



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ALEGRE DO PINDARÉ

Folhas nº 1808
Processo nº 299
Rubrica nº 12

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 028/2023 – CPL-PMAAP. PROCESSO ADMINISTRATIVO: 294/2023 – MODALIDADE: Pregão Eletrônico SRP nº 027/2023. O Município de Alto Alegre do Pindaré/MA, através da sua Secretaria Municipal de Saúde resolve registrar os preços da empresa **PHARMAPLUS LTDA**, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ sob o nº 03.817.043/0001-52, com sede na Rua João Domingos Sobrinho, nº 91, Bairro - Manoela Valadares, Afogados da Ingazeira/PE, CEP nº 56.800-000, vencedora do Lote 02, contendo 81 (oitenta e um) itens, cujo objeto no Registro de Preços para o fornecimento de medicamentos de uso comum e especial, de interesse da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Alto Alegre do Pindaré/MA. **Vigência:** 12 (doze) meses. **A íntegra da ata estará disponível na sede da CPL/PMAAP.** O valor total registrado foi de Valor Total: **RS 1.733.718,00 (um milhão, setecentos e trinta mil, setecentos e dezoito reais)**, conforme mapa de apuração contido no Processo supra e Preços registrados conforme quantitativos abaixo:

LOTE II – PSICOTRÓPICOS (CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL)					
Nº	ITEM	UND	QTD.	Unitário	Total (RS)
1	AMITRIPTILINA 10MG	COMPRIMIDO	5.000	0,11	550,00
2	AMITRIPTILINA 25MG	COMPRIMIDO	100.000	0,09	9.000,00
3	AMITRIPTILINA 75MG	COMPRIMIDO	35.000	0,59	20.650,00
4	AMANTADINA 100MG	COMPRIMIDO	2.000	1,63	3.260,00
5	ACIDO VALPROICO 250MG	COMPRIMIDO	70.000	0,52	36.400,00
6	ACIDO VALPROICO 500MG	COMPRIMIDO	30.000	1,03	30.900,00
7	ACIDO VALPROICO 50MG /100ML	XAROPE	3.000	16,00	48.000,00
8	ALPRAZOLAM 0,50MG	COMPRIMIDO	2.000	0,11	220,00
9	ALPRAZOLAM 1MG	COMPRIMIDO	2.000	0,11	220,00
10	BIPERIDENO 2MG	COMPRIMIDO	45.000	0,40	18.000,00
11	BROMAZEPAM 3MG	COMPRIMIDO	70.000	0,15	10.500,00
12	BROMAZEPAM 6MG	COMPRIMIDO	10.000	0,20	2.000,00
13	CARBAMAZEPINA 200MG	COMPRIMIDO	100.000	0,52	52.000,00
14	CARBAMAZEPINA 400MG	COMPRIMIDO	10.000	1,33	13.300,00
15	CARBAMAZEPINA 20 mg 2%100ML	SOLUÇÃO ORAL	3.000	11,20	33.600,00
16	CARBONATO DE LITIO 300MG	COMPRIMIDO	60.000	0,30	18.000,00
17	CARBONATO DE LITIO 450 MG	COMPRIMIDO	10.000	2,30	23.000,00
18	CITALOPRAM 10MG	COMPRIMIDO	5.000	0,30	1.500,00
19	CITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO	5.000	0,20	1.000,00
20	CLORPROMAZINA 25MG	COMPRIMIDO	60.000	0,69	41.400,00



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ALEGRE DO PINDARÉ

Folhas nº 1809
Processo nº 297
Publicação nº 100

21	CLORPROMAZINA 100MG	COMPRIMIDO	80.000	0,79	63.200,00
22	CLORPROMAZINA 5MG/5ML	AMPOLA	1.000	3,44	3.440,00
23	CLONAZEPAM 2MG	COMPRIMIDO	100.000	0,12	12.000,00
24	CLONAZEPAM 2,5MG/ 20ML	FRASCO	2.000	3,36	6.720,00
25	CLONAZEPAM 0,5MG	COMPRIMIDO	90.000	0,10	9.000,00
26	CLOMIPRAMINA 75MG	COMPRIMIDO	3.000	1,69	5.070,00
27	CLOMIPRAMINA 25MG	COMPRIMIDO	3.000	1,20	3.600,00
28	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG	COMPRIMIDO	8.000	0,93	7.440,00
29	CLORIDRATO DE VENLAXINA 25MG	COMPRIMIDO	3.000	2,39	7.170,00
30	CLORIDRATO DE VENLAXINA 75MG	COMPRIMIDO	3.000	1,13	3.390,00
31	FLUOXETINA 20MG/ML	COMPRIMIDO	600	129,30	77.580,00
32	DIAZEPAM 10 MG	COMPRIMIDO	100.000	0,14	14.000,00
33	DIAZEPAM 5MG	COMPRIMIDO	90.000	0,51	45.900,00
34	DIAZEPAM 5MG/ 2ML	AMPOLA	600	1,29	774,00
35	DIAZEPAM 10 MG/ 2ML	AMPOLA	600	1,29	774,00
36	DONEPEZILA 5MG	COMPRIMIDO	5.000	0,95	4.750,00
37	DONEPEZILA 10MG	COMPRIMIDO	5.000	4,00	20.000,00
38	DIVALPROATO DE SODIO 250MG	COMPRIMIDO	5.000	0,80	4.000,00
39	ESCITALOPRAM 10MG	COMPRIMIDO	30.000	0,31	9.300,00
40	ESCITALOPRAM 15MG	COMPRIMIDO	10.000	0,87	8.700,00
41	ESCITALOPRAM 20 MG	COMPRIMIDO	90.000	1,15	103.500,00
42	FENOBARBITAL 100MG	COMPRIMIDO	100.000	0,31	31.000,00
43	FENOBARBITAL 40MG/ 20ML	FRASCO	1.000	7,28	7.280,00
44	FENOBARBITAL/ 100MG/ 2ML	AMPOLA	500	3,20	1.600,00
45	FENITOINA 100MG	COMPRIMIDO	90.000	0,15	13.500,00
46	FLUOXETINA 20MG	COMPRIMIDO	100.000	0,12	12.000,00
47	HALOPERIDOL 1MG	COMPRIMIDO	30.000	0,28	8.400,00
48	HALOPERIDOL 5MG	COMPRIMIDO	70.000	0,26	18.200,00
49	HALOPERIDOL 5MG/ 1ML	INJETAVEL	2.000	3,68	7.360,00
50	HALOPERIDOL 2MG /20ML	FRASCO	3.000	6,16	18.480,00
51	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ 1ML	INJETAVEL	5.000	15,49	77.450,00



Folhas nº 1810
Processo nº 294
Rubrica nº

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ALEGRE DO PINDARÉ

52	IMIPRAMINA 25 MG	COMPRIMIDO	20.000	0,63	12.600,00
53	LEVOMEPROMAZINA 25MG	COMPRIMIDO	6.000	0,71	4.260,00
54	LEVOMEPROMAZINA 100MG	COMPRIMIDO	5.000	0,93	4.650,00
55	MEMANTINA 10MG	COMPRIMIDO	3.000	0,40	1.200,00
56	MIRTAZAPINA 30 mg	COMPRIMIDO	20.000	2,87	57.400,00
57	MIRTAZAPINA 45MG	COMPRIMIDO	20.000	8,79	175.800,00
58	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 10MG	COMPRIMIDO	10.000	1,11	11.100,00
59	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25M	COMPRIMIDO	30.000	0,55	16.500,00
60	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 50MG	COMPRIMIDO	20.000	1,68	33.600,00
61	METILFENIDATO 10MG	COMPRIMIDO	30.000	0,45	13.500,00
62	PERICIAZINA 10MG	COMPRIMIDO	15.000	0,78	11.700,00
63	PERICIAZINA 10 mg/ 20 ml	FRASCO	1.000	15,08	15.080,00
64	PERICIAZINA 40 mg/20 ml	FRASCO	1.000	29,19	29.190,00
65	cloridrato de prometazina 25 MG	COMPRIMIDO	100.000	0,32	32.000,00
66	cloridrato de prometazina 50MG	AMPOLA	2.000	2,72	5.440,00
67	OXCARBAZEPINA 300MG	COMPRIMIDO	5.000	2,04	10.200,00
68	OXCARBAZEPINA 600MG	COMPRIMIDO	5.000	3,96	19.800,00
69	OXCARBAZEPINA 60MG/100ML	FRASCO	2.000	81,26	162.520,00
70	PAROXETINA 20MG	COMPRIMIDO	5.000	0,52	2.600,00
71	HERMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100MG	COMPRIMIDO	10.000	1,00	10.000,00
72	HERMIFUMARATO DE QUETIAPINA 200MG	COMPRIMIDO	5.000	2,18	10.900,00
73	HERMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG	COMPRIMIDO	10.000	0,31	3.100,00
74	TOPIRAMATO 50MG	COMPRIMIDO	5.000	0,23	1.150,00
75	TOPIRAMATO 100MG	COMPRIMIDO	5.000	0,45	2.250,00
76	RISPERIDONA 1MG	COMPRIMIDO	60.000	0,16	9.600,00
77	RISPERIDONA 2MG	COMPRIMIDO	70.000	0,44	30.800,00
78	RISPERIDONA 3MG	COMPRIMIDO	60.000	0,40	24.000,00
79	RISPERDONA 1MG 30 ML	FRASCO	3.000	14,55	43.650,00
80	SERTRALINA 25MG	COMPRIMIDO	5.000	1,57	7.850,00
81	SETRALINA 50MG	COMPRIMIDO	5.000	0,44	2.200,00



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ALEGRE DO PINDARÉ

Folhas nº 1811
Processo nº 294
Rubrica nº 62

VALOR TOTAL LOTE II	RS 1.733.718,00
---------------------	-----------------

SIGNATÁRIOS: THAYS CRISTINA OLIVEIRA PARGA, Secretária Municipal de Saúde de Alto Alegre do Pindaré e JOSEPH DOMINGOS DA SILVA, Responsável legal da CONTRATADA.

Alto Alegre do Pindaré /MA, 18 de Agosto de 2023.


Francival Veloso Fernandes
Pregoeiro e Presidente da CPL/PMAAP.