



Comprovante de Publicação

Nº: 35719

Identificação: 1679/2017

Data/Hora Veiculação: 02/05/2017 00:00

Data Publicação :  
03/05/2017

Ato: ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 093/2017 - PREGÃO 010/2017 - PROCESSO 237/2017

Assunto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Tipo: Licitações - Ata de registro de preços

Órgão 1: Prefeitura do Município

Órgão 2: Secretaria Municipal de Saúde

Ementa: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, NOS TERMOS ESTABELECIDOS NO EDITAL E SEUS ANEXOS, EM NOME DA EMPRESA PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.

**Completo**

Ata de Registro de Preços Nº 93/2017 Edital de Pregão (Presencial) Nº 010/2017 PROCESSO LICITATÓRIO Nº237/2017 Interessado: Secretaria Municipal de Saúde No dia 20/04/2017, no Município de Araucária, Estado do Paraná, na Prefeitura Municipal de Araucária, situada na Rua Pedro Druszcz, 111, reuniram-se o Sr. CARLOS ALBERTO DE ANDRADE, Secretário Municipal de Saúde, CPF 924.749.349-87 representando o Município de Araucária, na qualidade de CONTRATANTE e a empresa PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA, CNPJ 81.706.251/0001-98, com sede na RUA PROFESSOR LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, PAROLIN, CURITIBA, neste ato representada por JULIANO DE LACERDA, CPF 026.937.659-35, RG 69731180, como CONTRATADA para proceder, nos termos do Decreto Municipal nº 16.928 de 02 de maio de 2002 e do Edital de Pregão Presencial Nº 10/2017, ao Registro de Preços para Aquisição de medicamentos, nos termos estabelecidos no Edital e seus Anexos, para atender as Secretarias Municipais de Araucária, referente aos itens abaixo discriminados, com seus respectivos preços unitários e quantidades, em nome da empresa acima citada. Lote 1 Sequencia 12 Item Qtde Un. Medida VI. unitário VI. Total 201141 CARBAMAZEPINA 100MG/5ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO União CONTENDO 100ML + Química/Genérico DOSADOR, EMBALADOS Caixa com 01 frasco EM CARTUCHO INDIVIDUAL COM 01 FRASCO. Descrição Marca 10000 Frasco 5,0800 50.800,00 12000 Ampola 3,0900 37.080,00 420000 Comprimido 0,1200 50.400,00 300000 Comprimido 0,1050 31.500,00 20000 Comprimido 0,1530 3.060,00 1 14 210498 CLORIDRATO DE TIAMINA(VIT.B1)100MG, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (VITB6) 100MG, Merck/Citoneurim CIANOCOBALAMINA Caixa com 3 ampolas (VITB12) 5.000MCG (AMPOLAS CONTENDO 2ML) 1 27 198767 ESPIRONOLACTONA 25MG. Aspen/Aldosterin COMPRIMIDOS, Caixa com 200 EMBALADOS EM BLISTER. comprimidos 1 51 201182 METRONIDAZOL 250MG COMPRIMIDOS, EMBALADOS EM BLISTER. 1 70 125590 SULFADIAZINA 500 MG COMPRIMIDOS, EMBALADOS EM BLISTER. 1 72 198835 SULFAMETOXAZOL 400 MG Prati/Genérico + TRIMETROPINA 80 MG, Caixa com 400 COMPRIMIDOS comprimidos EMBALADOS EM BLISTER. 200000 Comprimido 0,0960 19.200,00 1 104 212593 RIVAROXABAMA 15MG, COMPRIMIDO REVESTIDO EMBALADO EM BLISTER Bayer - Xarelto Caixa com 28 comprimidos 10000 Comprimido 6,7400 67.400,00 201132 AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 + 125 MG, COMPRIMIDO EMBALADO EM BLISTER. Sandoz/Genérico Caixa com 21 comprimidos 30000 Comprimido 0,6900 20.700,00 2 1 201204 3 7 201171 3 16 201204 IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO CONTA GOTAS CONTENDO 30ML. Natulab/Ibuprotrat Caixa com 100 frascos 22500 Frasco 0,9680 21.780,00 VITAMINA A 50.000 UI + VITAMINA D3 10.000 UI/ML GOTAS, FRASCO CONTAGOTAS COM 10 ML. Natulab/AD-Vitam Caixa com 01 frasco 5000 Frasco 4,2900 21.450,00 IBUPROFENO 50MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO CONTA GOTAS CONTENDO 30ML. Natulab/Ibuprotrat Caixa com 100 frascos 67500 Frasco 0,9680 65.340,00 VITAMINA A 50.000 UI + VITAMINA D3 10.000 UI/ML GOTAS, FRASCO CONTAGOTAS COM 10 ML. Natulab/AD-Vitam Caixa com 01 frasco 15000 Frasco 4,2900 64.350,00 Fica estabelecido pelas partes que os preços constantes da presente ata, portanto registrados, são válidos pelo prazo de 12 (doze) meses, contados da data de publicação da Ata de Registro de Preços nº 93/2017. As Secretarias da Administração Municipal, mediante liberação de saldo e confirmação de empenho, poderão adquirir os produtos nas condições e especificações constantes na presente Ata. O Contratante deverá fornecer às Secretarias Municipais desde que haja disponibilidade de saldo dentro das quantidades previstas na presente Ata. Os direitos e deveres da Contratada e do Contratante, as disposições gerais, assim como as penalidades estabelecidas estão indicadas no Edital de Pregão Nº 10/2017. Encerra-se a presente ata que, após lida e aprovada, segue assinada. Araucária, quinta-feira, 20 de abril de 2017. \_\_\_\_\_ CARLOS ALBERTO DE ANDRADE Secretário Municipal de Saúde \_\_\_\_\_ PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA JULIANO DE LACERDA ARAUCARIA PREFEITURA MUNICIPAL:80721168949 Assinado de forma digital por ARAUCARIA PREFEITURA MUNICIPAL:80721168949 DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Caixa Economica Federal, ou=AC CAIXA PJ v2, cn=ARAUCARIA PREFEITURA MUNICIPAL:80721168949 Dados: 2017.05.02 11:57:59 -03'00'