

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALTO ALEGRE DO PINDARÉ - MA

Alto Alegre do Pindaré/MA, 21 de Agosto de 2023.

A Sua Excelência, o Senhor,
FRANCISCO DANTAS RIBEIRO FILHO
Prefeito da Cidade de Alto Alegre do Pindaré -MA
Av. João XXIII, S/N - Centro,
Alto Alegre do Pindaré - MA – MA

Assunto: Aquisição de medicamentos de uso comum e especial para atender à necessidade da Secretaria de Saúde do Município de Alto Alegre do Pindaré – MA.

Excelentíssimo Senhor,

Os medicamentos a serem adquiridos destinam-se ao atendimento médico da população do Município de Alto Alegre do Pindaré, tanto na sede, quanto nos diversos povoados, abastecendo assim o Hospital Municipal e os diversos Postos de Saúde do Município.

Os quantitativos indicados apresentaram seus cálculos baseados na utilização média mensal de medicamentos, guardadas as devidas proporções da população.

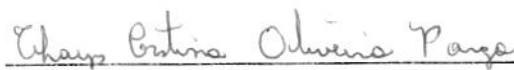
As especificações contidas no Anexo I deste ofício, foram fruto de reuniões com a área técnica (Farmacêuticos) do Município.

A aquisição por intermédio de Ata de Registro de Preços é o modo mais adequado para o atendimento da demanda em tela, devido a constantes oscilações no quantitativo de pacientes, além de ser, financeiramente, mais vantajosa para o Município e evitar a formação desnecessária de estoques e perda de materiais, conforme preceitua o art.3º, inciso IV do Decreto nº 7.892/2013.

Cumprе frisar que temos em vigor as Atas de Registro de Preços nº 027/2023 e 028/2023, originária do Pregão Eletrônico SRP nº 027/2023 e Processo nº 294/2023. Como os prazos temporais dos trâmites processuais são imprevisíveis e para que não haja descontinuidade na aquisição dos medicamentos, solicitamos que seja autorizado o procedimento para aquisição supracitada, conforme planilha em anexo, com vistas a manter regular o tratamento de saúde população do Municipal.

Por fim, renovo a Vossa Excelência, os protestos de elevada estima e distinta consideração.

Atenciosamente,



THAYS CRISTINA OLIVEIRA PARGA

Secretária Municipal de Saúde de Alto Alegre do Pindaré

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALTO ALEGRE DO PINDARÉ - MA

PLANILHA I – ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 027/2023 – PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 027/2023 –
PROCESSO ADMINISTRATIVO: 294/2023 – SALDO REMANESCENTE

LOTE I – FARMÁCIA HOSPITALAR					
Nº	ITEM	UND	QTD.	Unitário	Total (R\$)
1	ACEBROFILINA 5 MG / ML	FRASCO	220	8,23	R\$ 1.810,60
2	ACETATO DE DEXAMETASONA 1 MG/G	POMADAS	300	4,17	R\$ 1.251,00
3	ACETILCISTEINA 20 MG/ML	FRASCO	220	11,89	R\$ 2.615,80
4	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG	COMPRIMIDOS	500	0,08	R\$ 40,00
5	ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML 5ML	AMPOLAS	4.000	2,08	R\$ 8.320,00
6	ACIDO TRANEXAMICO 50 MG/ML 5ML	AMPOLAS	800	8,62	R\$ 6.896,00
7	acido Tricloroacético 80% 5ML	AMPOLAS	2	49,06	R\$ 98,12
8	ALBENDAZOL 400 MG	COMPRIMIDOS	200	0,79	R\$ 158,00
9	AMINOFILINA 24 MG/10ML	AMPOLAS	200	10,00	R\$ 2.000,00
10	AMOXICILINA 250 MG/60ML	FRASCO	200	20,55	R\$ 4.110,00
11	AMOXICILINA 500 MG	CÁPSULAS	500	0,57	R\$ 285,00
12	AMPICILINA SÓDICA 1 G	AMPOLAS	400	4,89	R\$ 1.956,00
13	AMPICILINA SÓDICA 500 MG	AMPOLAS	700	0,83	R\$ 581,00
14	ATENOLOL 50 MG	COMPRIMIDOS	500	0,38	R\$ 190,00
15	AZITROMICINA 250 MG CX / 50	CAIXA	120	113,21	R\$ 13.585,20
16	AZITROMICINA 500 MG	COMPRIMIDOS	400	1,79	R\$ 716,00
17	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI	AMPOLAS	1.250	13,85	R\$ 17.312,50
18	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI	AMPOLAS	1.000	15,00	R\$ 15.000,00
19	BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000 UI	AMPOLAS	50	13,08	R\$ 654,00
20	BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG CX / 500	UNIDADES	300	0,09	R\$ 27,00
21	BENZOILMETRONIDAZOL 40 MG/80 ML CX / 60	UNIDADES	180	12,32	R\$ 2.217,60
22	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4 % 10 ML	AMPOLAS	100	1,53	R\$ 153,00
23	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG	COMPRIMIDOS	500	0,68	R\$ 340,00
24	BESILATO DE CISATRACÚRIO 2 MG/5ML	AMPOLAS	100	52,45	R\$ 5.245,00
25	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25 MG/20ML	FRASCO	50	2,77	R\$ 138,50
26	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5 MG/20ML	UNIDADES	50	8,32	R\$ 416,00
27	BROMOPRIDA 5 MG/2ML	AMPOLAS	3.000	3,00	R\$ 9.000,00
28	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 mg/1 ml	AMPOLAS	1.200	1,89	R\$ 2.268,00
29	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG + DIPIRONA SÓDICA 500 MG/5 ML	AMPOLAS	4.000	4,72	R\$ 18.880,00

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALTO ALEGRE DO PINDARÉ - MA

30	CAPTOPRIL 25 MG	COMPRIMIDOS	500	0,09	R\$ 45,00
31	CAPTOPRIL 50 MG	COMPRIMIDOS	500	0,29	R\$ 145,00
32	CARVEDILOL 12,5 MG	COMPRIMIDOS	500	0,15	R\$ 75,00
33	CARVEDILOL 25 MG	COMPRIMIDOS	500	0,30	R\$ 150,00
34	CEFALOTINA SÓDICA 1000 MG	AMPOLAS	1.500	7,26	R\$ 10.890,00
35	CEFTRIAXONA DE SÓDICA 500 G	UNIDADE	2.000	7,32	R\$ 14.640,00
36	CEFALEXINA 250 MG	UNIDADES	120	24,77	R\$ 2.972,40
37	CEFALEXINA 500 MG	CÁPSULAS	500	1,28	R\$ 640,00
38	CETOPROFENO 100 MG	FRASCOS	1.500	8,21	R\$ 12.315,00
39	CIMETIDINA 150 MG/ML	AMPOLAS	2.500	3,19	R\$ 7.975,00
40	CIPROFLOXACINO 500 MG	COMPRIMIDOS	300	0,49	R\$ 147,00
41	CIPROFLOXACINO 2 MG / 100 ML	FRASCO	800	19,81	R\$ 15.848,00
42	CLORETO DE POTÁSSIO 10 % / 10 ML	AMPOLAS	300	0,85	R\$ 255,00
43	RINGER SIMPLES 500ML CLORETO DE SÓDIO 0,86 + CLORETO DE POTÁSSIO 0,03% + CLORETO DE CÁLCIO DI - HIDRATADO 0,033 %	FRASCOS	1.200	12,83	R\$ 15.396,00
44	CLORETO DE SÓDIO 0,9 % / 10 ML	AMPOLAS	400	1,42	R\$ 568,00
45	CLORETO DE SÓDIO 10 % / 10 ML	AMPOLAS	1.000	0,91	R\$ 910,00
46	CLORETO DE SUXÂMETONIO 100 MG/ ML	AMPOLAS	100	30,45	R\$ 3.045,00
47	CLORPROMAZINA 25 MG/5 ML	AMPOLAS	150	2,64	R\$ 396,00
48	CLORIDRATO AMBROXOL 30 ml	UNIDADES	200	7,53	R\$ 1.506,00
49	CLORIDRATO AMBROXOL 15 Mg	UNIDADES	200	5,92	R\$ 1.184,00
50	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50 MG/3ML	AMPOLAS	200	3,02	R\$ 604,00
51	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA MONOIDRATADA + GLICOSE 5 MG/ML + 80 MG/ML	AMPOLAS	750	6,42	R\$ 4.815,00
52	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5 MG/10ML	AMPOLAS	100	9,09	R\$ 909,00
53	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10 MG/ML	AMPOLAS	500	2,75	R\$ 1.375,00
54	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20 MG/1ML	AMPOLAS	700	8,66	R\$ 6.062,00
55	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% 2ML	AMPOLAS	300	13,96	R\$ 4.188,00
56	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2%MG/30G	POMADAS	400	4,75	R\$ 1.900,00
57	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG	COMPRIMIDOS	150	0,30	R\$ 45,00
58	CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG	COMPRIMIDOS	500	0,30	R\$ 150,00
59	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 mg 10ml	AMPOLAS	800	1,32	R\$ 1.056,00

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALTO ALEGRE DO PINDARÉ - MA

60	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG/2ML	AMPOLAS	1.200	3,11	R\$ 3.732,00
61	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 m	COMPRIMIDOS	300	0,08	R\$ 24,00
62	CLORIDRATO DE NALOXONA	AMPOLAS	400	10,94	R\$ 4.376,00
63	COLAGENASE 0,6 U/G + CLORAFENICOL 0,01 G/G	POMADAS	150	26,08	R\$ 3.912,00
64	DESLANOSIDO 0,2 MG/2ML	AMPOLAS	100	3,17	R\$ 317,00
65	DEXAMETASONA 0,5 MG/ML	UNIDADES	100	5,08	R\$ 508,00
66	DEXAMETASONA 4 MG	AMPOLAS	4.000	4,02	R\$ 16.080,00
67	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 400 MCG/ML FLACONETE INALATORIO	FLACONETE	500	63,57	R\$ 31.785,00
68	DICLOFENACO RESINATO 15 MG/20 ML	FRASCO	100	4,75	R\$ 475,00
69	DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ 3 ML	AMPOLAS	400	1,60	R\$ 640,00
70	DICLOFENACO SÓDICO 50 MG	COMPRIMIDOS	500	0,11	R\$ 55,00
71	DIGOXINA 0,25 MG	COMPRIMIDOS	300	0,36	R\$ 108,00
72	DIPIRONA MONOIDRATADA 1 G/ ML	AMPOLAS	6.000	2,36	R\$ 14.160,00
73	DIPIRONA MONOIDRATADA 500 MG	COMPRIMIDOS	500	0,43	R\$ 215,00
74	DIPIRONA MONOIDRATADA 500 MG/ML	UNIDADES	500	2,60	R\$ 1.300,00
75	ENALAPRIL 20 MG	COMPRIMIDOS	500	0,15	R\$ 75,00
76	ENOXAPARINA SÓDICA 100 MG/ 0,20 ML	AMPOLAS	200	33,96	R\$ 6.792,00
77	ENOXAPARINA SÓDICA 100 MG/ 0,60 ML	AMPOLAS	200	33,96	R\$ 6.792,00
78	EPINEFRINA 1 MG/1ML	AMPOLAS	200	2,17	R\$ 434,00
79	ESPIROLACTONA 100 MG	COMPRIMIDOS	400	1,08	R\$ 432,00
80	FITOMENADIONA 10 MG/1ML	AMPOLAS	1.500	3,70	R\$ 5.550,00
81	FOSFATO DE CLINDAMICINA 150 MG/ML	AMPOLAS	800	7,23	R\$ 5.784,00
82	FOSFATO DE SÓDICO DE DEXAMETASONA 2 MG/ML	AMPOLAS	1.200	1,89	R\$ 2.268,00
83	FOSFATO DE SÓDICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML	AMPOLAS	4.000	4,02	R\$ 16.080,00
84	ENEMA-FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO 0,16 G/ML	UNIDADES	120	12,83	R\$ 1.539,60
85	FUROSEMIDA 10 MG/287ML	AMPOLAS	1.500	2,30	R\$ 3.450,00
86	FLUMAZENIL 0,5 MG	AMPOLA	400	18,87	R\$ 7.548,00
87	GLIBENCLAMIDA 5 MG	COMPRIMIDOS	300	0,08	R\$ 24,00
88	GLICONATO DE CÁLCIO 10 %/ 10ML	AMPOLAS	150	3,08	R\$ 462,00
89	GLICOSE 25 % / 10 ML	AMPOLAS	1.000	0,91	R\$ 910,00
90	GLICOSE 50 % / 10 ML	AMPOLAS	1.000	1,17	R\$ 1.170,00
91	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/4ML	AMPOLA	100	6,42	R\$ 642,00
92	HEPARINA SÓDICA SUÍNA 5.000 UI / 25ML	AMPOLAS	200	12,08	R\$ 2.416,00

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALTO ALEGRE DO PINDARE - MA

93	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	COMPRIMIDOS	500	0,06	R\$ 30,00
94	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60 mg 100ml	FRASCOS	200	6,96	R\$ 1.392,00
95	IBUPROFENO 600 MG	COMPRIMIDOS	500	0,43	R\$ 215,00
96	IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI - D 300 UG / ML	AMPOLAS	3	517,17	R\$ 1.551,51
97	LACTULOSE 667 MG/ML	FRASCO	150	12,66	R\$ 1.899,00
98	LEVOFLOXACINO 750 MG	COMPRIMIDOS	300	14,87	R\$ 4.461,00
99	LIDOCAINA SOLUÇÃO SPRAY 10% 100 MG/50ML	SPRAYS	5	115,06	R\$ 575,30
100	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG	COMPRIMIDOS	800	0,11	R\$ 88,00
101	MALEATO DE DEXCLOFERAMINA 0,4 MG/ML	FRASCO	200	4,45	R\$ 890,00
102	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2 MG/ML	AMPOLAS	1.000	4,45	R\$ 4.450,00
103	METILDOPA 250 MG	COMPRIMIDOS	300	1,28	R\$ 384,00
104	METILDOPA 500 MG	COMPRIMIDOS	300	1,58	R\$ 474,00
105	METRONIDAZOL 250 MG	COMPRIMIDOS	600	0,43	R\$ 258,00
106	METRONIDAZOL 500 MG/100 ML	FRASCOS	1.000	10,57	R\$ 10.570,00
107	MEROPENÉM TRI - HIDRATADO 1 G	FRASCO	300	21,70	R\$ 6.510,00
108	METILSULFATO NEOSTIGMINA 0,5 MG/1ML	AMPOLAS	150	2,06	R\$ 309,00
109	NITROGLICERINA 5 MG/5ML	AMPOLAS	20	51,32	R\$ 1.026,40
110	NIFEDIPINO 10 MG SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	300	0,92	R\$ 276,00
111	NIFEDIPINO 20 MG	COMPRIMIDO	300	1,11	R\$ 333,00
112	NIFEDIPINO RETARD	COMPRIMIDO	150	0,51	R\$ 76,50
113	OCITOCINA 5 UI/1ML	AMPOLAS	1.000	9,40	R\$ 9.400,00
114	Ácidos Graxos Essenciais ÓLEO DE GIRASSOL CICATRIZANTE 100 ML	FRASCOS	50	6,23	R\$ 311,50
115	Ácidos Graxos Essenciais ÓLEO DE GIRASSOL CICATRIZANTE 200 ML	FRASCOS	50	9,81	R\$ 490,50
116	ÓLEO MINERAL 100 ML	FRASCOS	150	7,81	R\$ 1.171,50
117	OMEPRAZOL 20 MG	CÁPSULAS	600	0,11	R\$ 66,00
118	OMEPRAZOL 40 MG/ML	FRASCO	1.500	15,06	R\$ 22.590,00
119	PANTOPRAZOL 40 MG	COMPRIMIDOS	300	0,43	R\$ 129,00
120	PARACETAMOL 200 MG/15ML	UNIDADES	200	5,36	R\$ 1.072,00
121	PARACETAMOL 500 MG	COMPRIMIDOS	1.200	0,17	R\$ 204,00
122	PARACETAMOL 750 MG	COMPRIMIDOS	1.200	0,34	R\$ 408,00
123	PIRACETAM 200 MG/ML	FRASCOS	250	3,75	R\$ 937,50
124	PIPERACILINA SÓDICA 4 G + TAZOBACTAM SÓDICO 0,5 G	FRASCOS	200	37,36	R\$ 7.472,00
125	POLIVITAMINICO 2 ML	AMPOLAS	3.000	4,89	R\$ 14.670,00
126	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100MG / 5 ML	AMPOLAS	40	19,66	R\$ 786,40
127	SACCHAROMYCES CEREVISIAE 100 MILHÕES/ 5 ML	UNIDADE	400	14,42	R\$ 5.768,00

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALTO ALEGRE DO PINDARÉ - MA

128	SACCHAROMYCES CEREVISIAE 50 MILHÕES/ 5ML	UNIDADE	400	7,36	R\$ 2.944,00
129	SEVOFLURANO 1 ML/ML	UNIDADE	2	603,77	R\$ 1.207,54
130	SIMETICONA 75 MG/15ML	UNIDADES	300	4,13	R\$ 1.239,00
131	SINVASTATINA 40 MG	COMPRIMIDOS	300	0,28	R\$ 84,00
132	SOLUÇÃO DE GLICOSE 5 % 100 ML	FRASCOS	300	7,83	R\$ 2.349,00
133	SOLUÇÃO DE GLICOSE 5 % 250 ML	FRASCOS	600	9,43	R\$ 5.658,00
134	SOLUÇÃO DE GLICOSE 5 % 500 ML	FRASCOS	3.000	16,00	R\$ 48.000,00
135	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO 0,9 % 100 ML	FRASCOS	1.200	10,04	R\$ 12.048,00
136	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO 0,9 % 250 ML	FRASCOS	1.200	9,43	R\$ 11.316,00
137	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO 0,9 % 500 ML	FRASCOS	7.500	12,60	R\$ 94.500,00
138	Solução fisiológica de Ringer com lactato de sódio CLORETO DE SÓDIO 0,6 % + CLORETO DE POTÁSSIO 0,03% + CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO 0,02 % LACTATO DE SÓDIO 0,32% 500 ML	FRASCOS	1.000	13,83	R\$ 13.830,00
139	SOLUÇÃO GLICOFISIOLOGICA GLICOSE 5% + CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML	FRASCOS	500	15,02	R\$ 7.510,00
140	SOLUÇÃO HIPERTONICA DE MANITOL 20 % 250 ML	FRASCOS	100	13,21	R\$ 1.321,00
141	SULFATO DE AMICACINA 250 MG	AMPOLA	600	14,77	R\$ 8.862,00
142	SULFATO DE SALBUTAMOL 2 MG/ 5 ML	FRASCO	150	18,23	R\$ 2.734,50
143	SULFATO DE SALBUTAMOL 250 MCG	AMPOLA	400	47,17	R\$ 18.868,00
144	SUCCIONATO SÓDICO DE CLORAFENICOL 1000 MG	FRASCOS	50	2,26	R\$ 113,00
145	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100 MG FRASCO	FRASCOS	600	6,42	R\$ 3.852,00
146	SUCCIONATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500 MG	FRASCOS	1.000	10,98	R\$ 10.980,00
147	SULFADIAZINA DE PRATA 400 G	POMADAS	20	7,15	R\$ 143,00
148	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 200 MG + 40 MG/ML	UNIDADES	200	10,58	R\$ 2.116,00
149	SULFAMETOXAZOL 400 MG + TRIMETOPRIMA 80 MG	COMPRIMIDOS	600	0,43	R\$ 258,00
150	SULFATO DE ATROPINA 0,25 MG/1ML	AMPOLAS	200	1,51	R\$ 302,00
151	SULFATO DE GENTAMICINA 20 MG/ML	AMPOLAS	800	2,26	R\$ 1.808,00

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALTO ALEGRE DO PINDARÉ - MA

152	SULFATO DE GENTAMICINA 40 MG/2ML	AMPOLAS	800	3,02	R\$ 2.416,00
153	SULFATO DE GENTAMICINA 80 MG/2ML	AMPOLAS	1.200	2,25	R\$ 2.700,00
154	SULFATO DE MAGNÉSIO 50 % / 10 ML	AMPOLAS	20	11,79	R\$ 235,80
155	SULFATO DE MORFINA 0,2 MG/1ML	AMPOLAS	200	9,43	R\$ 1.886,00
156	SULFATO DE MORFINA 10 MG	AMPOLA	200	5,11	R\$ 1.022,00
157	SULFATO DE NEOMICINA 5 MG + BACITRACINA ZÍNCICA 250 UI/G	POMADAS	400	3,75	R\$ 1.500,00
158	SULFATO DE TERBUTALINA 0,5 MG/ML	AMPOLA	100	38,32	R\$ 3.832,00
159	SULFATO FERROSO 40 MG	COMPRIMIDOS	500	0,19	R\$ 95,00
160	SUPositório DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	100	1,36	R\$ 136,00
161	TENOXICAN 40 MG/ML	FRASCO	1.200	22,49	R\$ 26.988,00
162	MISOPROSTOL 200 MCG	COMPRIMIDO	150	96,23	R\$ 14.434,50
163	INIBINA 10 MG CLORIDRATO DE SOXSUPRINA	COMPRIMIDO	100	35,62	R\$ 3.562,00
164	TETRACICLINA 0,5 % OFTÁLMICA	POMADA	10	12,30	R\$ 123,00
165	Cloridrato Oxibutinina Xarope 1mg/ml.	FRASCO	20	83,92	R\$ 1.678,40
166	Synvisc one solução injetável (6ml).	AMPOLA	1	2.240,25	R\$ 2.240,25
167	Triancyl 20mg solução injetável (5ml).	AMPOLA	1	301,89	R\$ 301,89
168	Baclofeno 10mg, Caixa com 20 (vinte) comprimidos.	CAIXA	100	4,43	R\$ 443,00
169	Muvinalx.	SACHÊ	100	3,60	R\$ 360,00
170	Gabapentina 300mg, Caixa com 30 (trinta) comprimidos.	CAIXA	100	25,04	R\$ 2.504,00
171	Cloridrato de Oxibutinina 5mg, Caixa com 30 (trinta) comprimidos.	CAIXA	100	65,72	R\$ 6.572,00
172	Supositórios a base de sorbitol ou glicerina adulto.	UNIDADE	200	1,36	R\$ 272,00
VALOR TOTAL LOTE I					R\$ 793.116,31

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALTO ALEGRE DO PINDARÉ - MA

PLANILHA I – ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 028/2023 – PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 027/2023 –
PROCESSO ADMINISTRATIVO: 294/2023 – SALDO REMANESCENTE

LOTE II – PSICOTRÓPICOS (CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL)					
Nº	ITEM	UND	QTD.	Unitário	Total (R\$)
1	AMITRIPTILINA 10MG	COMPRIMIDO	1.000	0,11	R\$ 110,00
2	AMITRIPTILINA 25MG	COMPRIMIDO	20.000	0,09	R\$ 1.800,00
3	AMITRIPTILINA 75MG	COMPRIMIDO	15.000	0,59	R\$ 8.850,00
4	AMANTADINA 100MG	COMPRIMIDO	500	1,63	R\$ 815,00
5	ACIDO VALPROICO 250MG	COMPRIMIDO	15.000	0,52	R\$ 7.800,00
6	ACIDO VALPROICO 500MG	COMPRIMIDO	3.000	1,03	R\$ 3.090,00
7	ACIDO VALPROICO 50MG /100ML	XAROPE	250	16,00	R\$ 4.000,00
8	ALPRAZOLAM 0,50MG	COMPRIMIDO	500	0,11	R\$ 55,00
9	ALPRAZOLAM 1MG	COMPRIMIDO	500	0,11	R\$ 55,00
10	BIPERIDENO 2MG	COMPRIMIDO	10.000	0,40	R\$ 4.000,00
11	BROMAZEPAM 3MG	COMPRIMIDO	20.000	0,15	R\$ 3.000,00
12	BROMAZEPAM 6MG	COMPRIMIDO	2.000	0,20	R\$ 400,00
13	CARBAMAZEPINA 200MG	COMPRIMIDO	20.000	0,52	R\$ 10.400,00
14	CARBAMAZEPINA 400MG	COMPRIMIDO	2.000	1,33	R\$ 2.660,00
15	CARBAMAZEPINA 20 mg 2%100ML	SOLUÇÃO ORAL	250	11,20	R\$ 2.800,00
16	CARBONATO DE LITIO 300MG	COMPRIMIDO	15.000	0,30	R\$ 4.500,00
17	CARBONATO DE LITIO 450 MG	COMPRIMIDO	500	2,30	R\$ 1.150,00
18	CITALOPRAM 10MG	COMPRIMIDO	2.000	0,30	R\$ 600,00
19	CITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO	2.000	0,20	R\$ 400,00
20	CLORPROMAZINA 25MG	COMPRIMIDO	12.000	0,69	R\$ 8.280,00
21	CLORPROMAZINA 100MG	COMPRIMIDO	20.000	0,79	R\$ 15.800,00
22	CLORPROMAZINA 5MG/5ML	AMPOLA	50	3,44	R\$ 172,00
23	CLONAZEPAM 2MG	COMPRIMIDO	20.000	0,12	R\$ 2.400,00
24	CLONAZEPAM 2,5MG/ 20ML	FRASCO	250	3,36	R\$ 840,00
25	CLONAZEPAM 0,5MG	COMPRIMIDO	10.000	0,10	R\$ 1.000,00
26	CLOMIPRAMINA 75MG	COMPRIMIDO	500	1,69	R\$ 845,00
27	CLOMIPRAMINA 25MG	COMPRIMIDO	500	1,20	R\$ 600,00
28	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG	COMPRIMIDO	1.000	0,93	R\$ 930,00
29	CLORIDRATO DE VENLAXINA 25MG	COMPRIMIDO	1.000	2,39	R\$ 2.390,00
30	CLORIDRATO DE VENLAXINA 75MG	COMPRIMIDO	1.000	1,13	R\$ 1.130,00
31	FLUOXETINA 20MG/ML	COMPRIMIDO	100	129,30	R\$ 12.930,00
32	DIAZEPAM 10 MG	COMPRIMIDO	20.000	0,14	R\$ 2.800,00
33	DIAZEPAM 5MG	COMPRIMIDO	20.000	0,51	R\$ 10.200,00
34	DIAZEPAM 5MG/ 2ML	AMPOLA	100	1,29	R\$ 129,00
35	DIAZEPAM 10 MG/ 2ML	AMPOLA	100	1,29	R\$ 129,00

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALTO ALEGRE DO PINDARÉ - MA

36	DONEPEZILA 5MG	COMPRIMIDO	1.000	0,95	R\$ 950,00
37	DONEPEZILA 10MG	COMPRIMIDO	1.000	4,00	R\$ 4.000,00
38	DIVALPROATO DE SODIO 250MG	COMPRIMIDO	1.000	0,80	R\$ 800,00
39	ESCITALOPRAM 10MG	COMPRIMIDO	2.000	0,31	R\$ 620,00
40	ESCITALOPRAM 15MG	COMPRIMIDO	2.000	0,87	R\$ 1.740,00
41	ESCITALOPRAM 20 MG	COMPRIMIDO	20.000	1,15	R\$ 23.000,00
42	FENOBARBITAL 100MG	COMPRIMIDO	20.000	0,31	R\$ 6.200,00
43	FENOBARBITAL 40MG/ 20ML	FRASCO	200	7,28	R\$ 1.456,00
44	FENOBARBITAL/ 100MG/ 2ML	AMPOLA	50	3,20	R\$ 160,00
45	FENITOINA 100MG	COMPRIMIDO	20.000	0,15	R\$ 3.000,00
46	FLUOXETINA 20MG	COMPRIMIDO	20.000	0,12	R\$ 2.400,00
47	HALOPERIDOL 1MG	COMPRIMIDO	8.000	0,28	R\$ 2.240,00
48	HALOPERIDOL 5MG	COMPRIMIDO	20.000	0,26	R\$ 5.200,00
49	HALOPERIDOL 5MG/ 1ML	INJETAVEL	50	3,68	R\$ 184,00
50	HALOPERIDOL 2MG /20ML	FRASCO	50	6,16	R\$ 308,00
51	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ 1ML	INJETAVEL	100	15,49	R\$ 1.549,00
52	IMIPRAMINA 25 MG	COMPRIMIDO	1.000	0,63	R\$ 630,00
53	LEVOMEPROMAZINA 25MG	COMPRIMIDO	1.000	0,71	R\$ 710,00
54	LEVOMEPROMAZINA 100MG	COMPRIMIDO	1.000	0,93	R\$ 930,00
55	MEMANTINA 10MG	COMPRIMIDO	500	0,40	R\$ 200,00
56	MIRTAZAPINA 30 mg	COMPRIMIDO	500	2,87	R\$ 1.435,00
57	MIRTAZAPINA 45MG	COMPRIMIDO	500	8,79	R\$ 4.395,00
58	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 10MG	COMPRIMIDO	1.000	1,11	R\$ 1.110,00
59	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25M	COMPRIMIDO	1.000	0,55	R\$ 550,00
60	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 50MG	COMPRIMIDO	1.000	1,68	R\$ 1.680,00
61	METILFENIDATO 10MG	COMPRIMIDO	2.000	0,45	R\$ 900,00
62	PERICIAZINA 10MG	COMPRIMIDO	3.000	0,78	R\$ 2.340,00
63	PERICIAZINA 10 mg/ 20 ml	FRASCO	100	15,08	R\$ 1.508,00
64	PERICIAZINA 40 mg/20 ml	FRASCO	100	29,19	R\$ 2.919,00
65	cloridrato de prometazina 25 MG	COMPRIMIDO	20.000	0,32	R\$ 6.400,00
66	cloridrato de prometazina 50MG	AMPOLA	90	2,72	R\$ 244,80
67	OXCARBAZEPINA 300MG	COMPRIMIDO	1.000	2,04	R\$ 2.040,00
68	OXCARBAZEPINA 600MG	COMPRIMIDO	1.000	3,96	R\$ 3.960,00
69	OXCARBAZEPINA 60MG/100ML	FRASCO	200	81,26	R\$ 16.252,00
70	PAROXETINA 20MG	COMPRIMIDO	1.000	0,52	R\$ 520,00
71	HERMIFUMARATO QUETIAPINA 100MG DE	COMPRIMIDO	2.000	1,00	R\$ 2.000,00
72	HERMIFUMARATO QUETIAPINA 200MG DE	COMPRIMIDO	2.000	2,18	R\$ 4.360,00
73	HERMIFUMARATO QUETIAPINA 25MG DE	COMPRIMIDO	2.000	0,31	R\$ 620,00

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALTO ALEGRE DO PINDARÉ - MA

74	TOPIRAMATO 50MG	COMPRIMIDO	500	0,23	R\$ 115,00
75	TOPIRAMATO 100MG	COMPRIMIDO	500	0,45	R\$ 225,00
76	RISPERIDONA 1MG	COMPRIMIDO	5.000	0,16	R\$ 800,00
77	RISPERIDONA 2MG	COMPRIMIDO	5.000	0,44	R\$ 2.200,00
78	RISPERIDONA 3MG	COMPRIMIDO	5.000	0,40	R\$ 2.000,00
79	RISPERDONA 1MG 30 ML	FRASCO	300	14,55	R\$ 4.365,00
80	SERTRALINA 25MG	COMPRIMIDO	1.000	1,57	R\$ 1.570,00
81	SETRALINA 50MG	COMPRIMIDO	1.000	0,44	R\$ 440,00
VALOR TOTAL LOTE II				R\$ 238.285,80	