

ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE OLHO D'ÁGUA DO BORGES**GABINETE DO PREFEITO****EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 2024081405 PREGÃO ELETRÔNICO Nº PE 009/2024 - SRP****Extrato da Ata de Registro de Preços nº 2024081405**
Pregão Eletrônico nº PE 009/2024 - SRP

Ata de Registro de Preços do Pregão Eletrônico nº PE 009/2024 - SRP; Objeto: REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE FARMÁCIA BÁSICA DESTINADO A SUPRIR AS NECESSIDADES DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE OLHO D'ÁGUA DO BORGES /RN, em conformidade com as especificações deste Edital e de seus Anexos; Órgão Gerenciador: Prefeitura municipal de Olho D'água do Borges - RN; CNPJ nº 08.349.029/0001-95; Empresa(s) Detentora(s) da Ata: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA, CNPJ: 25.279.552/0001-01; Vigência da Ata: 12 (doze) meses; Período: de 14/ 08/ 2024 à 13/ 08/2025; Data de Assinatura: 14/ 08/ 2024 Preços registrados:

Vencedor(es): DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA, CNPJ: 25.279.552/0001-01 - Endereço: CH 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD - CEP: 85933000 - UF: PR - Município: Ouro Verde do Oeste - Telefone: (45) 3251-1461

Representante: MAICON ULLIANS BACKES, CPF: 040.825.149-29

Item	Descrição	Marca	Unidade	Quant	Preço (R\$)	Total (R\$)
15	FUROSEMIDA COMP. 40MG.	PRATI	UND	30.000	0,05	1.500,00
19	LEVOTIROXINA SÓDICA COMP. 100 MG.	MERCK	UND	2.000	0,24	480,00
20	LEVOTIROXINA SÓDICA COMPRIMIDO 25 MG.	MERCK	UND	2.000	0,25	500,00
29	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA, - COMP. 10MG.	BELFAR	UND	4.000	0,07	280,00
34	NIMESULIDA COMP. 100MG.	CIMED	UND	20.000	0,08	1.600,00
48	ÁCIDOACETILSALICÍLICO 100MG COMPRIMIDO.	SALICETIL BRASTERAPICA	UNID	150.000	0,04	6.000,00
51	ÁCIDO FÓLICO COMP. 5MG.	HIPOLABOR	UND	15.000	0,04	600,00
57	AMINOFILINA COMPRIMIDO 100MG.	HIPOLABOR	UND	2.000	0,08	160,00
63	AMPICILINA 500MG COMPRIMIDO.	PRATI	UND	2.000	0,48	960,00
66	ATENOLOL 100 MG COMP..	PRATI	UND	10.000	0,13	1.300,00
72	BROMETO DE IPRATRÓPIO SOLUÇÃO DEINALANTE.0,25MG/ML - 20ML.	HIPOLABOR	UND	1.000	1,23	1.230,00
97	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMÍNA +BETAMETASONA 2MG/5ML + 0,25MG/5ML XAROPE 120 ML.	CIMED	UND	3.000	2,96	8.880,00
109	MEBENDAZOL SUSP. ORAL 20 MG/ ML.	BELFAR	FRC	1.000	1,65	1.650,00
110	MESILATO DE DOXAZOSINA 4MG COMP..	CIMED	UND	3.000	0,20	600,00
118	NIMESULIDA SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML - 15ML.	VITAMEDIC	FRC	2.000	1,48	2.960,00
122	PASTA D'ÁGUA - PASTA (F.N.) .	UNIPHAR	UND	1.000	5,44	5.440,00
123	PERMAGANATO DE POTÁSSIO COMP. 100MG..	UNIPHAR	UND	1.000	0,10	100,00
131	ROSUVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO.	CIMED	UND	15.000	0,25	3.750,00
133	SECNIDAZOL 1G COMPRIMIDO/CAPSULA.	GLOBO	UND	2.000	0,85	1.700,00
149	VITAMINAS DO COMPLEXO B SOLUÇÃO ORAL - 100ML.	NATUBRAS	UND	1.000	2,71	2.710,00
151	CAPTOPRIL 50 MG COMPRIMIDO.	PRATI	UNID	12.000	0,07	840,00
155	DOMPERIDONA 10 MG COMPRIMIDO.	CIMED	UND	12.000	0,04	480,00
VALOR TOTAL R\$ 43.720,00 (quarenta e três mil e setecentos e vinte reais)						

Publicado por:
Bruno Vinicius Oliveira da Silva
Código Identificador:3731332B

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado do Rio Grande do Norte no dia 15/08/2024. Edição 3350
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:
<https://www.diariomunicipal.com.br/femurn/>