

	DE MORFINA 0,2 MG/1ML				0
156	SULFATO DE MORFINA 10 MG	AMPOLA	1.000	5,11	5.110,00
157	SULFATO DE NEOMICINA 5 MG + BACITRACINA ZÍNCICA 250 UI/G	POMADA S	1.200	3,75	4.500,00
158	SULFATO DE TERBUTALINA 0,5 MG/ML	AMPOLA	300	38,32	11.496,00
159	SULFATO FERROSO 40 MG	COMPRIMIDOS	1.500	0,19	285,00
160	SUPÓSITÓRIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	300	1,36	408,00
161	TENOXICAN 40 MG/ML	FRASCO	3.600	22,49	80.964,00
162	MISOPROSTOL 200 MCG	COMPRIMIDO	500	96,23	48.115,00
163	INIBINA 10 MG CLORIDRATO DE SOXSUPRINA	COMPRIMIDO	400	35,62	14.248,00
164	TETRACICLINA 0,5 % OFTÁLMICA	POMADA	24	12,30	295,20
165	Cloridrato Oxibutinina Xarope 1mg/ml.	FRASCO	50	83,92	4.196,00
166	Synvisc one solução injetável (6ml).	AMPOLA	2	2.240,25	4.480,50
167	Triancyl 20mg solução injetável (5ml).	AMPOLA	2	301,89	603,78
168	Baclofeno 10mg, Caixa com 20 (vinte) comprimidos.	CAIXA	300	4,43	1.329,00
169	Muvinalax.	SACHÊ	300	3,60	1.080,00
170	Gabapentina 300mg, Caixa com 30 (trinta) comprimidos.	CAIXA	300	25,04	7.512,00
171	Cloridrato de Oxibutinina 5mg, Caixa com 30 (trinta) comprimidos	CAIXA	300	65,72	19.716,00

	s.				
172	Supositórios a base de sorbitol ou glicerina adulto.	UNIDADE	600	1,36	816,00
VALOR TOTAL LOTE I				R\$ 2.249.856,16	

SIGNATÁRIOS: THAYS CRISTINA OLIVEIRA PARGA, Secretária Municipal de Saúde de Alto Alegre do Pindaré e FELIPE LAECIO SAMPAIO DE ABREU, Responsável legal da CONTRATADA. Alto Alegre do Pindaré/MA, 18 de Agosto de 2023. Francival Veloso Fernandes Pregoeiro e Presidente da CPL/PMAAP.

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: **R\$ 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 (R\$)
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	XAROPÉ	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

SEXTA - FEIRA • 18 DE AGOSTO DE 2023 • ALTO ALEGRE DO PINDARÉ – DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

15	CARBAMAZE PINA 20 mg 2%100ML	SOLU ÇÃO ORAL	3.000	11,20	33.600,00
16	CARBONATO DE LITIO 300MG	COMP RIMID O	60.000	0,30	18.000,00
17	CARBONATO DE LITIO 450 MG	COMP RIMID O	10.000	2,30	23.000,00
18	CITALOPRAM 10MG	COMP RIMID O	5.000	0,30	1.500,00
19	CITALOPRAM 20MG	COMP RIMID O	5.000	0,20	1.000,00
20	CLORPROMA ZINA 25MG	COMP RIMID O	60.000	0,69	41.400,00
21	CLORPROMA ZINA 100MG	COMP RIMID O	80.000	0,79	63.200,00
22	CLORPROMA ZINA 5MG/5ML	AMPO LA	1.000	3,44	3.440,00
23	CLONAZEPAM 2MG	COMP RIMID O	100.000	0,12	12.000,00
24	CLONAZEPAM 2,5MG/ 20ML	FRAS CO	2.000	3,36	6.720,00
25	CLONAZEPAM 0,5MG	COMP RIMID O	90.000	0,10	9.000,00
26	CLOMIPRAMI NA 75MG	COMP RIMID O	3.000	1,69	5.070,00
27	CLOMIPRAMI NA 25MG	COMP RIMID O	3.000	1,20	3.600,00
28	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG	COMP RIMID O	8.000	0,93	7.440,00
29	CLORIDRATO DE VENLAXINA 25MG	COMP RIMID O	3.000	2,39	7.170,00
30	CLORIDRATO DE VENLAXINA 75MG	COMP RIMID O	3.000	1,13	3.390,00
31	FLUOXETINA 20MG/ML	COMP RIMID O	600	129,30	77.580,00
32	DIAZEPAM 10 MG	COMP RIMID O	100.000	0,14	14.000,00
33	DIAZEPAM 5MG	COMP RIMID O	90.000	0,51	45.900,00
34	DIAZEPAM 5MG/ 2ML	AMPO LA	600	1,29	774,00
35	DIAZEPAM 10 MG/ 2ML	AMPO LA	600	1,29	774,00
36	DONEPEZILA 5MG	COMP RIMID O	5.000	0,95	4.750,00
37	DONEPEZILA 10MG	COMP RIMID O	5.000	4,00	20.000,00
38	DIVALPROAT O DE SODIO 250MG	COMP RIMID O	5.000	0,80	4.000,00
39	ESCITALOPR AM 10MG	COMP RIMID O	30.000	0,31	9.300,00
40	ESCITALOPR AM 15MG	COMP RIMID O	10.000	0,87	8.700,00

		O			
41	ESCITALOPR AM 20 MG	COMP RIMID O	90.000	1,15	103.500,00
42	FENOBARBIT AL 100MG	COMP RIMID O	100.000	0,31	31.000,00
43	FENOBARBIT AL 40MG/ 20ML	FRAS CO	1.000	7,28	7.280,00
44	FENOBARBIT AL/ 100MG/ 2ML	AMPO LA	500	3,20	1.600,00
45	FENITOINA 100MG	COMP RIMID O	90.000	0,15	13.500,00
46	FLUOXETINA 20MG	COMP RIMID O	100.000	0,12	12.000,00
47	HALOPERIDO L 1MG	COMP RIMID O	30.000	0,28	8.400,00
48	HALOPERIDO L 5MG	COMP RIMID O	70.000	0,26	18.200,00
49	HALOPERIDO L 5MG/ 1ML	INJET AVEL	2.000	3,68	7.360,00
50	HALOPERIDO L 2MG /20ML	FRAS CO	3.000	6,16	18.480,00
51	HALOPERIDO L DECANOATO 50MG/ 1ML	INJET AVEL	5.000	15,49	77.450,00
52	IMIPRAMINA 25 MG	COMP RIMID O	20.000	0,63	12.600,00
53	LEVOMEPRO MAZINA 25MG	COMP RIMID O	6.000	0,71	4.260,00
54	LEVOMEPRO MAZINA 100MG	COMP RIMID O	5.000	0,93	4.650,00
55	MEMANTINA 10MG	COMP RIMID O	3.000	0,40	1.200,00
56	MIRTAZAPIN A 30 mg	COMP RIMID O	20.000	2,87	57.400,00
57	MIRTAZAPIN A 45MG	COMP RIMID O	20.000	8,79	175.800,00
58	CLORIDRATO DE NORTRIPTILI NA 10MG	COMP RIMID O	10.000	1,11	11.100,00
59	CLORIDRATO DE NORTRIPTILI NA 25M	COMP RIMID O	30.000	0,55	16.500,00
60	CLORIDRATO DE NORTRIPTILI NA 50MG	COMP RIMID O	20.000	1,68	33.600,00
61	METILFENID ATO 10MG	COMP RIMID O	30.000	0,45	13.500,00
62	PERICIAZINA 10MG	COMP RIMID O	15.000	0,78	11.700,00
63	PERICIAZINA 10 mg/ 20 ml	FRAS CO	1.000	15,08	15.080,00
64	PERICIAZINA 40 mg/20 ml	FRAS CO	1.000	29,19	29.190,00
65	cloridrato de prometazina 25 MG	COMP RIMID O	100.000	0,32	32.000,00

Folha: 1819
Processo nº 294
Data: 18/08/2023

66	cloridrato de prometazina 50MG	AMPO LA	2.000	2,72	5.440,00
67	OXCARBAZE PINA 300MG	COMP RIMID O	5.000	2,04	10.200,00
68	OXCARBAZE PINA 600MG	COMP RIMID O	5.000	3,96	19.800,00
69	OXCARBAZE PINA 60MG/100ML	FRAS CO	2.000	81,26	162.520,00
70	PAROXETINA 20MG	COMP RIMID O	5.000	0,52	2.600,00
71	HERMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100MG	COMP RIMID O	10.000	1,00	10.000,00
72	HERMIFUMARATO DE QUETIAPINA 200MG	COMP RIMID O	5.000	2,18	10.900,00
73	HERMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG	COMP RIMID O	10.000	0,31	3.100,00
74	TOPIRAMATO 50MG	COMP RIMID O	5.000	0,23	1.150,00
75	TOPIRAMATO 100MG	COMP RIMID O	5.000	0,45	2.250,00
76	RISPERIDON A 1MG	COMP RIMID O	60.000	0,16	9.600,00
77	RISPERIDON A 2MG	COMP RIMID O	70.000	0,44	30.800,00
78	RISPERIDON A 3MG	COMP RIMID O	60.000	0,40	24.000,00
79	RISPERDONA 1MG 30 ML	FRAS CO	3.000	14,55	43.650,00
80	SERTRALINA 25MG	COMP RIMID O	5.000	1,57	7.850,00
81	SETRALINA 50MG	COMP RIMID O	5.000	0,44	2.200,00
VALOR TOTAL LOTE II			R\$ 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.

SÚMULA

SÚMULA DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO
SÚMULA DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 009/2023. REF.: PROCESSO Nº 354/2023 – INEXIGIBILIDADE - ÓRGÃO: Prefeitura Municipal de Alto Alegre do Pindaré – ASSUNTO: Contratação direta por Inexigibilidade - OBJETO: Contratação de serviços artísticos destinados à apresentação da artista Emanuella Tenório Rocha (Manu Batidão), no Festival da Independência, dia 06/09/2023 – PRAZO DE VIGÊNCIA: 30 (trinta) dias, a contar da assinatura do Contrato. VALOR GLOBAL: R\$ 157.000,00 (cento e cinquenta e sete mil reais) - AMPARO LEGAL: Art. 25, III da Lei n. 8.666/93 - DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA: 02 13 392 0170 2030 0000 3.3.90.39.00 – EMPRESA: JG SHOWS LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 43.099.846/0001-33 – RATIFICAÇÃO: FRANCISCO DANTAS RIBEIRO FILHO, Prefeito de Alto Alegre do Pindaré/MA. Alto Alegre do Pindaré (MA), 17 de agosto de 2023. FRANCISCO DANTAS RIBEIRO FILHO Prefeito de Alto Alegre do Pindaré/MA

PORTARIA

PORTARIA Nº 0700/2023 – GAB
 Em 18 de agosto de 2023.

DESIGNA MEMBROS DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALTO ALEGRE DO PINDARÉ/MA PARA O TRIÊNIO 2023 – 2026.

O Prefeito Municipal de Alto Alegre do Pindaré, no Estado do Maranhão, Sr. FRANCISCO DANTAS RIBEIRO FILHO, no uso de suas atribuições legais e em conformidade com a Legislação em vigor,

RESOLVE:

Art. 1º - Nomear os Conselheiros e Suplentes abaixo relacionados para compor o novo Conselho Municipal de Saúde do município de Alto Alegre do Pindaré/MA, triênio 2023-2026:

I. REPRESENTANTES DO GOVERNO MUNICIPAL

Secretaria Municipal de Saúde

Titular: Thays Cristina Oliveira Parga

Suplente: Maria das Graças Nunes Pereira

Secretaria Municipal de Educação

Titular: Adriana Damasceno Viana

Suplente: David Santos de Sousa

II. REPRESENTANTES DOS TRABALHADORES DA SAÚDE

Titular: Francisca Kássia Silva Brilhante

Suplente: Marilene Monteiro Sampaio

III. REPRESENTANTES DOS USUÁRIOS DO SUS

Igreja Batista

Titular: Jorge Neres Bouéres

Suplente: Rogério da Silva Pinheiro

Paróquia São Francisco de Assis

Titular: Luzilane Fonseca de Oliveira

Suplente: Giovane Sampaio Viana

Igreja Adventista do Sétimo Dia

Titular: Pedro Junior Pereira da Silva

Suplente: Valéria Ferreira Silva de Abreu

Igreja Assembleia de Deus – Ministério de Madureira

Titular: Izaú Veloso Lima

Suplente: Kleyton Ribeiro Lima

Art. 2º. Esta Portaria entra em vigor na data de sua assinatura, revogadas as disposições em contrário.

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL

Em 18 de agosto de 2023.

FRANCISCO DANTAS RIBEIRO FILHO

Prefeito Municipal

RESULTADO - CMDCA

PROCESSO DE ESCOLHA UNIFICADA DE MEMBROS DO CONSELHO TUTELAR DE ALTO ALEGRE DO PINDARÉ TERCEIRA ETAPA: PROVA DE AFERIÇÃO DE CONHECIMENTO

RESULTADO DA PROVA DE AFERIÇÃO DE CONHECIMENTO

Nº DA INSCR.	NOME DO(A) CANDIDATO(A)	CPF	ACERTOS	PONTUAÇÃO	SITUAÇÃO
001	Kelly Sales Vieira Araújo	02497 6083-50	16	80	Aprovado (a)
002	Vinicius Chaves de Sousa	07656 9733-54	16	80	Aprovado (a)
003	Valdeci Silva França	66687 4463-04	18	90	Aprovado (a)
004	Vanderley Silva França	04490 7433-19	12	60	Aprovado (a)
005	Idenilde Neves Matos	75885 5733-87	16	80	Aprovado (a)
006	Maria Elayne Lima Pereira	06089 3023-	11	55	Aprovado (a)