



ESTADO DO AMAZONAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARINTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 94/2018-CML/PMP

REGISTRO DE PREÇOS Nº 50/2018-CML/PMP

PREGÃO PRESENCIAL Nº 61/2018-CML/PMP

TIPO: MENOR PREÇO POR ITEM

OBJETO: “REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE”.

Órgão Gerenciador: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMSA.

Órgãos Participantes: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE.

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 50/2018-CML

No dia **22 (vinte e dois) do mês de novembro de 2018**, o Município de Parintins-AM, neste ato representado por seu Prefeito Senhor **Frank Luiz da Cunha Garcia** e pelo Secretário Municipal de Saúde **Clerton Rodrigues Florêncio**, doravante denominado **MUNICÍPIO**, e as empresas: **R DO E S P BULÇÃO – ME CNPJ Nº 15.793.862/0001-96**, com endereço na Avenida Nações Unidas, Nº 3259, Centro, Parintins – Amazonas; **J. G. DE AZEDO – ME CNPJ Nº: 05.542.576/0001-02**, com endereço na Praça Eduardo Ribeiro, nº 89 – Centro, CEP 69.151-320, Parintins-Amazons; **J.C. COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - EPP CNPJ Nº: 12.322.387/0001-81**, com endereço na Rua Boa Esperança, Nº 44, Bairro da Paz, CEP 69.048-240, Manaus – Amazonas; **I.N.M. AZEDO ME CNPJ: 63.679.260/0001-55**, com endereço na Praça Eduardo Ribeiro nº 19 – Centro , CEP 69.151-293, Parintins-Amazons; **INSTRUMENTAL TÉCNICO LTDA CNPJ Nº: 04.214.086/0001-06**, com endereço na Avenida Ayrão nº 690– Centro, CEP 69.025-000, Manaus-Amazons; **DECARES COMERCIO LTDA CNPJ Nº: 01.708.499/0001-59**, com endereço na Avenida Professor Nilton Lins, 769 - Flores, CEP 69.058-400, Manaus/AM, e pelo seu representante infra-assinado, doravante denominada **DETENTORA** são registrado os valores unitários identificados na presente Ata, para o eventual fornecimento dos produtos, identificados no Anexo I, resultante do **Pregão Presencial Nº 61 - SRP nº 50/2018** para “**REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**”, nos termos art. 15 da lei Federal nº 8.666 de 21 de junho de 1993, com as alterações nela inseridas pela Lei Federal nº 8.883 de 9 de junho de 1994, Lei Federal nº 10.520/2002, Decreto nº 3.931/2001, Decreto nº 7.892/13 e suas alterações, Lei Complementar nº.123/2006 e Decretos Municipais n.º 012/2007 e 021/2007 e das demais normas legais aplicáveis e, considerando o resultado da **PREGÃO PRESENCIAL nº.61/2018**, para **REGISTRO DE PREÇOS**, firmam a presente Ata de Registro de Preços, obedecidas as disposições da Lei Federal nº 8.666/93, suas alterações posteriores e as condições seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

1.1. O objeto da presente Ata é para “**REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**”, conforme especificações constantes do Anexo I do edital respeitado os termos do **Pregão Presencial - SRP nº 50/2018** e seus anexos, parte integrante desta ata de registro de preço, independente de transcrição;

**CLÁUSULA SEGUNDA – DOS PREÇOS REGISTRADOS**

2.1. Os preços registrados dos itens a serem fornecidos por pessoa jurídica são os seguintes:

EMPRESA: **R DO E S P BULÇÃO – ME**

CNPJ Nº: **15.793.862/0001-96**

ENDEREÇO: Avenida Nações Unidas, Nº 3259, Centro.

**PARINTINS/AM**



ESTADO DO AMAZONAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARINTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QUANT.	MARCA	PREÇO FINAL
3	<u>ACICLOVIR 200MG</u>	COMPRIMIDO	70000	CIMED	R\$ 0,87
4	<u>ACICLOVIR 50 MG/G, CREME</u>	BISNAGA DE 10G	17000	CIMED	R\$ 7,08
5	<u>ACIDO SALICILICO 50mg/g (5%) POMADA</u>	BISNAGA	4000	BUNKER	R\$ 49,21
7	<u>ÁCIDO ASCÓRBICO SOLUÇÃO INJETÁVEL 1G</u>	AMPOLA 5ML	13260	HIPOLABOR	R\$ 1,53
8	<u>ACIDO FOLICO, 5MG</u>	COMPRIMIDO	700000	CIMED	R\$ 0,20
9	<u>ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS (AGE) + TRIGLICERÍDEOS DE CADEIA MÉDIA ENRIQUECIDOS COM VITAMINAS A E E LECITINA DE SOJA.</u>	FRASCOS DE 200ML	1000	CURATEC	R\$ 29,12
17	<u>ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO MASTIGAVEL</u>	COMPRIMIDO	94400	PRATTI	R\$ 1,28
26	<u>AMIODARONA SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG/ML</u>	AMPOLA DE 3 ML	18000	HYPOFARMA	R\$ 4,14
28	<u>AMOXICILINA + ÁCIDO CLAVULÂNICO SUSPENSÃO ORAL, 250MG + 62,5MG/5ML</u>	FRASCO	2500	PRATTI	R\$ 45,63
35	<u>ANLODIPINO, 5MG</u>	COMPRIMIDO	407000	GEOLAB	R\$ 0,19
36	<u>ANLODIPINO, 10MG</u>	COMPRIMIDO	400000	GEOLAB	R\$ 0,29
37	<u>ATENOLOL, 25MG</u>	COMPRIMIDO	804000	GEOLAB	R\$ 0,08
38	<u>AZITROMICINA 500MG</u>	COMPRIMIDO	100000	PHARLAB	R\$ 1,69
39	<u>AZITROMICINA 40MG/ML PÓ PARA SUSP ORAL + DILUENTE</u>	FRASCO	9000	PHARLAB	R\$ 19,02
43	<u>BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000 UI PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL</u>	FRASCO/AMPOLA	3600	BLAU	R\$ 16,55
45	<u>BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/MLSUSPENSÃO ORAL</u>	SUSPENSÃO ORAL	7600	NÃO COTAMOS	R\$ 13,42
61	<u>CEFALEXINA, 50MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL.</u>	FRASCO DE 100ML	1200	TEUTO	R\$ 16,86
62	<u>CEFALEXINA, 500 MG.</u>	CÁPSULA	100000	ABL	R\$ 1,16
63	<u>CEFTRIAXONA 1000MG PO PARA SOLIÇÃO</u>	FRASCO/AMPOLA	13000	TEUTO	R\$ 6,48



ESTADO DO AMAZONAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARINTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

	INJETAVEL IM/IV				
69	<u>CETOCONAZOL 200MG</u>	COMPRIMIDO	129600	CIMED	R\$ 0,54
70	<u>CETOCONAZOL 20MG/G, CREME TÓPICO</u>	BISNAGA DE 20G	21080	CIMED	R\$ 5,98
71	<u>CETOCONAZOL 20MG/G (2%) Shampoo</u>	FRASCO	9000	CIMED	R\$ 18,96
78	<u>CLINDAMICINA (CLORIDRATO) 150MG CAPSULA</u>	CÁPSULA	24000	U.QUIMICA	R\$ 6,45
90	<u>CURATIVO DE ALGINATO DE CÁLCIO + SÓDIO 15CM X 25CM</u>	10 UNIDADES POR CARTUCHO	300	CURATEC	R\$ 85,02
91	<u>DELTAMETRINA LOÇÃO</u>	FRASCO	1000	TEUTO	R\$ 17,96
93	<u>DEXAMETASONA 0,5MG/5ML ELIXIR</u>	FRASCO	9000	GEOLAB	R\$ 6,69
94	<u>DEXAMETAZONA (1MG/G) 0,1% CREME</u>	BISNAGA DE 10G	26000	CIMED	R\$ 3,68
96	<u>DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 0,4MG/ML, SOLUÇÃO ORAL</u>	FRASCO DE 100ML	22000	GEOLAB	R\$ 3,69
100	<u>DIPIRONA SÓDICA, 500 MG</u>	COMPRIMIDO	200000	SOBRAL	R\$ 0,23
101	<u>DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL GOTAS</u>	FRASCO DE 10ML	51120	CIMED	R\$ 2,43
129	<u>FLUCONAZOL 150MG</u>	CÁPSULA	62000	CIMED	R\$ 3,70
147	<u>HIDROCOLOIDE EXTRA FINO 6CM X 6CM</u>	CARTUCHOS	240	CURATEC	R\$ 24,20
148	<u>HIDROCOLOIDE EXTRA FINO 10CM X 10CM</u>	CARTUCHOS	240	CURATEC	R\$ 25,80
149	<u>HIDROCOLOIDE EXTRA FINO 20CM X 20CM</u>	CARTUCHOS	240	CURATEC	R\$ 40,51
150	<u>HIDROCORTISONA, ACETATO 10mg/g (1%) CREME</u>	BISNAGA	480	CURATEC	R\$ 17,08
158	<u>IBUPROFENO, 300MG</u>	COMPRIMIDO	200000	PHARLAB	R\$ 0,81



ESTADO DO AMAZONAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARINTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

160	<u>INSULINA HUMANA</u> <u>REGULAR</u> – SUSPENSÃO INJETÁVEL 100 UI/ML	REFIL 3ML	2000	<b>LILLY</b>	R\$ 48,90
167	<u>LEVONORGESTREL</u> <u>ASSOCIADO AO</u> <u>ETINILESTRADIOL</u> 0,15MG + 0,03MG BLISTER CALENDÁRIO COM 21 COMPRIMIDOS (CICLO 21)	CARTELA 21 COMPRIMIDOS	14000	<b>U.QUIMICA</b>	R\$ 2,49
203	<u>NEOSTIGMINA</u> <u>(METILSULFATO)</u> SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,5MG/ML	AMPOLA 1ML	600	<b>U.QUIMICA</b>	R\$ 1,95

EMPRESA: **J.C. COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - EPP**

CNPJ Nº: **12.322.387/0001-81**

ENDEREÇO: Rua Boa Esperança, Nº 44, Bairro da Paz, CEP 69.048-240.

**MANAUS/AM.**

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QUANT.	MARCA	PREÇO FINAL
19	<u>ALENDRONATO DE</u> <u>SODIO 10MG</u> COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	9000	E.MS	R\$ 4,40
20	<u>ALENDRONATO DE</u> <u>SODIO 70MG</u> COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4000	E.MS	R\$ 10,20
27	<u>AMIODARONA 200MG</u> COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	6000	GEOLAB	R\$ 1,44
49	<u>BUDESONIDA 32MCG</u> SUSPENSÃO PARA INALAÇÃO NASAL	FRASCO	800	GSK	R\$ 21,55
54	<u>CARBONATO DE</u> <u>CALCIO 1250MG</u> (500MG DE CALCIO)	COMPRIMIDO	24000	NATULAB	R\$ 0,50
55	<u>CARBONATO DE</u> <u>CALCIO</u> + <u>COLECALCIFEROL</u> <u>1250MG</u> (500MG DE CALCIO) +200UI	COMPRIMIDO	720	NATULAB	R\$ 1,00
76	<u>CLARITROMICINA</u> <u>500MG</u> CAPSULA	CAPSULA	10000	MEDLEY	R\$ 12,75
77	<u>CLARITROMICINA</u> <u>50MG/ML</u> SUSPENSÃO ORAL	SUSPENSÃO ORAL	800	ABBOTT	R\$ 136,00



ESTADO DO AMAZONAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARINTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

81	<u>CLOPIDOGREL 75MG</u>	COMPRIMIDO	15200	E.MS	R\$ 1,80
84	<u>CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL</u>	FRASCO DE 30ML	10200	GLOBO	R\$ 2,20
92	<u>DEXAMETASONA 1MG/ML (0,1%) SUSPENSÃO OFTÁLMICA 0,1%</u>	FRASCO 5ML	5160	ALCON	R\$ 8,06
99	<u>DIGOXINA 0,25MG</u>	COMPRIMIDO	120000	PHARLAB	R\$ 0,19
116	<u>ESTRIOL 1MG/G CREME VAGINAL</u>	BISNAGA	240	SCHERING	R\$ 48,00
128	<u>FLUCONAZOL 10MG/ML SUSPENSÃO ORAL</u>	SUSPENSÃO ORAL	1200	GEOLAB	R\$ 17,50
135	<u>GLICAZIDA 30MG COMPRIMIDO</u>	COMPRIMIDO	130000	SERVIER	R\$ 1,16
136	<u>GLICAZIDA 60MG COMPRIMIDO</u>	COMPRIMIDO	40000	SERVIER	R\$ 2,33
137	<u>GLICAZIDA 80MG</u>	COMPRIMIDO	40000	GLOBO	R\$ 4,30
142	<u>GLIMEPIRIDA 4MG</u>	COMPRIMIDO	800000	PHARLAB	R\$ 1,20
156	<u>HIPROMELOSE 3MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA</u>	FRASCO	1836	ALLERGAN	R\$ 15,00
163	<u>ISSORBIDA(DINITR ATO) SUBLINGUAL 5MG</u>	COMPRIMIDO	3600	E.MS	R\$ 0,39
165	<u>ITRACONAZOL 100MG CAPSULA</u>	CAPSULA	6000	VITAMED	R\$ 1,50
170	<u>LIDOCAINA 20MG/G ( 2%)GELÉIA</u>	TUBO	3000	PHARLAB	R\$ 9,00
171	<u>LIDOCAINA 100MG/ML SOLUÇÃO SPRAY</u>	SOLUÇÃO SPRAY	500	HIPOLABOR	R\$ 130,00
172	<u>LORATADINA 10MG COMPRIMIDO</u>	COMPRIMIDO	1200	GEOLAB	R\$ 0,30
176	<u>MEBENDAZOL, 100 MG</u>	COMPRIMIDO	36720	SOBRAL	R\$ 0,20
177	<u>MEBENDAZOL, 20 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL</u>	FRASCO DE 30ML	76120	SOBRAL	R\$ 2,80
179	<u>METILDOPA 500MG</u>	COMPRIMIDO	340000	TKS	R\$ 0,45
180	<u>METILDOPA, 250 MG</u>	COMPRIMIDO	300000	TKS	R\$ 0,30
184	<u>METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 10 MG</u>	COMPRIMIDO	25200	E.MS	R\$ 0,50



ESTADO DO AMAZONAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARINTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

185	<u>METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL</u>	FCO DE 20ML	5400	E.MS	R\$ 2,50
188	<u>METOPROLOL 75MG</u>	COMPRIMIDO	2400	GLOBO	R\$ 2,35
192	<u>METRONIDAZOL, 40MG/ML, SUSPENSÃO ORAL</u>	FRASCO DE 100ML	10960	E.MS	R\$ 15,00
204	<u>NIFEDIPINO LIBERAÇÃO IMEDIATA SUB-LINGUAL 10MG</u>	CÁPSULA	263600	BAYER	R\$ 0,85
205	<u>NIFEDIPINO, 20 MG</u>	COMPRIMIDO	400000	MEDQUIMICA	R\$ 0,30
206	<u>NITROFURANTOINA 100MG CAPSULA</u>	CÁPSULA	37200	SCHERING	R\$ 0,48
209	<u>NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL 50MG+5MG/ML (NOREGYNA)</u>	SOLUÇÃO INJETÁVEL	9000	EUROFARMA	R\$ 21,00
210	<u>NORETISTERONA 0,35MG, BLISTER CALENDÁRIO COM 35 UNIDADES</u>	CARTELA COM 35 COMPRIMIDOS	9000	BIOLAB	R\$ 8,00
211	<u>NORIPORUM SOLUÇÃO INJETÁVEL IV</u>	AMPOLA 5ML	1200	TAKEDA	R\$ 16,50
216	<u>OXIDO DE ZINCO + VITAMINA A (RETINOL) + D (COLECALCIFEROL) 150MG/G + 5.000UI/G + 900 UI/G</u>	BISNAGA 45G	14960	VITAMED	R\$ 9,50
219	<u>PARACETAMOL 200MG/ML, SOLUÇÃO ORAL</u>	FRASCO DE 20ML	76480	SOBRAL	R\$ 2,12
223	<u>PRATA (VITELINATO) SOLUÇÃO OFTÁLMICA 10%</u>	FRASCO DE 5 ML	180	ALLERGAN	R\$ 10,89
225	<u>PREDINISONA 20MG</u>	COMPRIMIDO	122360	E.MS	R\$ 0,75
226	<u>PREDNISONA 5MG</u>	COMPRIMIDO	160200	E.MS	R\$ 0,35
227	<u>PROGESTERONA</u>	COMPRIMIDO	12960	GLOBO	R\$ 3,00
228	<u>PROPAFENONA, CLORIDRATO 150MG COMPRIMIDO</u>	COMPRIMIDO	10800	LIBBS	R\$ 2,40



ESTADO DO AMAZONAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARINTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

230	<u>PROPRANOLOL 10MG</u> <u>COMPRIMIDO</u>	COMPRIMIDO	1920	E.MS	R\$ 0,33
232	<u>RANITIDINA 15MG/ML</u> <u>XAROPE</u>	XAROPE	5000	GEOLAB	R\$ 29,00
233	<u>RANITIDINA</u> <u>CLORIDRATO 150 MG</u>	COMPRIMIDO	80000	GEOLAB	R\$ 0,55
240	<u>SACCHAROMYCIES</u> <u>CEREVIAE ADULTO</u>	FLACONETE 10ML	2400	HEBRON	R\$ 7,30
241	<u>SACCHAROMYCIES</u> <u>CEREVIAE</u> <u>PEDIÁTRICO</u>	FLACONETE 10ML	2400	HEBRON	R\$ 5,64
242	<u>SECNIDAZOL 1.000MG</u>	COMPRIMIDO	80320	VITAMED	R\$ 1,50
244	<u>SINVASTATINA, 20MG</u>	COMPRIMIDO	626000	GLOBO	R\$ 0,30
247	<u>SULFAMETOXAZOL</u> ASSOCIADO A TRIMETROPINA 400MG + 80MG SUSPENSÃO ORAL	FRASCO DE 50ML	16000	SOBRAL	R\$ 4,40
259	<u>VERAPAMIL,</u> <u>CLORIDRATO 80MG</u> <u>COMPRIMIDO</u>	COMPRIMIDO	8400	BIOSINTETICA	R\$ 0,30

EMPRESA: **J. G. DE AZEDO – ME**

CNPJ Nº: **05.542.576/0001-02**

ENDEREÇO: Praça Eduardo Ribeiro, nº 89 – Centro, CEP 69.151-320

**PARINTINS/AM**

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QUANT.	MARCA	PREÇO FINAL
10	<u>ADRENALINA</u> (EPINEFRINA, BITARTARATO CLORIDRATO), 1MG/ML	OU AMPOLA DE 1ML	4000	HIPOLABOR	R\$ 5,49
12	<u>ACETILCISTEINA</u>	AMPOLAS DE 3 ML	5000	UNIÃO QUIMICA	R\$ 5,78
13	<u>ÁGUA DESTILADA</u>	AMPOLA 10ML	15600	HIPOLABOR	R\$ 0,42
14	<u>ÁGUA DESTILADA</u>	BOLSA 500ML	6480	HIPOLABOR	R\$ 8,19
15	<u>ÁGUA DESTILADA</u>	BOLSA 1000ML	360	HIPOLABOR	R\$ 7,49
16	<u>ALBUMINA HUMANA</u> <u>SOLUÇÃO</u> INJETÁVEL+EQUIPO 20% (2MG/ML)	FRASCO/AMPOLA 50ML	400	BEHRING	R\$ 229,00





ESTADO DO AMAZONAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARINTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

25	<u>AMINOFILINA</u> <u>SOLUÇÃO INJETÁVEL</u> <u>24MG/ML</u>	AMPOLA 10ML	2400	HIPOLABOR	R\$ 1,99
31	<u>AMPICILINA PÓ P/</u> <u>SOLUÇÃO INJETÁVEL</u> <u>1G</u>	FRASCO/AMPOLA	7500	TEUTO	R\$ 8,08
32	<u>AMPICILINA PÓ P/</u> <u>SOLUÇÃO INJETÁVEL.</u> <u>500MG</u>	FRASCO/AMPOLA	4000	TEUTO	R\$ 6,66
40	<u>BECLOMETASONA</u> <u>(DIPROPIONATO)</u> <u>SOLUÇÃO P/</u> <u>INALAÇÃO</u> <u>50MCG/DOSE</u>	FLACONETE 2ML	800	CHIESE	R\$ 34,12
41	<u>BENZILPENICILINA</u> <u>BENZATINA</u> <u>1.200.000UI PÓ P/</u> <u>SUSPENSÃO</u> <u>INJETÁVEL</u>	FRASCO/AMPOLA + DILUENTE	8000	TEUTO	R\$ 12,78
42	<u>BENZILPENICILINA</u> <u>BENZATINA 600.000UI</u> <u>PÓ P/ SUSPENSÃO</u> <u>INJETÁVEL</u>	FRASCO/AMPOLA + DILUENTE	10200	TEUTO	R\$ 14,33
44	<u>BENZILPENICILINA</u> <u>PROCAÍNA +</u> <u>BENZILPENICILINA</u> <u>POTÁSSICA</u> <u>300.00UI+100.000UI PÓ</u> <u>P/ SUSPENSÃO</u> <u>INJETÁVEL</u>	FRASCO/AMPOLA	5160	TEUTO	R\$ 14,99
46	<u>BICARBONATO DE</u> <u>SÓDIO SOLUÇÃO</u> <u>INJETÁVEL 1MG/ML</u> <u>(10%)</u>	AMPOLA 10ML	2400	FARMAX	R\$ 1,88
48	<u>BOTA DE UNNA</u>	1 UNIDADE POR CARTUCHO	60	CURATEC	R\$ 77,00
50	<u>BUPIVACAINA</u> <u>(CLORIDRATO) +</u> <u>EPINEFRINA</u> <u>(BITARTARATO)</u> <u>SOLUÇÃO INJETÁVEL</u> <u>EM EMBALAGEM</u> <u>ESTÉRIL, 0,5%</u> <u>(5MG/ML) + 9,1 MCG</u>	FRASCO/AMPOLA 20ML	1200	CRISTÁLIA	R\$ 55,10
51	<u>BUPIVACAINA</u> <u>(CLORIDRATO)</u> <u>SOLUÇÃO INJETÁVEL</u> <u>(SEM</u>	FRASCO/AMPOLA 20ML	1200	CRISTÁLIA	R\$ 34,90





ESTADO DO AMAZONAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARINTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

	VASOCONSTRICTOR) EM EMBALAGEM ESTÉRIL 0,5% (5MG/ML)				
52	<u>BUPIVACAÍNA</u> (CLORIDRATO)+GLIC OSE SOL. INJETÁVEL P/ RAQUI HIPERBÁRICA EM EMBALAGEM ESTÉRIL 0,5% + 8% (5MG +80MG/ML)	AMPOLA 4ML	1200	CRISTÁLIA	R\$ 17,12
56	<u>CARVÃO ATIVADO</u> <u>COM PRATA</u> <u>RECORTÁVEL 10CM X</u> <u>20CM</u>	10 UNIDADES POR CARTUCHO	360	CURATEC	R\$ 124,90
64	<u>CEFTRIAXONA 500</u> <u>MG PÓ PARA</u> <u>SOLUÇÃO INJETÁVEL</u> <u>IM/IV</u>	FRASCO/AMPOLA	2000	ABL	R\$ 14,20
65	<u>CEFALOTINA 1000MG</u> <u>PÓ P/ SOLUÇÃO</u> <u>INJETÁVEL, 1G</u>	FCO/AMPOLA	5000	ABL	R\$ 5,06
66	<u>CEFEPIMA</u> (MONOCLORIDRATO MONOIDRATADO) PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL 1G	FRASCO/AMPOLA	3800	BIOCHIMICO	R\$ 9,90
67	<u>CEFTAZIDIMA</u> (PENTAIDRATADA) PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL 1G	FRASCO/AMPOLA	2400	ABL	R\$ 16,88
74	<u>CIPROFLOXACINO</u> <u>SOLUÇÃO INJETÁVEL</u> <u>0,2%</u>	FRASCO OU BOLSA 100ML	3400	ISOFARMA	R\$ 46,01
75	<u>CIPROFLOXACINO</u> <u>SOLUÇÃO INJETÁVEL</u> <u>0,4%</u>	FRASCO OU BOLSA 200ML	3000	ISOFARMA	R\$ 49,00
79	CLINDAMICINA (FOSFATO) SOLUÇÃO INJETÁVEL 150MG/ML	AMPOLA 4ML	2000	ABL	R\$ 7,40
80	<u>CLONIDINA 150MCG</u>	AMPOLA DE 1ML	500	CRISTÁLIA	R\$ 16,60
82	<u>CLORANFENICOL</u> (SUCCINATO SÓDICO) PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL 1G	FRASCO/AMPOLA	2400	BLAU	R\$ 6,10



ESTADO DO AMAZONAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARINTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

85	<p>CLORETO DE SÓDIO EM SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,9%. ACONDICIONADO EM FRASCO OU BOLSA PLÁSTICA FLEXÍVEL E TRANSPARENTE COM ESCALA GRADUADA IMPRESSA NO RÓTULO DO FRASCO OU DA PRÓPRIA BOLSA. O FRASCO OU BOLSA DEVE PERMITIR O ESCOAMENTO TOTAL DA SOLUÇÃO, CONTER DOIS SÍTIOS, SENDO UM AUTOVEDÁVEL PARA ADIÇÃO DE SOLUÇÕES NO INTERIOR DA BOLSA OU FRASCO E OUTRO PROTEGIDO POR MEMBRANA E LACRE DE ESTERILIDADE. OS FRASCOS OU BOLSAS DEVERÃO SER EMBALADOS CONFORME REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE.</p>	FRASCO 50ML	2400	ISOFARMA	RS 3,02
86	<p>CLORETO DE SÓDIO EM SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,9%. ACONDICIONADO EM FRASCO OU BOLSA PLÁSTICA FLEXÍVEL E TRANSPARENTE</p>	FRASCO 100ML	16000	ISOFARMA	RS 5,23



ESTADO DO AMAZONAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARINTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

COM ESCALA GRADUADA IMPRESSA NO RÓTULO DO FRASCO OU DA PRÓPRIA BOLSA. O FRASCO OU BOLSA DEVE PERMITIR O ESCOAMENTO TOTAL DA SOLUÇÃO, CONTER DOIS SÍTIOS, SENDO UM AUTOVEDÁVEL PARA ADIÇÃO DE SOLUÇÕES NO INTERIOR DA BOLSA OU FRASCO E OUTRO PROTEGIDO POR MEMBRANA E LACRE DE ESTERILIDADE. OS FRASCOS OU BOLSAS DEVERÃO SER EMBALADOS CONFORME REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE.				
--	--	--	--	--



ESTADO DO AMAZONAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARINTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

87	CLORETO DE SÓDIO EM SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,9%. ACONDICIONADO EM FRASCO OU BOLSA PLÁSTICA FLEXÍVEL E TRANSPARENTE COM ESCALA GRADUADA IMPRESSA NO RÓTULO DO FRASCO OU DA PRÓPRIA BOLSA. O FRASCO OU BOLSA DEVE PERMITIR O ESCOAMENTO TOTAL DA SOLUÇÃO, CONTER DOIS SÍTIOS, SENDO UM AUTOVEDÁVEL PARA ADIÇÃO DE SOLUÇÕES NO INTERIOR DA BOLSA OU FRASCO E OUTRO PROTEGIDO POR MEMBRANA E LACRE DE ESTERILIDADE. OS FRASCOS OU BOLSAS DEVERÃO SER EMBALADOS CONFORME REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE.	FRASCO 250ML	17140	HALEX STAR	R\$ 6,06
----	--	--------------	-------	------------	----------



ESTADO DO AMAZONAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARINTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

88	<p>CLORETO DE SÓDIO EM SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,9%. ACONDICIONADO EM FRASCO OU BOLSA PLÁSTICA FLEXÍVEL E TRANSPARENTE COM ESCALA GRADUADA IMPRESSA NO RÓTULO DO FRASCO OU DA PRÓPRIA BOLSA. O FRASCO OU BOLSA DEVE PERMITIR O ESCOAMENTO TOTAL DA SOLUÇÃO, CONTER DOIS SÍTIOS, SENDO UM AUTOVEDÁVEL PARA ADIÇÃO DE SOLUÇÕES NO INTERIOR DA BOLSA OU FRASCO E OUTRO PROTEGIDO POR MEMBRANA E LACRE DE ESTERILIDADE. OS FRASCOS OU BOLSAS DEVERÃO SER EMBALADOS CONFORME REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE.</p>	FRASCO 500ML	22000	HALEX STAR	RS 7,02
95	<p><u>DEXAMETASONA (FOSFATO DISSODICO) 4 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL</u></p>	AMPOLA DE 2,5 ML	20000	TEUTO	RS 2,08
98	<p><u>DICLOFENACO SÓDICO 75MG/ML INJETÁVEL</u></p>	SOLUÇÃO INJETÁVEL	35000	ISOFARMA	RS 1,59



ESTADO DO AMAZONAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARINTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

102	<u>DIPIRONA SOL. 500MG/ML INJETÁVEL</u>	SOLUÇÃO INJETÁVEL	40000	TEUTO	R\$ 1,09
112	<u>ESCOPOLAMINA+DIPI RONA (BUTILBROMETO) SOLUÇÃO INJETÁVEL 10MG/2500MG</u>	AMPOLA 5ML	24360	TEUTO	R\$ 3,32
114	<u>ESPUMA DE POLIURETANO</u>	CARTUCHOS	24	NIKKO	R\$ 51,00
115	<u>ESTREPTOQUINASE SOLUÇÃO INJETÁVEL 250.000 UI</u>	AMPOLA DE 05 ML	36	BOEHERINGER	R\$ 159,00
125	<u>FITOMENADIONA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10MG/ML</u>	AMPOLA 1ML	3720	BLAU	R\$ 3,65
126	<u>FUROSEMIDA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10MG/ML</u>	AMPOLA 2ML	99260	TEUTO	R\$ 1,68
131	<u>GENTAMICINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 40MG/ML</u>	AMPOLA 1ML	2000	BLAU	R\$ 1,63
132	<u>GENTAMICINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 80MG/ML</u>	AMPOLA 2ML	3000	BLAU	R\$ 2,28
133	<u>GENTAMICINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 120MG/ML</u>	AMPOLA 2ML	2000	BLAU	R\$ 7,88
139	<u>GLICOSE EM SOLUÇÃO INJETÁVEL 5%. ACONDICIONADO EM FRASCO OU BOLSA PLÁSTICA FLEXÍVEL E TRANSPARENTE COM ESCALA GRADUADA IMPRESSA NO RÓTULO DO FRASCO OU DA PRÓPRIA BOLSA. O FRASCO OU BOLSA DEVE PERMITIR O ESCOAMENTO TOTAL DA SOLUÇÃO, CONTER DOIS SÍTIOS, SENDO UM AUTOVEDÁVEL PARA ADIÇÃO DE SOLUÇÕES NO INTERIOR DA BOLSA OU FRASCO E OUTRO</u>	SISTEMA FECHADO COM 500ML	9000	HALEX STAR	R\$ 6,95



ESTADO DO AMAZONAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARINTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

	PROTEGIDO POR MEMBRANA E LACRE DE ESTERILIDADE. OS FRASCOS OU BOLSAS DEVERÃO SER EMBALADOS CONFORME REGISTRO DO PRODUTO. A EMBALAGEM DEVERÁ TRAZER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, NÚMERO DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E DATA DE VALIDADE.				
140	<u>GLICOSE SOLUÇÃO INJETÁVEL 25%</u>	AMPOLA 10ML	20000	ISOFARMA	R\$ 0,81
141	<u>GLICOSE SOLUÇÃO INJETÁVEL 50%</u>	AMPOLA 10ML	50000	ISOFARMA	R\$ 0,76
143	<u>GLUCONATO DE CÁLCIO SOLUÇÃO INJETÁVEL 10%</u>	AMPOLA 10ML	2400	ISOFARMA	R\$ 4,02
145	<u>HEPARINA SÓDICA SOLUÇÃO INJETÁVEL 5.000UI/ML</u>	FRASCO/AMPOLA 5ML	600	BIOCHIMICO	R\$ 23,98
146	<u>HIDRALAZINA SOLUÇÃO INJETÁVEL</u>	20MG/ML	2640	CRISTÁLIA	R\$ 10,45
151	<u>HIDROCORTISONA (SUCCINATO SÓDICO) PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL 100MG</u>	FRASCO/AMPOLA	5000	TEUTO	R\$ 7,33
152	<u>HIDROCORTISONA (SUCCINATO SÓDICO) PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL 500MG</u>	FRASCO/AMPOLA	5000	TEUTO	R\$ 13,78
159	<u>INSULINA HUMANA NPH – SUSPENSÃO INJETÁVEL 100 UI/ML</u>	FRASCO 10ML	1700	LILLY	R\$ 60,12
161	<u>IPATRÓPIO BROMETO 0.250MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO</u>	FRASCO DE 20ML	5424	TEUTO	R\$ 4,50
175	<u>MANITOL SOLUÇÃO INJETÁVEL 20%</u>	FRASCO 250ML	1200	HALEX STAR	R\$ 11,38





ESTADO DO AMAZONAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARINTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

178	<u>MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL</u>	AMPOLA DE 1ML	6000	UNIÃO QUÍMICA	R\$ 44,00
183	<u>METILERGOMETRINA (ERGOMETRINA/ERGO NOVINA) SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,2MG/ML</u>	AMPOLA 1ML	1200	UNIÃO QUÍMICA	R\$ 2,90
186	<u>METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML</u>	SOLUÇÃO INJETÁVEL	27600	ISOFARMA	R\$ 1,13
187	<u>METOPROLOL 5ML</u>	SOLUÇÃO INJETÁVEL	600	TEUTO	R\$ 58,00
191	<u>METRONIDAZOL SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML SISTEMA FECHADO 100ML</u>	FRASCO OU BOLSA EM SISTEMA FECHADO 100ML	18000	ISOFARMA	R\$ 6,10
212	<u>ÓLEO MINERAL</u>	FRASCO DE 100ML	10000	FARMAX	R\$ 6,22
213	<u>OMEPRAZOL 40MG</u>	FRASCO/AMPOLA	15000	UNIÃO QUÍMICA	R\$ 11,90
214	<u>ONDANSETRONA SOLUÇÃO INJETÁVEL 2MG/ML</u>	AMPOLA 4ML	3600	CRISTÁLIA	R\$ 3,76
215	<u>OXACILINA PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL 500MG</u>	FRASCO/AMPOLA	5000	NOVA FARMA	R\$ 6,47
234	<u>RANITIDINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 25MG/ML</u>	AMPOLA 2ML	25000	FARMACE	R\$ 1,41
235	<u>RINGER ASSOCIADO COM LACTATO DE SÓDIO, SOLUÇÃO INJETÁVEL SISTEMA FECHADO</u>	BOLSA 500ML	15000	HALEX STAR	R\$ 8,02
236	<u>RINGER LACTATO SOLUÇÃO INJETÁVEL</u>	FCO OU BOLSA EM SISTEMA FECHADO 1000ML	4000	HALEX STAR	R\$ 10,44
248	<u>SULFAMETOXAZOL+T RIMETOPRIMA SOL. INJETÁVEL 400+80MG</u>	AMPOLA 5ML	4000	UNIÃO QUÍMICA	R\$ 14,76
251	<u>SURFACTANTE PULMONAR SOLUÇÃO INJETÁVEL 80MG/ML</u>	AMPOLA 3ML	20	UNIÃO QUÍMICA	R\$ 2.310,00



ESTADO DO AMAZONAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARINTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

252	<u>SUXAMETÔNIO PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL 100MG</u>	FCO/AMPOLA	600	UNIÃO QUIMICA	R\$ 21,00
253	<u>SUXAMETÔNIO PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL 500MG</u>	FCO/AMPOLA	1200	UNIÃO QUIMICA	R\$ 28,20
254	<u>TENOXICAM SOLUÇÃO INJETÁVEL 20MG</u>	FCO/AMPOLA	10720	UNIÃO QUIMICA	R\$ 10,90
255	<u>TENOXICAM SOLUÇÃO INJETÁVEL 40MG</u>	FCO/AMPOLA	8600	UNIÃO QUIMICA	R\$ 15,61

EMPRESA: **I.N.M. AZEDO ME**

CNPJ Nº: **63.679.260/0001-55**

ENDEREÇO: Avenida Nações Unidas, Nº 3259, Centro, Cep: 69151-060

**PARINTINS/ AM**

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QUANT.	MARCA	PREÇO FINAL
1	<u>ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100 MG</u>	COMPRIMIDO	900000	SOBRAL	R\$ 0,10
2	<u>ACEBROFILINA 10MG/ML, XAROPE ADULTO</u>	XAROPE DE 120ML	8000	CIMED	R\$ 14,98
11	<u>ACETILCISTEINA 20 MG/ML</u>	20 MG/ML /SOLUÇÃO ORAL	7000	NEO QUIMICA	R\$ 14,80
21	<u>ALOPURINOL 100MG</u>	COMPRIMIDO	36720	PRATTI DANADUZZI	R\$ 0,17
22	<u>ALOPURINOL 300MG</u>	COMPRIMIDO	720	PRATTI DANADUZZI	R\$ 0,38
29	<u>AMOXICILINA, 500MG</u>	CÁPSULA	123200	PRATTI DANADUZZI	R\$ 0,45
30	<u>AMOXICILINA, 50MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL</u>	FRASCO DE 60ML	10000	PRATTI DANADUZZI	R\$ 9,87
33	<u>AMPICILINA SUSPENSÃO ORAL 250MG/5ML</u>	FRASCO 60ML	8360	PRATTI DANADUZZI	R\$ 12,05
47	<u>BROMOPRIDA</u>	4 MG/ML COMPRIMIDO	40000	TEUTO	R\$ 1,82
53	<u>CAPTOPRIL, 25 MG</u>	COMPRIMIDO	600000	PRATTI DANADUZZI	R\$ 0,08
57	<u>CARVEDILOL 3, 125 MG COMPRIMIDO</u>	COMPRIMIDO	108000	TEUTO	R\$ 0,75



ESTADO DO AMAZONAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARINTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

58	<u>CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO</u>	COMPRIMIDO	106000	TEUTO	R\$ 0,79
59	<u>CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO</u>	COMPRIMIDO	158000	TEUTO	R\$ 0,75
60	<u>CARVEDILOL 25MG COMPRIMIDO</u>	COMPRIMIDO	68000	TEUTO	R\$ 0,95
72	<u>CIPROFLOXACINA SOL.OFTÁMICA 0,3%</u>	FRASCO	5000	GEO LAB	R\$ 29,55
73	<u>CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO, 500MG</u>	COMPRIMIDO	158720	CIMED	R\$ 0,82
89	<u>COLAGENASE ASSOCIADA COM CLORANFENICOL 0,6 UI + 1% POMADA</u>	BISNAGA DE 30G	9000	CRISTALIA	R\$ 26,05
97	<u>DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 2 MG</u>	COMPRIMIDO	279200	NEO QUIMICA	R\$ 0,22
103	<u>ENALAPRIL MALEATO, 10MG</u>	COMPRIMIDO	288000	CIMED	R\$ 0,22
104	<u>ENALAPRIL MALEATO, 20MG</u>	COMPRIMIDO	683800	CIMED	R\$ 0,26
108	<u>ERITROMICINA, ESTOLATO 500MG COMPRIMIDO</u>	COMPRIMIDO	1200	TEUTO	R\$ 2,91
110	<u>ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 10MG, COMPRIMIDO</u>	COMPRIMIDO	91000	BOEHRINGER	R\$ 1,15
111	<u>ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 10MG/ML, SOLUÇÃO ORAL</u>	FRASCO DE 20ML	6320	BOEHRINGER	R\$ 11,39
113	<u>ESPIRONOLACTONA 25MG</u>	COMPRIMIDO	110000	BIOLAB	R\$ 0,73
124	<u>FINASTERIDA 5MG COMPRIMIDO</u>	COMPRIMIDO	1200	MEDLEY	R\$ 2,53
127	<u>FUROSEMIDA, 40 MG</u>	COMPRIMIDO	800000	NEO QUIMICA	R\$ 0,12
134	<u>GLIBENCLAMIDA, 5 MG</u>	COMPRIMIDO	1241400	MEDQUIMICA	R\$ 0,11
166	<u>LACTULOSE XAROPE 667/ML XAROPE</u>	FRASCO	1200	LEGRAND	R\$ 15,35
168	<u>LEVONORGESTREL, 0,75MG (PÍLULA DO DIA SEGUINTE)</u>	COMPRIMIDO	2160	CIMED	R\$ 4,49
173	<u>LORATADINA 1MG/ML COMPRIMIDO</u>	COMPRIMIDO	720	CIMED	R\$ 1,12



ESTADO DO AMAZONAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARINTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

174	<u>LOSARTANA POTÁSSICA, 50MG</u>	COMPRIMIDO	1000000	PRATTI DANADUZZI	R\$ 0,13
181	<u>METFORMINA CLORIDRATO, 500 MG</u>	COMPRIMIDO	144000	PRATTI DANADUZZI	R\$ 0,97

EMPRESA: INSTRUMENTAL TÉCNICO LTDA  
CNPJ Nº: 04.214.086/0001-06  
ENDEREÇO: Avenida Ayrão nº 690 – Centro, CEP 69.025-000  
MANAUS/AM

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QUANT.	MARCA/ PROCEDENCIA	PREÇO FINAL
6	<u>ÁCIDO ASCÓRBICO SOLUÇÃO ORAL, 200 MG/ML</u>	FRASCO 20ML	40000	NATULAB/NAC	R\$ 1,98
18	<u>ALBENDAZOL 400MG/10ML SUSPENSÃO ORAL</u>	FRASCO	22000	PRATI/NAC	R\$ 3,12
34	<u>AMPICILINA, 500MG</u>	CÁPSULA	17160	PRATI/NAC	R\$ 0,65
109	<u>ERITROMICINA, ESTOLATO 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL</u>	SUSPENSÃO ORAL	720	PRATI/NAC	R\$ 8,00
117	<u>ETILEFRINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10MG/ML</u>	AMPOLA 1ML	2400	UNIAO QUIMICA/NAC	R\$ 1,86
120	<u>FENOTEROL BROMIDRATO 5MG/ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO (GOTAS)</u>	FRASCO DE 20ML	900	PRATI/NAC	R\$ 6,94
121	<u>FENTANIL SOLUÇÃO INJETÁVEL 78.5 MG/ML (EQUIVALENTE A 0,05 MG FENTANILA/ML)</u>	AMPOLA 2ML	3600	UNIAO QUIMICA/NAC	R\$ 2,50
130	<u>FLUMAZENIL SOLUÇÃO INJETÁVEL IV 0,1MG/ML</u>	AMPOLA 5 ML	3000	UNIAO QUIMICA/NAC	R\$ 18,96
138	<u>GLICERINA 12%</u>	FRASCO OU BOLSA 250ML	2400	JP/NAC	R\$ 8,50
153	<u>HIDROCLOROTIAZIDA, 25 MG COMPRIMIDO</u>	COMPRIMIDO	925400	PRATI/NAC	R\$ 0,04
154	<u>HIDROGEL COM ALGINATO</u>	1 BISN 85G POR CARTUCHO	240	HELIANTO/NAC	R\$ 48,95
155	<u>HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5MG/ML SUSPENSÃO ORAL</u>	FRASCO 100ML	10000	NATULAB/NAC	R\$ 3,60



ESTADO DO AMAZONAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARINTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

157	<u>IBUPROFENO</u> <u>50MG/ML, SUSPENSÃO</u> <u>ORAL</u>	FRASCO DE 20ML	87000	NATULAB/NAC	R\$ 1,80
161	<u>IPATRÓPIO BROMETO</u> <u>0,250MG/ML,</u> <u>SOLUÇÃO PARA</u> <u>INALAÇÃO</u>	FRASCO DE 20ML	5424	PRATI/NAC	R\$ 2,00
169	<u>LIDOCAINA 2% SEM</u> <u>VASO 20ML SOL INJ</u>	AMPOLA	7580	UNIAO QUIMICA/NAC	R\$ 10,44
182	<u>METFORMINA</u> <u>CLORIDRATO, 850 MG</u>	COMPRIMIDO	700000	PRATI/NAC	R\$ 0,12
189	<u>METRONIDAZOL</u> <u>100MG/G, GELEIA,</u> <u>VAGINAL COM 10</u> <u>APLICADORES</u>	BISNAGA DE 50G	11000	PRATI/NAC	R\$ 8,84
190	<u>METRONIDAZOL 250</u> <u>MG</u>	COMPRIMIDO	421200	PRATI/NAC	R\$ 0,19
193	<u>MICONAZOL 2%</u> <u>CREME</u> <u>DERMATOLÓGICO</u>	BISNAGA DE 30G	20000	PRATI/NAC	R\$ 3,40
194	<u>MICONAZOL 2%</u> <u>CREME VAGINAL</u>	BISNAGA DE 80G	10000	PRATI/NAC	R\$ 12,10
195	<u>MIDAZOLAM</u> <u>SOLUÇÃO INJETÁVEL</u> <u>5MG/ML</u>	AMPOLA 10ML	4000	UNIAO QUIMICA/NAC	R\$ 6,02
196	<u>MIDAZOLAM</u> <u>SOLUÇÃO INJETÁVEL</u> <u>5MG/ML</u>	AMPOLA 3ML	2400	UNIAO QUIMICA/NAC	R\$ 2,78
202	<u>NEOMICINA</u> <u>ASSOCIADA COM</u> <u>BACITRACINA 5</u> <u>MG/G+250 UI/G,</u> <u>POMADA</u>	BISNAGA DE 10G	51600	PRATI/NAC	R\$ 2,72
217	<u>OXITOCINA SOLUÇÃO</u> <u>INJETÁVEL 5UI/ML</u>	AMPOLA 1ML	6000	UNIAO QUIMICA/NAC	R\$ 2,04
222	<u>PETIDINA</u> <u>(CLORIDRATO)</u> <u>SOLUÇÃO INJETÁVEL</u> <u>50MG/ML</u>	AMPOLA 2ML	4800	UNIAO QUIMICA/NAC	R\$ 3,10
249	<u>SULFATO FERROSO</u> <u>25MG/ML DE FERRO 2+</u> <u>SOLUÇÃO ORAL</u> <u>GOTAS</u>	FRASCO DE 30ML	3400	NATULAB/NAC	R\$ 1,30
250	<u>SULFATO FERROSO</u> <u>40MG DE FERRO 2+</u>	COMPRIMIDO	60000	NATULAB/NAC	R\$ 0,07
257	<u>TRAMADOL SOLUÇÃO</u> <u>INJETÁVEL 50MG/ML</u>	AMPOLA 1ML	12000	UNIAO QUIMICA/NAC	R\$ 1,48



ESTADO DO AMAZONAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARINTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

258	<u>TRAMADOL SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG/ML</u>	AMPOLA 2ML	6000	UNIAO QUIMICA/NAC	R\$ 1,60
-----	---	------------	------	-------------------	----------

EMPRESA: DECARES COMERCIO LTDA  
CNPJ Nº: 01.708.499/0001-59  
ENDEREÇO: Avenida Professor Nilton Lins, 769 - Flores, CEP 69.058-400  
MANAUS/AM

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QUANT.	MARCA	PREÇO FINAL
23	<u>AMICACINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 250MG/ML</u>	AMPOLA DE 2 ML	1200	HIPOLABOR/GENÉRICO	R\$ 2,72
24	<u>AMICACINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 500MG/ML</u>	AMPOLA DE 2 ML	1200	HIPOLABOR/GENÉRICO	R\$ 3,02
68	<u>CETAMINA S+ SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG/ML</u>	FRASCO/AMPOLA	500	BIOCHIMICO/GENÉRICO	R\$ 55,30
83	<u>CLORETO DE POTÁSSIO SOLUÇÃO INJETÁVEL 10%</u>	AMPOLA 10ML	12000	FARMACE/CLORETO DE POTASSIO	R\$ 0,70
105	<u>ENOXAPARINA SÓDICA SOLUÇÃO INJETÁVEL. COM INDICAÇÃO EM: PROFILAXIA E TRATAMENTO DE TVP (TROMBOEMBOLISMO VENOSO PROFUNDA) E RECIDIVAS, PROFILAXIA E TRATAMENTO DE TEP (TROMBOEMBOLISMO PULMONAR), TRATAMENTO DE ANGINA INSTÁVEL E INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO SEM ONDA Q, PREVENÇÃO DA COAGULAÇÃO DO CIRCUITO EXTRACORPÓREO DURANTE HEMODIÁLISE 40MG/0,8ML</u>	SERINGA PREENCHIDA	300	EUROFARMA/VERSA	R\$ 58,71



ESTADO DO AMAZONAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARINTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

106	<u>ENOXAPARINA SÓDICA SOLUÇÃO INJETÁVEL. COM INDICAÇÃO EM:</u> PROFILAXIA E TRATAMENTO DE TVP (TROMBOEMBOLISMO VENOSO PROFUNDA) E RECIDIVAS, PROFILAXIA E TRATAMENTO DE TEP (TROMBOEMBOLISMO PULMONAR), TRATAMENTO DE ANGINA INSTÁVEL E INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO SEM ONDA Q, PREVENÇÃO DA COAGULAÇÃO DO CIRCUITO EXTRACORPÓREO DURANTE HEMODIÁLISE 60MG/0,8ML	SERINGA PREENCHIDA	600	EUROFARMA/V ERSA	R\$ 92,00
107	<u>ENOXAPARINA SÓDICA SOLUÇÃO INJETÁVEL. COM INDICAÇÃO EM:</u> PROFILAXIA E TRATAMENTO DE TVP (TROMBOEMBOLISMO VENOSO PROFUNDA) E RECIDIVAS, PROFILAXIA E TRATAMENTO DE TEP (TROMBOEMBOLISMO PULMONAR), TRATAMENTO DE ANGINA INSTÁVEL E INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO SEM ONDA Q, PREVENÇÃO DA COAGULAÇÃO DO CIRCUITO EXTRACORPÓREO DURANTE HEMODIÁLISE 80MG/0,8ML	SERINGA PREENCHIDA	200	EUROFARMA/V ERSA	R\$ 100,00
119	<u>FENITOÍNA SOLUÇÃO INJETÁVEL 50MG/ML</u>	AMPOLA 5ML	4000	CRISTALIA/FENI TAL	R\$ 6,35





ESTADO DO AMAZONAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARINTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

162	<u>ISOFLURANO</u> <u>LIQUIDO INALANTE</u>	FRASCO 250ML	12	UNIÃO QUÍMICA/GENÉ RICO	R\$ 410,00
164	<u>IVERMECTINA 6MG</u> <u>COMPRIMIDO</u>	COMPRIMIDO	19680	VITAMEDIC/GE NÉRICO	R\$ 0,65
207	<u>NISTATINA 25.000 UI/G</u> <u>CREME VAGINAL</u>	BISNAGA DE 60G	12000	PRATI DONADUZZI/GE NÉRICO	R\$ 10,80
208	<u>NISTATINA,</u> <u>100.000UI/ML,</u> <u>SUSPENSÃO ORAL</u>	SOLUÇÃO ORAL	12760	PRATI DONADUZZI/GE NÉRICO	R\$ 9,40
220	<u>PARACETAMOL, 500</u> <u>MG</u>	COMPRIMIDO	746560	PRATI DONADUZZI/GE NÉRICO	R\$ 0,14
221	<u>PERMETRINA LOÇÃO</u>	FRASCO	9000	PRATI DONADUZZI/GE NÉRICO	R\$ 11,07
224	<u>PREDNISOLONA,</u> <u>FOSFATO SODICO</u> <u>3MG/ML, SOLUÇÃO</u> <u>ORAL</u>	FRASCO DE 60 ML	10000	PRATI DONADUZZI/GE NÉRICO	R\$ 13,50
229	<u>PROPOFOL SOLUÇÃO</u> <u>INJETÁVEL 10MG/ML</u>	AMPOLA 20ML	8000	MIDFARMA/PRO POTIL	R\$ 15,50
231	<u>PROPRANOLOL</u> <u>CLORIDRATO, 40 MG</u>	COMPRIMIDO	361200	PRATI DONADUZZI/GE NÉRICO	R\$ 0,10
238	<u>SAIS PARA</u> <u>REIDRATAÇÃO ORAL</u> COMPOSIÇÃO CLORETO DE SÓDIO 3,5G + GLICOSE 20G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G + CITRATO DE SÓDIO 2,9G PARA 1.000ML DE SOLUÇÃO PRONTA, SEGUNDO PADRÃO OMS, ENVELOPE 27,9G.	PÓ PARA RECONSTITUIÇÃ O	5000	PRATI DONADUZZI/GE NÉRICO	R\$ 1,40
239	<u>SALBUTAMOL</u> <u>0,4MG/ML XAROPE</u>	FRASCO DE 100ML	3600	PRATI DONADUZZI/GE NÉRICO	R\$ 3,90
245	<u>SUFADIAZINA DE</u> <u>PRATA 1%</u>	POTE 400G	500	PRATI DONADUZZI/GE NÉRICO	R\$ 68,80



ESTADO DO AMAZONAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARINTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

246	<u>SULFAMETOXAZOL</u> ASSOCIADO A TRIMETROPINA 400MG + 80MG	COMPRIMIDO	200000	PRATI DONADUZZI/GE NÉRICO	R\$ 0,29
-----	--	------------	--------	---------------------------------	----------

§ 1º Os preços poderão ser revistos em decorrência de eventual redução daqueles praticados no mercado ou de fato que eleve o custo dos itens registrados, devendo ser promovidas negociações com os fornecedores.

§ 2º Quando o preço inicialmente registrado, por motivo superveniente, tornar-se superior ao preço praticado no mercado, o fornecedor será convocado, a fim de negociar a redução de seu preço, de forma a adequá-lo à média apurada.

§ 3º Quando o preço de mercado se tornar superior aos preços registrados e o fornecedor apresentar requerimento fundamentado com comprovantes de que não pode cumprir as obrigações assumidas, a Secretaria Municipal de Saúde - SEMSA poderá liberar o fornecedor do compromisso assumido, sem aplicação da penalidade, se confirmada a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados.

§ 4º Em qualquer hipótese, os preços decorrentes da revisão não poderão ultrapassar os praticados no mercado, mantendo-se a diferença percentual apurada entre o valor originalmente constante da proposta do fornecedor e aquele vigente no mercado à época do registro – equação econômico-financeira.

§ 5º Será considerado preço de mercado, o que for igual ou inferior à média daquele apurado pela Secretaria Municipal de Saúde - SEMSA para determinado item.

#### CLÁUSULA TERCEIRA - DA OBRIGAÇÃO DO FORNECEDOR

Sem prejuízo das disposições contidas no **Pregão Presencial - SRP nº 50/2018** e seus anexos, o FORNECEDOR se obriga a assinar esta Ata e Instrumento de contrato, no prazo máximo de 03 (três) dias.

#### CLÁUSULA QUARTA – DA VIGÊNCIA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO

O contrato ou instrumento hábil que vier a substituí-lo, na forma do art. 62, caput e § 4º da Lei nº 8.666/96, indicará o local de recebimento dos produtos. O presente registro de preços terá a vigência de **12 (doze) meses**.

#### CLÁUSULA QUINTA – DO GERENCIAMENTO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO

O gerenciamento deste instrumento, nos aspectos operacional e contratual, caberá a Secretaria Municipal de Saúde - SEMSA, que se obriga a:

- I. Efetuar controle do fornecedor, dos preços, dos itens registrados;
- II. Notificar o fornecedor para assinatura do contrato;
- III. Rever os preços registrados, a qualquer tempo, em decorrência da redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve os custos dos itens registrados;
- IV. Conduzir eventuais procedimentos administrativos de renegociação de preços registrados, para fins de adequação às novas condições de mercado e de aplicação de penalidades;



**ESTADO DO AMAZONAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARINTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**

---

V. Coordenar as formalidades e fiscalizar o cumprimento das condições ajustadas no Edital da licitação e na presente Ata.

VI. Coordenar, com apoio da Comissão Municipal de Licitação, as formalidades de adesão a Ata por outros Órgãos ou entidades da Administração Pública.

**CLÁUSULA SEXTA – DO CANCELAMENTO DO REGISTRO DE PREÇO**

Os preços registrados na presente Ata poderão ser cancelados de pleno direito, conforme a seguir:

I. Por iniciativa da Secretaria Municipal de Saúde - SEMSA.

a) quando o fornecedor der causa à rescisão administrativa do contrato de fornecimento decorrente deste Registro de Preços, nas hipóteses previstas na Lei nº 10.520/02, dos Decretos Municipais nº 012 e 021/07-PGMP e, subsidiariamente, a Lei nº 8.666/96.

b) quando o fornecedor não assinar o contrato de fornecimento, no prazo estabelecido pela Administração Municipal, sem justificativa aceitável.

II. Por iniciativa do fornecedor:

a) mediante solicitação escrita, comprovando estar o fornecedor impossibilitado de cumprir os requisitos desta Ata de Registro de Preços.

§ 1º Ocorrendo cancelamento do preço registrado, o fornecedor será informado por correspondência com aviso de recebimento, a qual será juntada ao processo administrativo da presente Ata.

§ 2º No caso de ser ignorado, incerto ou inacessível o endereço do fornecedor, a comunicação será feita por publicação no Diário Oficial da União, Diário Oficial dos Municípios do Estados do Amazonas, site da Prefeitura considerando-se cancelado o preço registrado.

§ 6º A solicitação do fornecedor para cancelamento dos preços registrados poderá não ser aceita pela Secretaria Municipal de Saúde - SEMSA, facultando-se a este, neste caso, a aplicação das penalidades previstas nesta Ata, respeitado o direito de defesa prévia.

§ 4º Caso se abstenha de aplicar a prerrogativa de cancelar esta Ata, a Secretaria Municipal de Saúde - SEMSA poderá, a seu exclusivo critério, suspender a sua execução e/ou sustar o pagamento das faturas, até que o fornecedor cumpra integralmente a condição contratual infringida.

**CLÁUSULA SÉTIMA - DO FORO**

O Foro da Cidade de Parintins, Amazonas será o competente para dirimir quaisquer dúvidas que vierem a surgir no cumprimento das obrigações aqui estabelecidas.

E, por estarem justas e acordadas, as partes assinam a presente **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 50/2018-CML** em três vias de igual teor e forma.

**CUMPRA-SE E PUBLIQUE-SE**

Parintins, 22 de novembro de 2018.

**Clerton Rodrigues Florêncio**



**ESTADO DO AMAZONAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARINTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**

---

Secretário Municipal de Saúde - SEMSA  
(Órgão Gerenciador)

Frank Luiz da Cunha Garcia  
**PREFEITO DE PARINTINS**

**J. G. DE AZEDO – ME**  
**CNPJ Nº: 05.542.576/0001-02**  
Jorsimo Teixeira Cardoso Junior  
CPF/MF 590.936.252-68

**R DO E S P BULCÃO – ME**  
**CNPJ Nº 15.793.862/0001-96**  
Elias da Silva Michiles  
CPF/MF 337.979.942-49

**I.N.M. AZEDO ME**  
**CNPJ: 63.679.260/0001-55**  
Iranildo Nobrega de Melo Azedo  
CPF/MF 030.876.112-04

**INSTRUMENTAL TÉCNICO LTDA**  
**CNPJ Nº: 04.214.086/0001-06**  
Jeandson Rodrigues Bastos  
CPF/MF 880.458.382-72

**DECARES COMERCIO LTDA**  
**CNPJ Nº: 01.708.499/0001-59**  
Carlos Alberto Fausto  
CPF/MF 041.612.892-00

**J.C. COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA – EPP**  
**CNPJ Nº: 12.322.387/0001-81**  
Sr. Alvaro Soares de Miranda  
CPF/MF 592.351.602-00