 6 MG/ML (EQUIVALENTE A 5MG/ML salbutamol) SOLUÇÃO INALANTE	1.000	FR	1,35
31	SULFATO FERROSO 25 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL GTS 30ML	6.400	Fr	1,15
32	VERAPAMIL CLORIDRATO 120 MG - COMPRIMIDO	8.000	Comp	0,12
33	VERAPAMIL CLORIDRATO 80 MG - COMPRIMIDO	8.000	Comp	0,10
34	ÁCIDO SALICILICO 5% (FN) - POMADA	1.000	Bg	1,25
35	ALCATRÃO MINERAL 1% (FN) - POMADA	1.000	Bg	1,35
36	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250 MCG/DOSE - AEROSSOL OU SPRAY	100	Fr	74,00
37	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 400 MCG/DOSE - AEROSSOL OU SPRAY	100	Fr	7,40
38	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 MCG/DOSE - AEROSSOL OU SPRAY	100	Fr	44,00
39	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,02 MG/DOSE - AEROSSOL ORAL	500	Fr	1,60
40	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML (EQUIVALENTE A 0,202MG/ML DE IPRATRÓPIO) - SOLUÇÃO INALANTE	500	Fr	1,20
41	BUDESONIDA 32 MCG - AEROSSOL NASAL	100	Fr	19,80
42	BUDESONIDA 50 MCG - AEROSSOL NASAL	100	Fr	29,00
43	BUDESONIDA 64 MCG - AEROSSOL NASAL	100	Fr	22,90
44	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - SOLUÇÃO NASAL	1.600	Fr	1,50
45	DEXAMETASONA 0,1% - COLÍRIO OU POMADA OFTÁLMICA	320	Fr	7,50
46	DIGOXINA 0,05 MG/ML - ELIXIR	100	Fr	7,80
47	HIDROCORTISONA ACETATO 1% - CREME	200	Bg	5,70
48	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG - SUSPENSÃO ORAL	1.600	Fr	2,80
49	LIDOCAÍNA CLORIDRATO 100 MG/ML - AEROSSOL	1.600	Fr	28,00
50	LIDOCAÍNA CLORIDRATO 2% - GEL	6.400	Bg	2,20
51	MAGNÉSIO SULFATO 5 A 30 G - PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL	1.600	Fr	1,00
52	ÓLEO MINERAL - ÓLEO	1.600	Fr	2,65
53	PASTA D'ÁGUA (FN) - PASTA	500	Fr	5,00

Rua Coronel Dias Coelho | 188 | Centro | Morro do Chapéu-BA

Prefeitura Municipal de Morro do Chapéu

54	PERÓXIDO DE BENZOILA 2.5% (FN) - GEL	300	BG	3,10
55	PERÓXIDO DE BENZOILA 5% (FN) - GEL	300	Bg	3,15
56	RANITIDINA CLORIDRATO 15 MG/ML - XAROPE	1.000	FR	5,38
57	RETINOL PALMITATO 150.000 UI/ML - SOLUÇÃO OLEOSA	500	FR	7,50
58	SULFATO DE ZINCO 4 MG/ML - XAROPE	500	FR	1,20
59	SULFATO FERROSO 5 MG/ML - XAROPE	6.400	FR	1,85
60	TIMOLOL MALEATO 2.5 MG/ML - COLÍRIO	1.000	FR	8,00
61	TIMOLOL MALEATO 5 MG/ML - COLÍRIO	500	FR	3,85

LOTE 05

ITEM	DESCRIÇÃO	QTDE.	UNID.	V. UNIT.
1	CEFALEXINA 50 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	3.200	FR	8,00
2	ERITROMICINA ESTOLATO 25 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	2.400	FR	6,50
3	ERITROMICINA ESTOLATO 500 MG - COMPRIMIDO	16.000	Comp	2,50
4	FLUCONAZOL 150 MG - CÁPSULA	16.000	Caps	0,80
5	IVERMECTINA 6MG - COMPRIMIDO	1.600	Comp	0,45
6	NISTATINA 100.000 UI/ML - SUSPENSÃO ORAL fr c/30ml	3.200	FR	4,12
7	ACICLOVIR 200 MG - COMPRIMIDO	3.200	Comp	0,65
8	ACICLOVIR 50 MG/G - CREME	400	Bg	4,40
9	CETOCONAZOL 2% - XAMPU	150	FR	8,00
10	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO 250MG COMPRIMIDO	30.000	Comp	0,05
11	CLARITROMICINA 250 MG - COMPRIMIDO	8.000	Comp	0,20
12	CLARITROMICINA 500 MG - COMPRIMIDO	8.000	Comp	2,50
13	CLARITROMICINA 50 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	300	Fr	4,00
14	CLINDAMICINA CLORIDRATO 300 MG - CÁPSULA	10.000	Caps	0,25
15	CLORANFENICOL 250 MG - CÁPSULA OU COMPRIMIDO	2.000	Caps	0,20
16	CLORANFENICOL PALMITATO 54,4 MG/ML - XAROPE	100	Fr	1,96
17	FLUCONAZOL 100 MG - CÁPSULA	10.000	Caps	0,10
18	FLUCONAZOL 10 MG/ML - PO PARA SUSPENSÃO ORAL	500	Fr	2,10
19	GENTAMICINA SULFATO 5MG/G - POMADA OFTÁLMICA	150	Bg	2,00
20	GENTAMICINA SULFATO 5MG/ML - COLÍRIO	300	Fr	8,00
21	ITRACONAZOL 100MG - CÁPSULA	6.000	Caps	1,00
22	ITRACONAZOL 10MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	150	Fr	1,10
23	MICONAZOL NITRATO 2% - GEL ORAL	1.400	Bg	0,10
24	MICONAZOL NITRATO 2% - LOÇÃO 30ml	1.400	Fr	4,10
25	MICONAZOL NITRATO 2% - PO	1.400	Fr	2,90
26	NITROFURANTOINA 100 MG - CÁPSULA	10.000	Caps	0,41
27	NITROFURANTOINA 5 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	500	Fr	6,00
28	OXAMNIQUINA 50 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	500	Fr	2,00
29	PERMETRINA 1% - LOÇÃO	1.000	Fr	3,98
30	PERMETRINA 5% - LOÇÃO	1.000	Fr	5,50
31	SULFADIAZINA DE PRATA 1% - CREME bg c/30gr	500	Bg	6,50
32	TECLOZANA 10 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	500	Fr	12,00
33	TECLOZANA 500 MG - COMPRIMIDO	3.000	Comp	3,00
34	TETRACICLINA CLORIDRATO 1% POMADA OFTÁLMICA	150	Bg	6,50

LOTE 06

ITEM	DESCRIÇÃO	QTDE.	UNID.	V. UNIT.
1	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	6.000	Fr	2,60
2	CARBAMAZEPINA 400 MG - COMPRIMIDO	3.000	Comp	0,55
3	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 25MG COMPRIMIDO	10.000	Comp	0,25
4	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	320	Fr	4,30
5	FENITOINA SÓDICA 20 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	400	Fr	2,00
6	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 MG + 25 MG COMPRIMIDO	7.200	Comp	1,50
7	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 MG + 50 MG COMPRIMIDO	4.900	Comp	2,46
8	LEVODOPA + CARBIDOPA 200 MG + 50 MG COMPRIMIDO	1.500	Comp	2,40
9	LEVODOPA + CARBIDOPA 250 MG + 25 MG - COMPRIMIDO	1.500	Comp	2,20
10	MIDAZOLAM MALEATO 2 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL	300	Fr	1,20
11	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG - CÁPSULA	24.000	Casp	0,40
12	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 50 MG - CÁPSULA	32.000	Caps	0,48

LOTE 07

ITEM	DESCRIÇÃO	QTDE.	UNID.	V. UNIT.
1	ACETAZOLAMIDA 250 MG - COMPRIMIDO	2.000	Comp	0,46
2	ALOPURINOL 100 MG - COMPRIMIDO	3.000	Comp	0,06
3	CABERGOLINA 0,5 MG - COMPRIMIDO	500	Comp	14,00
4	CAPTOPRIL 25 MG - COMPRIMIDO	20.000	Comp	0,04
5	CARVÃO VEGETAL ATIVADO - PO PARA USO ORAL pt c/10gr	500	Und	10,00
6	CARVEDILOL 12,5MG - COMPRIMIDO	8.000	Comp	0,25
7	CARVEDILOL 25 MG - COMPRIMIDO	4.000	Comp	0,26
8	CARVEDILOL 3,125 MG - COMPRIMIDO	8.000	Comp	0,25
9	CARVEDILOL 6,25 MG - COMPRIMIDO	4.000	Comp	0,25
10	DOXAZOSINA MESILATO 2MG - COMPRIMIDO	1.600	Comp	0,35
11	DOXAZOSINA MESILATO 4 MG - COMPRIMIDO	1.600	Comp	0,35
12	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL 0,03MG + 0,15MG COMPRIMIDO	10.000	Comp	0,06
13	FINASTERIDA 5 MG - COMPRIMIDO	4.000	Comp	1,20
14	FOLINATO DE CÁLCIO (ÁCIDO FOLÍNICO) 15 MG - COMPRIMIDO	1.600	Comp	1,20
15	GLICAZIDA 60 MG - COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	1.600	Comp	2,25
16	HIDRALAZINA CLORIDRATO 25 MG - COMPRIMIDO	10.000	Comp	0,33
17	HIDRALAZINA CLORIDRATO 50 MG - COMPRIMIDO	10.000	Comp	0,45
18	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 230 MG - COMPRIMIDO	1.600	Comp	0,35
19	LEVONORGESTREL 0,75MG - COMPRIMIDO	10.000	Comp	0,05
20	LEVONORGESTREL 1,5MG - COMPRIMIDO	1.000	Comp	0,50
21	LEVOTIROXINA SÓDICA 100MCG - COMPRIMIDO	6.400	Comp	0,20
22	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG - COMPRIMIDO	6.400	Comp	0,20
23	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG - COMPRIMIDO	6.400	Comp	0,20
24	MEDROXIPROGESTERONA - ACETATO 10MG COMPRIMIDO	7.000	Comp	1,25

Prefeitura Municipal de Morro do Chapéu

25	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10MG COMPRIMIDO	20.000	Comp	0,25
26	NIFEDIPINO 10 MG COMPRIMIDO	30.000	Comp	0,08
27	NORETISTERONA 0,35 MG – COMPRIMIDO	20.000	Comp	0,22
28	ONDANSETRONA CLORIDRATO 4MG COMP. DISPERSIVEL	1.000	Comp	0,50
29	ONDANSETRONA CLORIDRATO 8MG COMP. DISPERSIVEL	1.000	Comp	0,94
30	PIRIDOXINA CLORIDRATO 40 MG - COMPRIMIDO	10.000	Comp	0,40
31	PROPAFENONA CLORIDRATO 150MG COMPRIMIDO	10.000	Comp	0,02
32	PROPILTIOURACILA 100 MG - COMPRIMIDO	10.000	Comp	0,85
33	PROPRANOLOL CLORIDRATO 10 MG - COMPRIMIDO	16.000	Comp	0,20
34	PROPRANOLOL CLORIDRATO 40 MG - COMPRIMIDO	16.000	Comp	0,05
35	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG - COMPRIMIDO	16.000	Comp	0,18
36	SINVASTATINA 40 MG – COMPRIMIDO	20.000	Comp	0,22
37	SULFATO DE ZINCO 10MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	10.000	Comp	0,35
38	TIAMINA CLORIDRATO 300 MG - COMPRIMIDO	15.000	Comp	0,33
39	VARFARINA SÓDICA 1MG - COMPRIMIDO	12.000	Comp	0,25
40	VARFARINA SÓDICA 5 MG - COMPRIMIDO	12.000	Comp	0,20