



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO/RJ



ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 188/2023

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 138/2023

PROCESSO LICITATÓRIO 3279/2023

No dia 30 de Novembro de 2023, no(a) **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO/RJ**, inscrito(a) no CNPJ 13.828.365/0001-50, com sede à n° CEP - -- Sumidouro-RJ neste ato legalmente representado por **MARIA LUIZA FERREIRA BARBOSA**, portador do CPF n° **04836089638**, RESOLVE registrar preços para eventual aquisição em face da apresentação da(s) proposta(s) da(s) empresa(s) abaixo qualificada(s):

Fornecedor: MEDICINALE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA **CNPJ:** 43.231.355/0001-02

Representante: ANDRE ZANCANARO TONIAZZO

Telefone: (54) 3529-0740

Email: andre@medicinaledistribuidora.com.br

Endereço: R GENTIL JOAO MIORANDO, 154 - COPAS VERDES, Erechim - RS - 99704-654

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário:	Valor Total:
7	30.000,00	COMP	BLUEPHARMA	VITAMIN C – POTE 60 CP – RDC 240/18	R\$ 0,13	R\$3.900,00
Descrição: ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C) 500MG COMPRIMIDO						
8	60.000,00	COMP	HIPOLABOR	HIPOFOL – CX 500 CP – MS 1134301590024	R\$ 0,04	R\$2.400,00
Descrição: ACIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO						
70	20.000,00	COMP	BRASTERÁPICA	DEFULL – CX 30 CP – MS 1003801060109	R\$ 0,23	R\$4.600,00
Descrição: COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 7.000UI COMPRIMIDO						
142	15.000,00	COMP	GEOLAB	GENÉRICO – CX 500 CP – MS 1542303360073	R\$ 0,09	R\$1.350,00
Descrição: LORATADINA 10MG COMPRIMIDO						
167	1.000,00	Frasco	GEOLAB	NISOFLAN – CX 50 FR – MS 1542300130069	R\$ 2,20	R\$2.200,00
Descrição: NIMESULIDA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 15ML						
173	8.000,00	COMP	PHARMASCIENCE	GENÉRICO – CX 420 CP – MS 1171700730029	R\$ 0,34	R\$2.720,00
Descrição: NORFLOXACINO 400MG COMPRIMIDO						
183	50.000,00	COMP	HIPOLABOR	GENÉRICO – CX 500 CP – MS 1134301010036	R\$ 0,11	R\$5.500,00
Descrição: PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO						
194	185.000,00	COMP	OSÓRIO DE MORAES	GENÉRICO – CX 6.000 CP – MS 1050400510024	R\$ 0,04	R\$7.400,00
Total:						R\$ 30.070,00

Descrição: PROPRANOLOL (CLORIDRATO) 40MG COMPRIMIDO

Total: R\$ 30.070,00

As especificações técnicas constantes do processo em epígrafe, assim como todas as obrigações e condições descritas na minuta da Ata de Registro de Preços e na Proposta de Preços integram esta ARP, independentemente de transcrição.

A validade desta Ata de Registro de Preços é até **30/11/2024** , a contar do dia **30/11/2023** .

A presente Ata de Registro de Preços, após lida e achada conforme, é assinada pelas partes.

MARIA LUIZA FERREIRA BARBOSA
GESTORA DO FMS

Assinado de forma digital por:

MARIA LUIZA FERREIRA BARBOSA
04836089638

Dados: 04/12/2023 13:34:48

MEDICINALE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
43.231.355/0001-02

Assinado de forma digital por:

Tiago Maass
00718064070

Dados: 30/11/2023 09:28:35