

Prefeitura Municipal de Boa Vista do Tupim

Dispensa



Fundo Municipal de Saúde de Boa Vista do Tupim
Rua Juvino Francisco do Amaral, 10, Centro –
Boa Vista do Tupim – Bahia – CEP 46.850-000
CNPJ: 13.862.190/0001-06



DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº. 062/2022

EXTRATO DE RATIFICAÇÃO

O Prefeito Municipal de Boa Vista do Tupim, considerando o parecer da Comissão Permanente de Licitação e Procuradoria Jurídica do município, exarado no presente processo administrativo, **RATIFICA**, para os devidos fins, autorizando a contratação da empresa **ABC FARMA MATERIAL HOSPITALAR EIRELI - EPP, CNPJ nº. 12.769.449/0001-06**, para fornecimento emergencial de medicamentos e materiais de uso hospitalar e PSF, visando atender as necessidades do Fundo Municipal de Saúde, pelo valor total de **R\$ 48.966,10 (quarenta e oito mil, novecentos e sessenta e seis reais e dez centavos)**. Boa Vista do Tupim, 03 de junho de 2022, Helder Lopes Campos, Prefeito Municipal.

EXTRATO DA ORDEM DE FORNECIMENTO Nº 062/2022 DL

OBJETO: Aquisição emergencial de medicamentos e materiais de uso hospitalar para atendimento das necessidades do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Boa Vista do Tupim, conforme proposta apresentada na Dispensa de Licitação nº. 062/2022.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND.	QUAN.	MARCA	P.UNIT.	P.TOTAL.
1	HIDROCORTIZONA DE 100	AMP	150	TEUTO	7,10	1.065,00
2	CETOPROFENO 100 IV	AMP	100	U.QUIMICA	7,90	790,00
3	OMEPRAZOL 40 MG	AMP	50	BLAU	23,50	1.175,00
4	DICLOFENACO	AMP	200	FARMACE	3,35	670,00
5	TERBUTALINA	AMP	50	HIPOLABOR	4,50	225,00
6	DRAMIM	AMP	100	U.QUIMICA	4,50	450,00
7	ERGOMETRIN	AMP	100	U.QUIMICA	3,20	320,00
8	GLICOSE A 50%	AMP	50	FARMACE	0,95	47,50
9	METACLOPROMIDA	AMP	100	FARMACE	1,40	140,00
10	PROMETAZINA	AMP	100	CRISTALIA	3,30	330,00
11	DIPIRONA DE 500 MG	AMP	300	PRATTI	3,90	1.170,00
12	ADRENALINA	AMP	50	HYPOFARMA	2,20	110,00
13	BEZETACIL DE 1200	AMP	100	TEUTO	17,20	1.720,00
14	CETOPROFENO IM	AMP	100	U.QUIMICA	6,80	680,00
15	BUSCOPAM COMPOSTO	AMP	100	FARMACE	7,50	750,00
16	TRAMADOL DE 100 MG	AMP	50	CRISTALIA	4,98	249,00
17	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 5 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	50	HYPOFARMA	4,40	220,00
18	DIAZEPAM 5 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	50	CRISTALIA	1,60	80,00
19	PETIDINA INJ	AMP	50	U.QUIMICA	4,10	205,00
20	MORFINA 1MG/ML 2ML INJETAVEL	AMP	50	CRISTALIA	11,60	580,00
21	AMIADARONA DE 200 MG	COMP	1000	GEOLAB	0,81	810,00
22	AMOXICILINA DE 500 MG	COMP	2000	PRATTI	0,33	660,00
23	ANLODIPINO DE 10 MG	COMP	3000	PRATTI	0,11	330,00
24	ANLODIPINO DE 5 MG	COMP	3000	PRATTI	0,08	240,00
25	APIXABANA DE 5 MG	COMP	300	WYETH	6,60	1.980,00
26	ATENALOL DE 50 MG	COMP	8000	PRATTI	0,11	880,00
27	AZITROMICINA DE 500 MG	COMP	1000	PHARLAB	1,30	1.300,00
28	CAPTOPRIL DE 25 MG	COMP	3000	GEOLAB	0,07	210,00
29	CARVEDILOL DE 25 MG	COMP	1000	E.M.S	0,27	270,00
30	CARVEDILOL DE 3,125MG	COMP	1000	E.M.S	0,18	180,00
31	ENALAPRIL DE 10 MG	COMP	3000	GEOLAB	0,15	450,00
32	ESPIRONOLACTONA 100 MG - COMPRIMIDO	COMP	2000	HIPOLABOR	0,62	1.240,00
33	ESPIRONOLACTONA 25 MG - COMPRIMIDO	COMP	2500	PRATTI	0,32	800,00
34	GLICAZIDA DE 30 MG	COMP	2000	RAMBAXY	0,54	1.080,00
35	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG - COMPRIMIDO	COMP	15000	GEOLAB	0,06	900,00
36	ISOSSORBIDA MONONITRATO DE 40 MG	COMP	500	E.M.S	0,70	350,00
37	LORATADINA 10 MG - COMPRIMIDO	COMP	5000	PHARLAB	0,20	1.000,00
38	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG - COMPRIMIDO	COMP	20000	PRATTI	0,14	2.800,00
39	METFORMINA CLORIDRATO 850 MG - COMPRIMIDO	COMP	15000	PRATTI	0,18	2.700,00

Praça Rui Barbosa | 252 | Centro | Boa Vista do Tupim-Ba

boavistadotupim.ba.gov.br

Este documento foi assinado digitalmente por SERASA Experian
52A6CFB2C28E80521961A42421071D5D

Prefeitura Municipal de Boa Vista do Tupim



Fundo Municipal de Saúde de Boa Vista do Tupim

Rua Juvino Francisco do Amaral, 10, Centro –

Boa Vista do Tupim – Bahia – CEP 46.850-000

CNPJ: 13.862.190/0001-06



40	METOPROLOL SUCCINATO 100 MG - COMP. DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMP	1000	PHARLAB	1,20	1.200,00
41	METOPROLOL SUCCINATO 50 MG - COMP. DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMP	1500	PHARLAB	0,80	1.200,00
42	NIFEDIPINO 10 MG – CÁPSULA OU COMPRIMIDO	COMP	5000	GEOLAB	0,19	950,00
43	OMEPRAZOL 20 MG - CÁPSULA	COMP	6000	PHARLAB	0,18	1.080,00
44	PARACETAMOL 500 MG - COMPRIMIDO	COMP	8000	PRATTI	0,28	2.240,00
45	PREDNISONA 20 MG – COMPRIMIDO	COMP	3000	PRATTI	0,27	810,00
46	PREDNISONA 5 MG – COMPRIMIDO	COMP	300	PRATTI	0,12	36,00
47	PROMETAZINA CLORIDRATO 25 MG – COMPRIMIDO	COMP	2000	CRISTALIA	0,29	580,00
48	PROPRANOLOL CLORIDRATO 40 MG - COMPRIMIDO	COMP	5000	NATULAB	0,06	300,00
49	SINVASTATINA 20 MG – COMPRIMIDO	COMP	5000	PHARLAB	0,18	900,00
50	SULFATO FERROSO 40 MG - COMPRIMIDO	COMP	5000	NATULAB	0,08	400,00
51	ALBENDAZOL 40 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	100	PRATTI	1,80	180,00
52	AMBROXOL ADULTO XPE	FRASCO	25	FARMACE	3,90	97,50
53	AMBROXOL INFANTIL XPE	FRASCO	25	FARMACE	3,40	85,00
54	AMOXICILINA 50 MG/ML - PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	150	TEUTO	5,10	765,00
55	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML (EQUIVALENTE A 0,202 MG/ML DE IPRATRÓPIO) - SOLUÇÃO INALANTE	FRASCO	50	TEUTO	1,80	90,00
56	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML – ELIXIR	FRASCO	100	FARMACE	3,40	340,00
57	DEXAMETASONA CREME	BISNAGA	100	PRATTI	1,90	190,00
58	DICLOFENACO GOTAS	FRASCO	10	CIMED	5,60	56,00
59	DIPIRONA SODICA GOTAS	FRASCO	100	NATULAB	1,70	170,00
60	ENEMA 130ML	FRASCO	10	NATULAB	7,15	71,50
61	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5 MG - SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	50	NATULAB	3,10	155,00
62	LACTULOSE 667MG/ML – XAROPE	FRASCO	50	NATULAB	9,50	475,00
63	LORATADINA XPE 100ML	FRASCO	20	PHARLAB	5,10	102,00
64	ÓLEO MINERAL – 100ML	FRASCO	20	MARIOL	5,40	108,00
65	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (40 MG + 8 MG) /ML – SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	50	PRATTI	6,40	320,00
66	SORO FISIOLÓGICO DE 500 ML	CX	120	FARMACE	7,25	870,00
67	SORO FISIOLÓGICO DE 250 ML	CX	300	FARMACE	5,10	1.530,00
68	SORO RINGER LACTADO DE 500 ML	CX	120	FARMACE	8,30	996,00
69	ALCOOL A 70%	LITRO	36	CICLO	8,90	320,40
70	ALCOOL ABSOLUTO	LITRO	12	CICLO	14,00	168,00
71	ALCOOL IODADO	LITRO	4	VIC	23,80	95,20
72	ÁGUA PARA INJEÇÃO DE 100 ML	CX	240	FARMACE	3,80	912,00
73	ÁGUA PARA INJEÇÃO DE 10 ML	UNID	200	FARMACE	0,80	160,00
74	ÓLEO DE GIRASOL PARA PELE	UNID	20	NUTRIEX	8,10	162,00
75	FILME 18X24 CM CX C/100 PELICULAS (KODAK OU CARESTREAM)	CX	1	CARESTREAM	275,00	275,00
76	FILME 24X30 CM CX C/100 PELICULAS (KODAK OU CARESTREAM)	CX	1	CARESTREAM	330,00	330,00
77	FILME 35X35CM CX C/100 PELICULAS (KODAK OU CARESTREAM)	CX	1	CARESTREAM	550,00	550,00
78	FILME 30X40 CM CX C/100 PELICULAS (KODAK OU CARESTREAM)	CX	1	CARESTREAM	540,00	540,00
						48.966,10

VALOR TOTAL: R\$ 48.966,10 (quarenta e oito mil, novecentos e sessenta e seis reais e dez centavos)

EMPRESA: **ABC FARMA MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**C N P J nº.: **12.769.449/0001-06**ENDEREÇO: **Rua A, s/nº, Fazenda Malícia, Quadra 4, Lote 02, Vila de Abrantes, Camaçari, Bahia, CEP 43.840-000**

Boa Vista do Tupim, 03 de junho de 2022, Helder Lopes Campos, Prefeito Municipal