



DIÁRIO OFICIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANÁS-TO

Código 7552024820

TERÇA, 23 DE JULHO DE 2024

ANO IV

EDIÇÃO N° 755

Estado do Tocantins
Prefeitura Municipal de Ananás-TO
Av. Duque de Caxias, nº 300 - Centro
Ananás-TO / CEP: 77890000

VALDEMAR BATISTA NEPOMOCENO
Prefeito Municipal

- ✓ **Diário Oficial Assinado Eletronicamente.**
- ✓ Em acordo com Validador I.T.I. versão 2.11rc5.
- ✓ Imprensa oficial instituída por **585 de 17 de Março de 2020**

A autenticidade deste documento poderá ser confirmada na página do Diário Oficial na internet, no endereço

<https://www.ananas.to.gov.br/diariooficial>

por meio do código de verificação ou QR Code.

SUMÁRIO

► Prefeitura Municipal de Ananás	2
EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO 119/2024	2
EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO 120/2024	2
EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO 121/2024	3
EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO 122/2024	4
EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO 123/2024	4
EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO 124/2024	5
EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO 125/2024	5
EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO 126/2024	6
EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO 127/2024	6

Gerado via Sistema de Diário Oficial Eletrônico ® v.2.3.1



CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

7552024820

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANÁS

**EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO 119/2024
PREGÃO ELETRÔNICO 09/2024**

PROCESSO ADMINISTRATIVO 202/2024

ORGÃO GERENCIADOR: O FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ANANÁS, Estado do Tocantins, com sede na Rua Quintino Bocaiuva, centro, CEP: 77.8900-000 CNPJ: 11.246.570/0001-82, neste ato representado pelo Gestor, senhor JULIANO RIBEIRO DE SOUZA, brasileiro, inscrito no CPF: 818.021.101-00, e RG 3762 CFA TO, residente e domiciliado na cidade de Ananás Tocantins.

DETENTORA DA ATA RESOLVE registrar os preços da(s) empresa(s) A empresa **D M HOSPITALAR LTDA ME (D M HOSPITALAR)**, INSCRITO NO CNPJ: 43.721.362/0001-84, Inscrição Estadual nº 29.516.654-1, com sede na Rua Adelmo Aires Negri, N° 2332 CEP: 77.405-080 Centro, GURUPI/TO E-mail: dmhospitalarguru@gmail.com **TELEFONE:** (63) 98461-0303, neste ato representada pelo sócio administrador o Senhor MATHEUS BATISTA GARCIA, brasileiro, solteiro, empresário, no CPF: 064.166.271-83 RG: 6365139 SSP/GO, domiciliado na Rua Adelmo Aires Negri N°2332, CEP: 77.405-080 Setor Central GURUPI/TO, DADOS BANCÁRIOS: Banco: Sicoob Tocantins Agência: 3263 C/C: 91.958-6, atendendo as condições previstas no Edital de licitação ou Aviso da Contratação Direta, sujeitando-se as partes às normas constantes na Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021:

OBJETO: REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NO RAMO PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS EM GERAL DESTINADOS A MANUTENÇÃO DA FARMACIA BASICA, CONFORME DEMANDAS E NECESSIDADES DA POPULAÇÃO DESTE MUNICÍPIO ANANÁS TOCANTINS.

107	FLUCONAZOL CAPSULA 150MG APRESENTAÇÃO: CAPSULAS	CP	MEDQUIMICA	5000	R\$ 1,31	R\$ 6.550,00
112	GLIBENCLÂMIDA 5 MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS	CP	MEDQUIMICA	100000	R\$ 0,16	R\$ 16.000,00
113	GLICERINA 12% 500ML APRESENTAÇÃO: FRASCO	FR	JP	300	R\$ 0,90	R\$ 270,00
114	GLICOSE 50 % INJETAVEL AMP. C/10ML APRESENTAÇÃO: AMPOLAS	AMP	EQUIPLEX	2000	R\$ 0,47	R\$ 940,00
116	GLIMEPERIDA 2 MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS	CP	GEOLAB	1200	R\$ 0,42	R\$ 504,00
128	INSULINA NOVO RAPID APRESENTAÇÃO:FR	FR	NOVO NORDISK	22	R\$ 198,81	R\$ 4.373,82
133	LEVOTIROXINA 25 MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO 25MG	CP	MERCK	1000	R\$ 0,24	R\$ 240,00
146	METILERGOMETRINA 0,2MG/ML 01ML APRESENTAÇÃO: AMP	AMP	UNIAO	200	R\$ 2,10	R\$ 420,00
147	METOCLOPRAMIDA 10 MG APRESENTAÇÃO: COMP	CP	BELFAR	3000	R\$ 0,36	R\$ 1.080,00
149	METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML APRESENTAÇÃO:FRASCO	FR	TEUTO	300	R\$ 1,38	R\$ 414,00
151	METOPROLOL 50 MG	CP	BIOLAB	300	R\$ 1,57	R\$ 471,00
155	METRONIDAZOL INJETAVEL 5MG/ML 100ML APRESENTAÇÃO: FRASCOS	FR	HALEXISTAR	700	R\$ 4,54	R\$ 3.178,00
156	MICONAZOL 2% (20 mg/g) APRESENTAÇÃO: TUBO CREME TÓPICO 28G	TB	HIPOLABOR	600	R\$ 4,03	R\$ 2.418,00
157	MICONAZOL 2% (20 mg/g) APRESENTAÇÃO: CREME VAGINAL 80G	TB	PRATI	700	R\$ 4,45	R\$ 3.115,00
158	NALTREXONA 50 MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS	CP	CRISTALIA	300	R\$ 4,05	R\$ 1.215,00
161	NIFEDIPINO 20 MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO	CP	NEO QUIMICA	6000	R\$ 0,10	R\$ 600,00
164	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL 100.000 UI/ML 50ML APRESENTAÇÃO: FRASCO	FR	PRATI	300	R\$ 4,99	R\$ 1.497,00
165	NISTATINA CREME BIS. 25000 UI/G APRESENTAÇÃO: BISNÁ	BISN	PRATI	600	R\$ 5,85	R\$ 3.510,00
167	NITROFURANTOINA 100 MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO	CP	TEUTO	100	R\$ 0,35	R\$ 35,00
176	OMEPRAZOL FRASC. INJETAVEL 40MG 10ML APRESENTAÇÃO: FRASCOS	FR	BLAU	12000	R\$ 5,79	R\$ 69.480,00
184	PERMETRINA APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO 5% 60ML FRASCO	FR	MULTILAB	500	R\$ 17,35	R\$ 8.675,00
198	SILFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA COMPRIMIDO 400MG + 80MG APRESENTAÇÃO: COMP	CP	TEUTO	7000	R\$ 0,62	R\$ 4.340,00
207	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 100 ML APRESENTAÇÃO: FRASCOS	FR	FARMACE	6000	R\$ 3,49	R\$ 20.940,00
208	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 250 ML APRESENTAÇÃO: FRASCOS	FR	FRESENIUS KABI	4000	R\$ 3,99	R\$ 15.960,00
210	SORO MANITOL 20% 250 ML APRESENTAÇÃO: FRASCOS	FR	EQUIPLEX	800	R\$ 6,99	R\$ 5.592,00
215	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% (0,81 mEq/ML Mg++) APRESENTAÇÃO: AMPOLAS	AMP	ISOFARMA	100	R\$ 5,60	R\$ 560,00
218	SULFATO FERROSO 25 mg/mL (Ferro elementar) SOLUÇÃO ORAL APRESENTAÇÃO: FRASCO 30 ML	FR	AIRELA	500	R\$ 7,12	R\$ 3.560,00
223	TIAMINA COMPRIMIDO 300MG APRESENTAÇÃO: COMP	COMP	TEUTO	5000	R\$ 0,75	R\$ 3.750,00
VALOR TOTAL					R\$ 285.819,22	

VALIDADE DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: A validade da Ata de Registro de Preços será de 1 (um) ano, sendo do 18/07/2024 a 19/07/2025, contado a partir do primeiro dia útil subsequente à data de divulgação no PNCP, podendo ser prorrogada por igual período, mediante a anuência do fornecedor, desde que comprovado o preço vantajoso.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ANANÁS

CNPJ: 11.246.570/0001-82

JULIANO RIBEIRO DE SOUZA

Gestor do Fundo Municipal de Saúde

ORGÃO GERENCIADOR

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO 120/2024

PREGÃO ELETRÔNICO 09/2024

PROCESSO ADMINISTRATIVO 202/2024

ORGÃO GERENCIADOR: O FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ANANÁS, Estado do Tocantins, com sede na Rua Quintino Bocaiuva, centro, CEP: 77.8900-000 CNPJ: 11.246.570/0001-82, neste ato representado pelo Gestor, senhor JULIANO RIBEIRO DE SOUZA, brasileiro, inscrito no CPF: 818.021.101-00, e RG 3762 CFA TO, residente e domiciliado na cidade de Ananás Tocantins.

DETENTORA DA ATA RESOLVE registrar os preços da(s) empresa(s) A empresa DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA, INSCRITO NO

Item	Descrição	Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
3	ACIDO ASCORBICO (VIT. C) APRESENTAÇÃO: AMP. 100 MG/ML	AMP	HYPOFARMA	4000	R\$ 2,50	R\$ 10.000,00
4	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG APRESENTAÇÃO: COMP	COMP	EMS	120000	R\$ 0,10	R\$ 12.000,00
7	ACETILCISTEINA 100 MG/ML	AMP	BLAU	1200	R\$ 16,35	R\$ 19.620,00
15	ALENDRONATO DE SODIO APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO 70MG	CP	CELLERA	1000	R\$ 1,12	R\$ 1.120,00
28	ATENOLOL 50 MG COMP	CP	PRATI	120000	R\$ 0,17	R\$ 20.400,00
31	ATOVASTATINA 40 MG COMP	CP	EUOFARMA	2000	R\$ 0,42	R\$ 840,00
40	BROMOPRIDA APRESENTAÇÃO: AMP. 10 MG	AMP	WASSER	3000	R\$ 1,38	R\$ 4.140,00
42	BROMOPRIDA APRESENTAÇÃO: FRASC. 10 ML C/ 4MG /ML	FR	CIMED	400	R\$ 2,19	R\$ 876,00
49	CARBONATO DE CALCIO CP. 500MG	CP	IMEC	3000	R\$ 0,82	R\$ 2.460,00
50	CARVAO VEGETAL ATIVADO APRESENTAÇÃO: FRASCOS/250G	FR	EXODO	24	R\$ 36,50	R\$ 876,00
53	CARVEDILOL 6,25MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS	CP	EMS	15000	R\$ 0,22	R\$ 3.300,00
60	CETOCONAZOL 200 MG COMP	CP	PRATI	4000	R\$ 0,70	R\$ 2.800,00
62	CETOCONAZOL APRESENTAÇÃO: BIS. 20 MG/G	BISN	PRATI	360	R\$ 3,35	R\$ 1.206,00
64	CIMETIDINA 200 MG	CP	TEUTO	4000	R\$ 1,22	R\$ 4.880,00
66	CINARIZINA APRESENTAÇÃO: COMP. 75 MG	CP	HYPOFARMA	2000	R\$ 0,92	R\$ 1.840,00
68	CIPROFLOXAXINO APRESENTAÇÃO: FRASC. INJETAVEL 200MG SOL. 100ML	FR	FRESENIUS KABI	600	R\$ 7,88	R\$ 4.728,00
71	CLORANFENICOL APRESENTAÇÃO: AMP. 1G	FR	BLAU	800	R\$ 2,88	R\$ 2.304,00
74	CLORIDRATO DE LIDOCAINA APRESENTAÇÃO: BIS. 10 MG/G	BISN	CRISTALIA	500	R\$ 3,18	R\$ 1.590,00
76	COMPLEXO B APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS	CP	ARTE NATIVA	1200	R\$ 0,17	R\$ 204,00
78	DELTAMETRINA APRESENTAÇÃO: FRASC.100 ML	FR	BELFAR	300	R\$ 4,29	R\$ 1.287,00
79	DESLANOSIDE APRESENTAÇÃO: AMP.0,2MG/ML	AMP	UNIAO	100	R\$ 6,20	R\$ 620,00
80	DEXAMETASONA 4 MG APRESENTAÇÃO: COMP	CP	TEUTO	5000	R\$ 0,61	R\$ 3.050,00
89	DICLOFENACO GEL APRESENTAÇÃO: GEL TB	TB	CIMED	30	R\$ 3,98	R\$ 119,40
90	DIGOXINA 0,25MG APRESENTAÇÃO: COMP	CP	TEUTO	6000	R\$ 0,14	R\$ 840,00
97	DOPAMINA APRESENTAÇÃO: AMP. 50MG/ML 10ML	AMP	HIPOLABOR	100	R\$ 2,95	R\$ 295,00
102	ENALAPRIL COMP. 10 MG APRESENTAÇÃO: COMP	CP	HIPOLABOR	35000	R\$ 0,10	R\$ 3.500,00
103	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 6,67+333,4MG/ML GOTAS APRESENTAÇÃO: FRASCOS	FR	NATULAB	300	R\$ 4,12	R\$ 1.236,00

9086864958073730602120

CNPJ: 07.640.617/0001-10 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 10.395.880-0 ENDEREÇO: RUA MP-06 QD 16A LT 01 - CONJ. MARGARIDA PROCOPIO CEP: 77.254-872, SENADOR CANEDO/GO, TEL: (62) 3565-1600 / 62 98222-0314. E-mail: distribuidorabrazil@distbrasil.net / licitacao03@distbrasil.net. Representante legal: ANTÔNIA DANIELA SANTANA, CPF:923.900.561-72 RG: 3813996 DGPC-GO. DADOS BANCÁRIOS: BANCO: BANCO DOBRASIL AGÊNCIA: 4148-3 CONTA CORRENTE: 32578-3.

OBJETO: REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NO RAMO PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS EM GERAL DESTINADOS A MANUTENÇÃO DA FARMACIA BASICA, CONFORME DEMANDAS E NECESSIDADES DA POPULAÇÃO DESTE MUNICÍPIO ANANÁS TOCANTINS.

Item	Descrição	Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
26	ANLIDOPINO 5 MG COMP	CP	EMS	50000	R\$ 0,08	R\$ 4.000,00
41	BROMOPRIDA APRESENTAÇÃO: COMP. 10 MG	CP	EMS	4000	R\$ 0,20	R\$ 800,00
47	CAPTOPRIL 25 MG COMP	CP	GEOLAB	250000	R\$ 0,04	R\$ 10.000,00
82	DEXAMETASONA 0,1MG/ML ELIXIR APRESENTAÇÃO: FRASCOS	FR	EMS	700	R\$ 9,58	R\$ 6.706,00
88	DICLOFENACIO DE SODIO 50 MG APRESENTAÇÃO: COMP	CP	GEOLAB	4000	R\$ 0,10	R\$ 400,00
108	FUROSEMIDA APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO 40MG	CP	GEOLAB	35000	R\$ 0,11	R\$ 3.850,00
120	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG APRESENTAÇÃO: COMP	CP	EMS	250000	R\$ 0,12	R\$ 30.000,00
136	LORATADINA 10 MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO	CP	EMS	5000	R\$ 0,16	R\$ 800,00
187	PREDNISONA COMPRIMIDO 20MG APRESENTAÇÃO: COMP	CP	EMS	10000	R\$ 0,57	R\$ 5.700,00
VALOR TOTAL					R\$ 62.256,00	

VALIDADE DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: A validade da Ata de Registro de Preços será de 1 (um) ano, sendo do 18/07/2024 a 19/07/2025, contado a partir do primeiro dia útil subsequente à data de divulgação no PNCP, podendo ser prorrogada por igual período, mediante a anuência do fornecedor, desde que comprovado o preço vantajoso.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANANÁS

CNPJ: 11.246.570/0001-82

JULIANO RIBEIRO DE SOUZA

Gestor do Fundo Municipal de Saúde

ORGÃO GERENCIADOR

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO 121/2024

PREGÃO ELETRÔNICO 09/2024

PROCESSO ADMINISTRATIVO 202/2024

ORGÃO GERENCIADOR: O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANANÁS, Estado do Tocantins, com sede na Rua Quintino Bocaiuva, centro, CEP: 77.8900-000 CNPJ: 11.246.570/0001-82, neste ato representado pelo Gestor, senhor JULIANO RIBEIRO DE SOUZA, brasileiro, inscrito no CPF: 818.021.101-00, e RG 3762 CFA TO, residente e domiciliado na cidade de Ananás Tocantins.

DETENTORA DA ATA RESOLVE registrar os preços da(s) empresa(s) A empresa **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA, INSCRITO NO CNPJ: 25.279.552/0001-01 INSCRIÇÃO ESTADUAL:**

90.727.249-49 ENDEREÇO: CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD ZONA RURAL, S/N, OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000, TEL: (45) 3251 - 1461. E-mail: delydistribuidora@gmail.com. **Representante legal: MAICON ULIANS BACKES, CPF: 040.825.149-29 RG: 7.593.410-6 / SESP - PR, domiciliado na RUA PARAÍBA, N° 856, CENTRO, OURO VERDE DO OESTE-PR, CEP 85.933-000. DADOS BANCÁRIOS: BANCO BRADESCO (237) AGÊNCIA: 3280- 8 CONTA CORRENTE: 8.132-9.**

OBJETO: REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NO RAMO PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS EM GERAL DESTINADOS A MANUTENÇÃO DA FARMACIA BASICA, CONFORME DEMANDAS E NECESSIDADES DA POPULAÇÃO DESTE MUNICÍPIO ANANÁS TOCANTINS.

Item	Descrição	Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
32	ATROPINA 1% APRESENTAÇÃO: FR	ALLERGAN	12	R\$ 14,05	R\$ 168,60	
43	BUSCOPAN COMPOSTO / BUTILBROMETO APRESENTAÇÃO: AMP. C/ 4+500 MG/ML	AMP	HIPOLABOR	2500	R\$ 1,63	R\$ 4.075,00
44	BUSCOPAN SIMPLES APRESENTAÇÃO: AMP. C/ 20 MG/ML	AMP	FARMACE	2000	R\$ 1,25	R\$ 2.500,00
52	CARVEDILOL 3,125MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS	CP	ACHE	15000	R\$ 0,12	R\$ 1.800,00
54	CARVEDILOL 12,5MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS	CP	CIMED	15000	R\$ 0,13	R\$ 1.950,00
55	CARVEDILOL 25 MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS	CP	CIMED	15000	R\$ 0,15	R\$ 2.250,00
61	CETOCONAZOL APRESENTAÇÃO: 20 mg/g (2%) XAMPU	FR	NATIVITA	200	R\$ 4,56	R\$ 912,00
69	CLONAZEPAM 2,5 mg/ML APRESENTAÇÃO: FRASCO GTS - 2,5 mg/ML	FR	HIPOLABOR	400	R\$ 2,25	R\$ 900,00
72	CLORETO DE POTÁSSIO APRESENTAÇÃO: AMP. 19,1%	AMP	EQUIPLEX	400	R\$ 0,69	R\$ 276,00
73	CLORETO DE SÓDIO APRESENTAÇÃO: AMP. 3,4 mEq/mL (2%)	AMP	FARMACE	400	R\$ 0,64	R\$ 256,00
81	DEXAMETASONA CREME 0,1% 10G APRESENTAÇÃO: BISNAGA	TB	PRATI	600	R\$ 1,78	R\$ 1.068,00
84	DEXAMETASONA AMP. C/ 2 MG/ML APRESENTAÇÃO: AMP	AMP	HIPOLABOR	2000	R\$ 1,25	R\$ 2.500,00
96	DIPIRONA APRESENTAÇÃO: 500MG/ML SOL. ORAL. GOTAS 10ML	FR	FARMACE	3000	R\$ 1,50	R\$ 4.500,00
99	DULOXETINA 30 MG APRESENTAÇÃO: COMP	CP	NOVA QUIMICA	400	R\$ 1,53	R\$ 612,00
104	ESPIRONOLACTONA 25 MG APRESENTAÇÃO: COMP	CP	EMS	5000	R\$ 0,33	R\$ 1.650,00
117	GLICAZIDA 60 MG	CP	PHARLAB	2000	R\$ 0,73	R\$ 1.460,00
127	IBUPROFENO COMPRIMIDO 300MG APRESENTAÇÃO: COMP	CP	VITAMEDIC	15000	R\$ 0,12	R\$ 1.800,00
134	LEVOTIROXINA 100 MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO 100MG	CP	MERCK	1000	R\$ 0,24	R\$ 240,00
140	MEBENDAZOL 20 MG/ML FRASCO	FR	BELFAR	300	R\$ 1,68	R\$ 504,00
143	METFORMINA 850 MG APRESENTAÇÃO: COMP	CP	PRATI	140000	R\$ 0,14	R\$ 19.600,00
145	METILDOPA 500 MG APRESENTAÇÃO: COMP	CP	EMS	5000	R\$ 1,50	R\$ 7.500,00
152	METRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL 40MG/ML 80ML APRESENTAÇÃO: FRASCO	FR	BELFAR	700	R\$ 6,24	R\$ 4.368,00
154	METRONIDAZOL 100 mg/g (10%) APRESENTAÇÃO: TUBO CREME VAGINAL 50G	TB	PRATI	600	R\$ 5,88	R\$ 3.528,00
169	NORETISTERONA 0,35MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO	CP	BIOLAB	100	R\$ 0,22	R\$ 22,00
170	NORIPURUM 10 MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO	CP	BIOLAB	200	R\$ 2,59	R\$ 518,00
181	PARACETAMOL SOLUÇÃO ORAL 200MG/ML 10ML APRESENTAÇÃO: FRASCOS	FR	FARMACE	3000	R\$ 1,63	R\$ 4.890,00
182	PARACETAMOL+ FOSFATO DE CODEINA 500+30 MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS	CP	GEOLAB	600	R\$ 0,38	R\$ 228,00
190	PROPANALOL COMPRIMIDO 40MG APRESENTAÇÃO: COMP	CP	OSORIO	35000	R\$ 0,04	R\$ 1.400,00
195	SALBUTAMOL XAROPE 0,4MG/ML	FR	PRATI	500	R\$ 2,13	R\$ 1.065,00
201	SOMALGIN CARDIO 81 MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS	CP	EMS	1100	R\$ 0,46	R\$ 506,00
202	SOMALGIN CARDIO 100 MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS	CP	EMS	1800	R\$ 0,70	R\$ 1.260,00
203	SORO GLICOFISIOLÓGICO 250ML APRESENTAÇÃO: FRASCOS	FR	JP	4000	R\$ 4,28	R\$ 17.120,00
212	SORO RINGER SIMPLES 500 ML APRESENTAÇÃO: FRASCOS	FR	EQUIPLEX	800	R\$ 9,38	R\$ 7.504,00
225	VITAMINA K - AMP. C/10 MG/ML APRESENTAÇÃO: CAIXA C/ 50 AMP	CX	HIPOLABOR	6	R\$ 155,63	R\$ 933,78
VALOR TOTAL					R\$ 99.864,38	

VALIDADE DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: A validade da Ata de Registro de Preços será de 1 (um) ano, sendo do 18/07/2024 a 19/07/2025, contado a partir do primeiro dia útil subsequente à data de divulgação no PNCP, podendo ser prorrogada por igual período, mediante a anuência do fornecedor, desde que comprovado o preço vantajoso.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANANÁS

CNPJ: 11.246.570/0001-82

JULIANO RIBEIRO DE SOUZA

Gestor do Fundo Municipal de Saúde

ORGÃO GERENCIADOR

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO 122/2024

PREGÃO ELETRÔNICO 09/2024

PROCESSO ADMINISTRATIVO 202/2024

ORGÃO GERENCIADOR: O FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ANANÁS, Estado do Tocantins, com sede na Rua Quintino Bocaiuva, centro, CEP: 77.8900-000 CNPJ: 11.246.570/0001-82, neste ato representado pelo Gestor, senhor JULIANO RIBEIRO DE SOUZA, brasileiro, inscrito no CPF: 818.021.101-00, e RG 3762 CFA TO, residente e domiciliado na cidade de Ananás Tocantins.

DETENTORA DA ATA RESOLVE registrar os preços da(s) empresa(s) A empresa **LEANDRO BORGES SILVA - ME (DROGARIA B SILVA), INSCRITO NO CNPJ: 08.308.984/0002-65** IE: 29.398.749 - 1. E-mail: drogariabsilva@hotmail.com / leandrosilva414@hotmail.com. ENDEREÇO: Av. Betel nº 468, Centro Ananás - TO, CEP: 77890-000 TEL: 63 99251 6645, Representante legal: LEANDRO BORGES SILVA, CPF 980.482.601-15 RG 433.288 SSP/TO, **DADOS BANCÁRIO:** BANCO DO BRASIL; **AG:**3973-X **C/C:**17887-X, atendendo as condições previstas no Edital de licitação ou Aviso da Contratação Direta, sujeitando-se as partes às normas constantes na Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021:

OBJETO: REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NO RAMO PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS EM GERAL DESTINADOS A MANUTENÇÃO DA FARMACIA BASICA, CONFORME DEMANDAS E NECESSIDADES DA POPULAÇÃO DESTE MUNICÍPIO ANANÁS TOCANTINS.

Item	Descrição	Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
1	ACEBROFOLINA ADULTO APRESENTAÇÃO: FRASC. C/ 120ML	FR	PRATI	600	R\$ 4,17	R\$ 2.502,00
2	ACEBROFOLINA INFANTIL APRESENTAÇÃO: FRASC. C/ 120ML	FR	PRATI	600	R\$ 5,77	R\$ 3.462,00
8	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMP	COMP	NEO QUIMICA	25000	R\$ 0,12	R\$ 3.000,00
10	ÁCIDO TRENEXÂMICO APRESENTAÇÃO: AMP 250MG/5ML	AMP	BLAU	600	R\$ 3,07	R\$ 1.842,00
18	AMICACINA APRESENTAÇÃO: AMP. 250MG/ML 2ML	AMP	GEOLAB	600	R\$ 3,14	R\$ 1.884,00
19	AMINOFILINA APRESENTAÇÃO: AMP. 10 ML C/ 24MG/ML	AMP	NOVARSTIS	500	R\$ 4,18	R\$ 2.090,00
20	AMIODARONA APRESENTAÇÃO: AMP. 50MG/ML 3ML	AMP	LIBBIS	500	R\$ 2,49	R\$ 1.245,00
25	ANESTÉSICO APRESENTAÇÃO: SOL.OFTÁLMICA FRSC.10 ML	FR	ALLERGAN	20	R\$ 13,87	R\$ 277,40
33	ATROPINA 0,25 MG/ML AMP	AMP	FARMACE	500	R\$ 4,69	R\$ 2.345,00
34	AZITROMICINA 500 MG COMP	CP	NEO QUIMICA	4000	R\$ 0,43	R\$ 1.720,00
37	AZITROPENICILINA BENZATINA P/ SUSPENSÃO INJETÁVEL 1.200.000UI FRASCOS	FR	TEUTO	1200	R\$ 6,14	R\$ 7.368,00
38	BENZOATO DE BENZILA LOÇÃO APRESENTAÇÃO: FRASC. C/60ML	FR	PHARMASCIENCEA	360	R\$ 14,15	R\$ 5.094,00
46	BICARBONATO DE SÓDIO 10 ML	AMP	EQUIPLEX	200	R\$ 2,08	R\$ 416,00
48	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO 500MG CaCo3 + 400UI	CP	CIMED	400	R\$ 0,86	R\$ 344,00
57	CEFALOXINA SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML 100ML FRASCOS	FR	MEDLEY	800	R\$ 6,27	R\$ 5.016,00
58	CEFALOTINA APRESENTAÇÃO: AMP. 1G	FR	BIOCHIMICO	2000	R\$ 3,83	R\$ 7.660,00
65	CINARIZINA APRESENTAÇÃO: COMP. 25 MG	CP	RAMBAXY	2000	R\$ 0,19	R\$ 380,00
85	DEXCLORFENIRAMINA APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO 2MG	CP	NEO QUIMICA	3000	R\$ 3,14	R\$ 9.420,00
91	DILTIAZEM 30 MG APRESENTAÇÃO: COMP ENALAPRIL COMPRIMIDO 5MG APRESENTAÇÃO: COMP	CP	NOVA QUIMICA	300	R\$ 0,61	R\$ 183,00
100	ENALAPRIL COMPRIMIDO 5MG APRESENTAÇÃO: COMP	CP	CIMED	7000	R\$ 0,14	R\$ 980,00
125	IBUPROFENO SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML 30ML APRESENTAÇÃO: FRASCOS	FR	NATULAB	2000	R\$ 1,99	R\$ 3.980,00
137	LORATADINA XPE 1MG/ML 100ML APRESENTAÇÃO: FRASCO	FR	CIMED	100	R\$ 9,38	R\$ 938,00
166	NITRENDIPINO 20 MG APRESENTAÇÃO:CP	CP	BIOLAB	200	R\$ 1,32	R\$ 264,00
168	NOOTROPIL 200 MG/ML APRESENTAÇÃO: AMPOLAS	AMP	SANOPI	300	R\$ 2,74	R\$ 822,00
178	OXACILINA AMP. 500MG APRESENTAÇÃO: CAIXA C/50 FRASCOS	FR	BLAU	2000	R\$ 3,17	R\$ 6.340,00

179	OXITOCINA AMP. 5UI/ML 01ML APRESENTAÇÃO: CAIXA C/50 FRASCOS	FR	UNIAO	200	R\$ 2,97	R\$ 594,00
180	PARACETAMOL COMPRIMIDO 500MG APRESENTAÇÃO: CAIXA C/ 500 COMP	CP	BELFAR	25000	R\$ 0,06	R\$ 1.500,00
191	PROPOFOL 10 MG/ML INJ AMP 20 ML APRESENTAÇÃO: AMP	AMP	CRISTALIA	300	R\$ 6,47	R\$ 1.941,00
193	SAIS PARA REIDRATAÇÃO PÓ SOLUÇÃO ORAL APRESENTAÇÃO: SACHÊ	SACHÊ	NATULAB	600	R\$ 0,88	R\$ 528,00
194	SALBUTAMOL AEROSOL 100MG/dose APRESENTAÇÃO:FRASCO	FR	TEUTO	400	R\$ 0,17	R\$ 68,00
204	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500 ML APRESENTAÇÃO:FRASCOS	FR	EQUIPLEX	4000	R\$ 4,94	R\$ 19.760,00
213	SULFADIAZINA DE PRATA 1% APRESENTAÇÃO: BISNAGA 30G	BISN	SILVESTRELAB	800	R\$ 23,99	R\$ 19.192,00
214	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPIMA SUSPENSÃO ORAL 40MG + 8MG/ML 50ML APRESENTAÇÃO: FRASCOS	FR	VITAMEDIC	800	R\$ 12,54	R\$ 10.032,00
220	TENOXICAM FR 40MG INJ APRESENTAÇÃO:FRASCOS	FR	EUROFARMA	2500	R\$ 10,33	R\$ 25.825,00
221	TIAMINA COMPRIMIDO 300MG APRESENTAÇÃO: COMP	COMP	HIPOLABOR	5000	R\$ 0,19	R\$ 950,00
224	TOFRANIL 25 MG APRESENTAÇÃO: CAIXA C/20 COMPRIMIDOS	CX	NOVARSTIS	10	R\$ 0,64	R\$ 6,40
VALOR TOTAL				R\$ 149.968,80		

VALIDADE DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: A validade da Ata de Registro de Preços será de 1 (um) ano, sendo do 18/07/2024 a 19/07/2025, contado a partir do primeiro dia útil subsequente à data de divulgação no PNCP, podendo ser prorrogada por igual período, mediante a anuência do fornecedor, desde que comprovado o preço vantajoso.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANANÁS

CNPJ: 11.246.570/0001-82

JULIANO RIBEIRO DE SOUZA

Gestor do Fundo Municipal de Saúde

ORGÃO GERENCIADOR

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO 123/2024

PREGÃO ELETRÔNICO 09/2024

PROCESSO ADMINISTRATIVO 202/2024

ORGÃO GERENCIADOR: O FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ANANÁS, Estado do Tocantins, com sede na Rua Quintino Bocaiuva, centro, CEP: 77.8900-000 CNPJ: 11.246.570/0001-82, neste ato representado pelo Gestor, senhor JULIANO RIBEIRO DE SOUZA, brasileiro, inscrito no CPF: 818.021.101-00, e RG 3762 CFA TO, residente e domiciliado na cidade de Ananás Tocantins.

DETENTORA DA ATA RESOLVE registrar os preços da(s) empresa(s) A empresa **M MED COMERCIAL DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, INSCRITO NO CNPJ: 28.387.424/0001-70** INSCRIÇÃO ESTADUAL: 10.701.235-9 ENDEREÇO: RUA 09 QUADRA 55 LOTE 09 S/N CEP: 74.911-080, VILA BRASILIA, APARACEIDA DE GOIANIA/GO, TEL: (62) 3565-1600 / 62 98222-0314 / (62) 3981-1300. E-mail:

licitacao@mmedicamentos.com.br /

empenhos@mmedicamentos.com.br. Representante legal: RUBENS BATISTA MENDANHA, brasileiro, solteiro, empresário, inscrito no CPF: 068.277.449-90 e RG: 89497361 SESP/PR. DADOS BANCÁRIOS: BANCO: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 3486-X CONTA CORRENTE: 57332-9.

OBJETO: REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NO RAMO PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS EM GERAL DESTINADOS A MANUTENÇÃO DA FARMACIA BASICA, CONFORME DEMANDAS E NECESSIDADES DA POPULAÇÃO

DESTE MUNICÍPIO ANANÁS TOCANTINS.

Item	Descrição	Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
9	ÁCIDO FÓLICO APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL 0,2MG/ML 30ML FRASCOS	FR	AIRELA	200	R\$ 5,78	R\$ 1.156,00
39	BROMETO DE IPRATROPIO APRESENTAÇÃO: FRASC. 20 ML C/0,250 MG /ML FRASCOS	FR	TEUTO	200	R\$ 2,10	R\$ 420,00
51	CETOPROFENO 100 MG/ 2 ML AMP	AMP	TEUTO	3000	R\$ 2,28	R\$ 6.840,00
56	CEFALEXINA 500 MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS	CP	TEUTO	15000	R\$ 0,63	R\$ 9.450,00
63	CIMETIDINA AMP. C/ 150 MG/ML	AMP	TEUTO	2000	R\$ 1,64	R\$ 3.280,00
121	HIDROCORTISONA AMP. C/100 MG APRESENTAÇÃO: AMPOLAS	AMP	TEUTO	3000	R\$ 3,86	R\$ 11.580,00
130	KOLLAGENASE BISNAGA 30 G APRESENTAÇÃO:BISNAGA	TB	ABBOTT	200	R\$ 14,70	R\$ 2.940,00
131	KOLLAGENASE + CLORAFENICOL 30 MG APRESENTAÇÃO:BISNAGA	TB	ABBOTT	400	R\$ 13,19	R\$ 5.276,00
135	LEVOTIROXINA 50 MG COMPRIMIDO 50MG	CP	ABBOTT	1000	R\$ 0,27	R\$ 270,00
188	PROMETAZINA 25 MG APRESENTAÇÃO: COMP	CP	TEUTO	1600	R\$ 0,16	R\$ 256,00
VALOR TOTAL						R\$ 41.468,00

VALIDADE DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: A validade da Ata de Registro de Preços será de 1 (um) ano, sendo do 18/07/2024 a 19/07/2025, contado a partir do primeiro dia útil subsequente à data de divulgação no PNCP, podendo ser prorrogada por igual período, mediante a anuência do fornecedor, desde que comprovado o preço vantajoso.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANANÁS

CNPJ: 11.246.570/0001-82

JULIANO RIBEIRO DE SOUZA

Gestor do Fundo Municipal de Saúde

ORGÃO GERENCIADOR

OBJETO: REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NO RAMO PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS EM GERAL DESTINADOS A MANUTENÇÃO DA FARMACIA BASICA, CONFORME DEMANDAS E NECESSIDADES DA POPULAÇÃO DESTE MUNICÍPIO ANANÁS TOCANTINS.

Item	Descrição	Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
14	ALBENDAZOL APRESENTAÇÃO: FRASC. 10 ML MG /ML	FR	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	2500	R\$ 1,20	R\$ 3.000,00
35	AZITROMICINA APRESENTAÇÃO: PO P/ SUSPENSÃO ORAL MG/ML 15ML FRASCOS	FR	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	1000	R\$ 6,76	R\$ 6.760,00
45	BUTIL BROM ESCOPOL COMPOSTO/ HIOSCINA COMPOSTA APRESENTAÇÃO: COMP. 10 +250 MG	CP	PHARLAB	4000	R\$ 0,48	R\$ 1.920,00
59	CEFTRIAXONA APRESENTAÇÃO: AMP. 1G	FR	BLAU FARMACEUTICA S.A.	4000	R\$ 4,51	R\$ 18.040,00
77	COMPLEXO B INJETAVEL AMP. C/ 2ML APRESENTAÇÃO: AMPOLAS	AMP	HYPOFARMA	3600	R\$ 1,03	R\$ 3.708,00
87	DICLOFENACO DE SODIO AMP. C/ 75 MG/3ML APRESENTAÇÃO: AMP	AMP	HIPOLABOR	2500	R\$ 0,97	R\$ 2.425,00
105	ESPIRONALACTONA 100 MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO	CP	HIPOLABOR	3000	R\$ 0,59	R\$ 1.770,00
122	HIDROCORTISONA AMP. C/500 MG APRESENTAÇÃO: AMPOLAS	AMP	FRESENIUS	3000	R\$ 5,59	R\$ 16.770,00
183	PERMETRINA APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO 1% 60ML FRASCO	FR	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	500	R\$ 11,56	R\$ 5.780,00
205	SORO GLICOSE 5% 250 ML APRESENTAÇÃO: FRASCOS	FR	FRESENIUS	4000	R\$ 5,15	R\$ 20.600,00
211	SORO RINGER COM LACTATO 500 ML APRESENTAÇÃO: FRASCOS	FR	FRESENIUS	1000	R\$ 8,95	R\$ 8.950,00
219	TENOXICAM FR 20MG INI APRESENTAÇÃO: FRASCOS	FR	CRISTALIA	1500	R\$ 7,89	R\$ 11.835,00
VALOR TOTAL					R\$	101.558,00

VALIDADE DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: A validade da Ata de Registro de Preços será de 1 (um) ano, sendo do 18/07/2024 a 19/07/2025, contado a partir do primeiro dia útil subsequente à data de divulgação no PNCP, podendo ser prorrogada por igual período, mediante a anuência do fornecedor, desde que comprovado o preço vantajoso.

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO 124/2024

PREGÃO ELETRÔNICO 09/2024

PROCESSO ADMINISTRATIVO 202/2024

ORGÃO GERENCIADOR: O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANANÁS, Estado do Tocantins, com sede na Rua Quintino Bocaiuva, centro, CEP: 77.8900-000 CNPJ: 11.246.570/0001-82, neste ato representado pelo Gestor, senhor JULIANO RIBEIRO DE SOUZA, brasileiro, inscrito no CPF: 818.021.101-00, e RG 3762 CFA TO, residente e domiciliado na cidade de Ananás Tocantins.

DETENTORA DA ATA RESOLVE registrar os preços da(s) empresa(s) A empresa **MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA, INSCRITO NO CNPJ: 94.389.400/0001-84** INSCRIÇÃO ESTADUAL: 10.701.235-9 ENDEREÇO: Rodovia RSC 287, Km 109+500, s/n, Bairro Industrial, CEP: 96.880- 000, na cidade de VERA CRUZ/RS, TEL: 51 3740-1450 / 0800 541 2828. E-mail: equipelicita@mcwdistribuidora.com.br / licita4@mcwdistribuidora.com.br / licita8@mcwdistribuidora.com.br / licita5@mcwdistribuidora.com.br. Neste ato tem como representante legal via procuração o Senhor **AUGUSTO HENRIQUE WEIS, brasileiro, solteiro, empresário, residente e domiciliado na Rua Gaspar Silveira Martins n° 3124, Bairro Margarida, Santa Cruz do Sul/RS, inscrito no CPF: 036.915.060-03 e RG: 8104848109 SJS/RS. DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 4044-4 CONTA: 05296-9.**

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANANÁS

CNPJ: 11.246.570/0001-82

JULIANO RIBEIRO DE SOUZA

Gestor do Fundo Municipal de Saúde

ORGÃO GERENCIADOR

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO 125/2024

PREGÃO ELETRÔNICO 09/2024

PROCESSO ADMINISTRATIVO 202/2024

ORGÃO GERENCIADOR: O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANANÁS, Estado do Tocantins, com sede na Rua Quintino Bocaiuva, centro, CEP: 77.8900-000 CNPJ: 11.246.570/0001-82, neste ato representado pelo Gestor, senhor JULIANO RIBEIRO DE SOUZA, brasileiro, inscrito no CPF: 818.021.101-00, e RG 3762 CFA TO, residente e domiciliado na cidade de Ananás Tocantins.

DETENTORA DA ATA RESOLVE registrar os preços da(s) empresa(s) A empresa **NOVASUL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (NOVASUL), INSCRITO NO CNPJ: 14.595.725/0001-84** Inscrição Estadual:17.000.0909-2 com sede na Rua José Bonifácio n° 584, Bairro Centro, CEP: 99740-000 Barão de Cotegipe/RS, TEL: (54) 3523-2005. E-mail: novasul@novasulmedicamentos.com.br . Neste ato tem

como **representante legal a Senhora JACILDE TONIN, brasileira, solteira, empresária, residente e domiciliado** na Rua José Bonifácio,1359 - Centro - Barão de Cotegipe - RS, inscrito no CPF: 931.959.580-15 e RG: 3058840814 SSP/PC RS. DADOS BANCÁRIOS: BANCO SICREDI AGÊNCIA: 0217 CONTA CORRENTE: 00432-4, BANCO BRASIL AGÊNCIA: 0132-5 CONTA CORRENTE: 063619-3.

OBJETO: REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NO RAMO PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS EM GERAL DESTINADOS A MANUTENÇÃO DA FARMACIA BASICA, CONFORME DEMANDAS E NECESSIDADES DA POPULAÇÃO DESTE MUNICÍPIO ANANÁS TOCANTINS.

Item	Descrição	Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
5	ACETILCISTEINA 40 MG/ML FRASCO	FR	Geolab	600	R\$ 15,10	R\$ 9.060,00
6	ACETILCISTEINA 20 MG/ML FRASCO	FR	Geolab	600	R\$ 11,80	R\$ 7.080,00
17	AMBROXYL APRESENTAÇÃO: FRASC. 100 ML INFANTIL	FR	Farmace	600	R\$ 3,21	R\$ 1.926,00
21	AMOXICILINA APRESENTAÇÃO: CAPSULA 500MG	CP	Unichem	12000	R\$ 0,28	R\$ 3.360,00
22	AMOXICILINA APRESENTAÇÃO: SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML 60ML FRASCOS	FR	Prati	600	R\$ 10,40	R\$ 6.240,00
23	AMOXICILINA APRESENTAÇÃO: SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML 150ML FR	FR	Prati	600	R\$ 21,95	R\$ 13.170,00
27	ANLÓDIPINO 10 MG COMP	CP	Geolab	30000	R\$ 0,14	R\$ 4.200,00
75	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2%SEM VASO APRESENTAÇÃO: FRASC. 20ML	FR	Hypofarma	1000	R\$ 8,90	R\$ 8.900,00
83	DEXAMETASONA AMP. C/ 4 MG/ML APRESENTAÇÃO: AMP	AMP	Hypofarma	4000	R\$ 1,97	R\$ 7.880,00
94	DIPIRONA AMP 500MG APRESENTAÇÃO: AMP	AMP	Farmace	10000	R\$ 1,06	R\$ 10.600,00
109	FUROSEMIDA APRESENTAÇÃO: AMP. C/10 MG/ML	AMP	Santisa	2000	R\$ 2,63	R\$ 5.260,00
110	GENTAMICINA APRESENTAÇÃO: AMP. C/ 40 MG/ML 02ML	AMP	Santisa	600	R\$ 1,79	R\$ 1.074,00
111	GENTAMICINA APRESENTAÇÃO: AMP. C/ 80 MG/ML 02ML	AMP	Santisa	600	R\$ 1,70	R\$ 1.020,00
126	IBUPROFENO COMPRIMIDO 600MG APRESENTAÇÃO: COMP	CP	Prati	22000	R\$ 0,23	R\$ 5.060,00
175	OMEPRAZOL 20 MG APRESENTAÇÃO: CAPSULAS	CP	Hipolabor	6000	R\$ 0,12	R\$ 720,00
199	SINVASTATINA COMPRIMIDO 20 MG APRESENTAÇÃO:COMP	CP	Pharlab	25000	R\$ 0,13	R\$ 3.250,00
200	SINVASTATINA COMPRIMIDO 40 MG APRESENTAÇÃO:COMP	CP	Pharlab	15000	R\$ 0,24	R\$ 3.600,00
VALOR TOTAL						R\$ 92.400,00

Acompanhar e fiscalizar a execução do contrato por meio de um representante especialmente designado

VALIDADE DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: A validade da Ata de Registro de Preços será de 1 (um) ano, sendo do 18/07/2024 a 19/07/2025, contado a partir do primeiro dia útil subsequente à data de divulgação no PNCP, podendo ser prorrogada por igual período, mediante a anuência do fornecedor, desde que comprovado o preço vantajoso.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANANÁS

CNPJ: 11.246.570/0001-82

JULIANO RIBEIRO DE SOUZA

Gestor do Fundo Municipal de Saúde

ORGÃO GERENCIADOR

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO 126/2024

PREGÃO ELETRÔNICO 09/2024

PROCESSO ADMINISTRATIVO 202/2024

ORGÃO GERENCIADOR: O FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ANANÁS, Estado do Tocantins,

com sede na Rua Quintino Bocaiuva, centro, CEP: 77.8900-000 CNPJ: 11.246.570/0001-82, neste ato representado pelo Gestor, senhor JULIANO RIBEIRO DE SOUZA, brasileiro, inscrito no CPF: 818.021.101-00, e RG 3762 CFA TO, residente e domiciliado na cidade de Ananás Tocantins.

DETENTORA DA ATA RESOLVE registrar os preços da(s) empresa(s) A empresa **PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, INSCRITO NO CNPJ:**

37.374.797/0001-05 Inscrição Estadual: 29.505.922-2 com sede na Rua Quadra 13, Orla Oeste, nº Lote 15, Vila Luzimangues, CEP: 77.500-000 PORTO NACIONAL/TO, TEL: (63) 4141-2151. E-mail: cassio_406@hotmail.com / pontomedi@gmail.com. Neste ato tem como

representante legal a Senhora ALINE ANTONIAZZI PEREIRA, brasileira, solteira, empresária, residente e domiciliado na Rua Quadra 13, Orla Oeste, nº Lote 15, Vila Luzimangues, CEP: 77.500-000 PORTO NACIONAL/TO, inscrito no CPF: 005.213.580-27 e RG: 2089024869 SSP/RS. DADOS BANCÁRIOS: BANCO BRASIL AGENCIA:1867-8 CONTA CORRENTE: 70607-8, atendendo as condições previstas no Edital de licitação ou Aviso da Contratação Direta, sujeitando-se as partes às normas constantes na Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021:

OBJETO: REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NO RAMO PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS EM GERAL DESTINADOS A MANUTENÇÃO DA FARMACIA BASICA, CONFORME DEMANDAS E NECESSIDADES DA POPULAÇÃO DESTE MUNICÍPIO ANANÁS TOCANTINS.

Item	Descrição	Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
144	METILDOPA 250 MG APRESENTAÇÃO: COMP	CP	EMS	5000	R\$ 1,53	R\$ 7.650,00
196	SALBUTAMOL GOTAS 5 MG/ML 10 ML (NEBULIZAÇÃO)	FR	GLAXOSMITHLINE	300	R\$ 25,93	R\$ 7.779,00
197	SECNIDAZOL COMP. 1000 MG APRESENTAÇÃO: COMP	COMP	GLOBO	3000	R\$ 4,58	R\$ 13.740,00
VALOR TOTAL						R\$ 29.169,00

VALIDADE DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: A validade da Ata de Registro de Preços será de 1 (um) ano, sendo do 18/07/2024 a 19/07/2025, contado a partir do primeiro dia útil subsequente à data de divulgação no PNCP, podendo ser prorrogada por igual período, mediante a anuência do fornecedor, desde que comprovado o preço vantajoso.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANANÁS

CNPJ: 11.246.570/0001-82

JULIANO RIBEIRO DE SOUZA

Gestor do Fundo Municipal de Saúde

ORGÃO GERENCIADOR

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 127/2024

PREGÃO ELETRÔNICO 09/2024

PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 202/2024

ORGÃO GERENCIADOR: O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANANÁS, Estado do Tocantins, com sede na Rua Quintino Bocaiuva, centro, CEP: 77.8900-000 CNPJ: 11.246.570/0001-82, neste ato representado pelo Gestor, senhor), JULIANO RIBEIRO DE SOUZA, brasileiro, inscrito no CPF: 818.021.101-00, e RG 3762 CFA TO, residente e domiciliado na cidade de Ananás Tocantins.

DETENTORA DA ATA RESOLVE registrar os preços da(s) empresa(s) A empresa **PROFARM COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MAT. HOSP. LTDA (CIRURGICA NACIONAL)**, INSCRITO NO CNPJ: 00.545.222/0001-90 Inscrição Estadual: 29.053.857-2. E-mail: licitacao@profarmto.com.br / vendas@profarmto.com.br. ENDEREÇO: QUADRA ARS-SE 75 ALAMEDA 02 S/N, LOTE 26-A, CEP: 77.022-426 Plano Diretor Sul PALMAS/TO TEL: (63) 3228- 2520 ou (63) 3228-2525, Representante legal: OSEMAR CRUZ MOUZINHO, brasileiro, casado sob regime de comunhão parcial de bens, empresário, nascido em 29/07/1965, portador do RG nº 099.989, SSP-TO e CPF:626.341.191-00, residente e domiciliado na Quadra ARSE41 Alameda 02 Quadra 404 Sul QI 11 S/N, Lote 07, Plano Diretor Sul, Palmas – TO, CEP: 77.021-600, **DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL; AGÊNCIA: 1505-9 CONTA:114.804-4.**

OBJETO: Constitui objeto do presente contrato REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NO RAMO PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS EM GERAL DESTINADOS A MANUTENÇÃO DA FARMACIA BASICA, CONFORME DEMANDAS E NECESSIDADES DA POPULAÇÃO DESTE MUNICÍPIO ANANÁS TOCANTINS.

160	NIFEDIPINO 10 MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO	CP	NEO QUIMICA	6000	R\$ 0,09	R\$ 540,00
162	NIMESULIDA 100 MG APRESENTAÇÃO: COMP	CP	PRATI DONADUZZI	9000	R\$ 0,10	R\$ 900,00
163	NIMESULIDA FRASC. 50MG/ML APRESENTAÇÃO: FRASCOS	FR	GEOLAB	250	R\$ 1,67	R\$ 417,50
171	NORADRENALINA 4 MG/4ML	AMP	HIPOLABOR	300	R\$ 2,45	R\$ 735,00
172	NORIPURUM 100 MG/5 MG	AMP	BLAUSIEGEL	100	R\$ 13,00	R\$ 1.300,00
173	ÓLEO DE GIRASSOL APRESENTAÇÃO: FRASCO 100ML	FR	NUTRIEX	100	R\$ 2,80	R\$ 280,00
174	ÓLEO MINERAL APRESENTAÇÃO: FRASC. 100 ML	FR	AIRELA	500	R\$ 3,00	R\$ 1.500,00
177	ONDANSETRONA FRASC.INJETAVEL 2MG/ML 2ML APRESENTAÇÃO: AMPOLAS	AMP	HIPOLABOR	2500	R\$ 1,10	R\$ 2.750,00
185	PREDNISOLONA 4.02 MG/ML SOL. ORAL 100ML APRESENTAÇÃO: FRASCO	FR	HIPOLABOR	1000	R\$ 6,00	R\$ 6.000,00
186	PREDNISONA 5MG APRESENTAÇÃO: COMP	CP	SANVAL	10000	R\$ 0,07	R\$ 700,00
189	PROMETAZINA AMP. 25MG/2ML APRESENTAÇÃO: AMP	AMP	SANVAL	800	R\$ 3,00	R\$ 2.400,00
192	PROTETOR SOLAR FPS 30 120ML APRESENTAÇÃO: FRASCO	FR	NUTRIEX	100	R\$ 10,00	R\$ 1.000,00
206	SORO GLICOSE 5% 500 ML APRESENTAÇÃO: FRASCOS	FR	FRESENIUS	2000	R\$ 4,80	R\$ 9.600,00
209	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML APRESENTAÇÃO:FRASCOS	FR	HALEX ISTAR	2000	R\$ 5,00	R\$ 10.000,00
216	SULFATO FERROSO 40 MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO	CP	NATULAB	45000	R\$ 0,03	R\$ 1.350,00
217	SULFATO FERROSO 5 mg/mL (Ferro elementar) XAROPE APRESENTAÇÃO: FRASCO	FR	NATUBRAS	600	R\$ 3,20	R\$ 1.920,00
222	VITAMINA K - AMP. C/10 MG/ML APRESENTAÇÃO: CAIXA C/ 50 AMP	AMP	HIPOLABOR	500	R\$ 2,67	R\$ 1.335,00
VALOR TOTAL				R\$ 148.588,50		

DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: A validade da Ata de Registro de Preços será de 1 (um) ano, sendo do 18/07/2024 a 19/07/2025, contado a partir do primeiro dia útil subsequente à data de divulgação no PNCP, podendo ser prorrogada por igual período, mediante a anuência do fornecedor, desde que comprovado o preço vantajoso.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANANÁS

CNPJ: 11.246.570/0001-82

JULIANO RIBEIRO DE SOUZA

Gestor do Fundo Municipal de Saúde

ORGÃO GERENCIADOR

Item	Descrição	Unidade	Marca	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
11	ADRENALINA AMP. C/ 1 MG/ML AMP	AMP	HIPOLABOR	500	R\$ 1,20	R\$ 600,00
12	AGUA PARA INJETAVES APRESENTAÇÃO: AMP solução injetável 10 mL	AMP	FARMACE	18000	R\$ 0,25	R\$ 4.500,00
13	ALBENDAZOL APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO 400MG	CP	PRATI DONADUZZI	6000	R\$ 0,42	R\$ 2.520,00
16	AMBROXOL APRESENTAÇÃO: FRASC. 100 ML ADULTO	FR	FARMACE	600	R\$ 2,50	R\$ 1.500,00
24	AMPICILINA APRESENTAÇÃO: AMP. C/ 1g MG	AMP	BLAUSIEGEL	600	R\$ 4,00	R\$ 2.400,00
29	ATENOLOL 100 MG COMP	CP	PRATI DONADUZZI	3000	R\$ 0,14	R\$ 420,00
30	ATENOLOL 25 MG COMP	CP	PRATI DONADUZZI	120000	R\$ 0,05	R\$ 6.000,00
36	BENZILPENICILINA BENZATINA P/ SUSPENSÃO INJETAVEL 600.000UI FRASCOS	FR	TEUTO	1200	R\$ 6,50	R\$ 7.800,00
67	CIPROFLOXACINO APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO 500MG	CP	PRATI DONADUZZI	8000	R\$ 0,28	R\$ 2.240,00
70	CLOPIDOGREL APRESENTAÇÃO: COMP.75 MG	CP	LEGRAND	2000	R\$ 0,40	R\$ 800,00
86	DEXCLORFENIRAMINA APRESENTAÇÃO: XPE 0,4MG/ML 100ML	FR	NATULAB	1500	R\$ 1,90	R\$ 2.850,00
92	DIMETICONA 10ML APRESENTAÇÃO: FRASC. 75MG/ML	FR	NATULAB	400	R\$ 1,30	R\$ 520,00
93	DIOSMINA + HESPERIDINA 450/50 MG APRESENTAÇÃO: COMP	CP	CIMED	700	R\$ 0,49	R\$ 343,00
95	DIPIRONA COMP 500 MG APRESENTAÇÃO: COMP	CP	PRATI DONADUZZI	25000	R\$ 0,12	R\$ 3.000,00
98	DRAMIN B6 AMP APRESENTAÇÃO: AMP	AMP	TAKEDA	1000	R\$ 7,50	R\$ 7.500,00
101	ENALAPRIL COMPRIMIDO 20MG APRESENTAÇÃO: COMP	CP	BELFAR	35000	R\$ 0,07	R\$ 2.450,00
106	ETILEFRINA INJETAVEL AMP. 10MG/ML 01ML APRESENTAÇÃO: AMPOLAS	AMP	U.QUIMICA	250	R\$ 1,60	R\$ 400,00
115	GLICOSE 25 % INJETAVEL AMP. C/10ML APRESENTAÇÃO: AMPOLAS	AMP	EQUIPLEX	2000	R\$ 0,45	R\$ 900,00
118	HEPARINA SÓDICA 0,25ML SUBCULTANEA	AMP	CRISTALIA	300	R\$ 5,70	R\$ 1.710,00
119	HEPARINA SÓDICA 5.000UI/0,25ML	AMP	CRISTALIA	250	R\$ 24,00	R\$ 6.000,00
123	HIDROXIDO DE ALUMINIO APRESENTAÇÃO: SUSPENSÃO ORAL (100ML)	FR	NATULAB	300	R\$ 2,40	R\$ 720,00
124	HIDROXIDO DE ALUMINIO + HIDROXIDO DE MAGNESIO APRESENTAÇÃO: SUSPENSÃO ORAL (60MG + 40MG) / ML 100ML	FR	AIRELA	200	R\$ 3,80	R\$ 760,00
129	IVERMECTINA 6MG APRESENTAÇÃO: COMP	CP	E M S	12000	R\$ 0,25	R\$ 3.000,00
132	LEVONORGESTREL COMP. 0,15MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS	CP	NEO QUIMICA	300	R\$ 3,50	R\$ 1.050,00
138	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG APRESENTAÇÃO: COMP	CP	PRATI DONADUZZI	250000	R\$ 0,06	R\$ 15.000,00
139	MEBENDAZOL 100 MG APRESENTAÇÃO:COMPRIMIDO	CP	BELFAR	1000	R\$ 0,25	R\$ 250,00
141	MEDRODIPROGESTERONA, ACETATO 150MG/ML APRESENTAÇÃO: AMPOLAS	AMP	E M S	30	R\$ 25,00	R\$ 750,00
142	METFORMINA 500MG APRESENTAÇÃO: COMP	CP	PRATI DONADUZZI	140000	R\$ 0,13	R\$ 18.200,00
148	METOCLOPRAMIDA AMP.	AMP	ISOFARMA	2000	R\$ 0,70	R\$ 1.400,00
150	METOPROLOL 1 MG/ ML 5 ML	AMP	TEUTO	400	R\$ 17,99	R\$ 7.196,00
153	METRONIDAZOL COMPRIMIDO 250MG APRESENTAÇÃO: COMP	CP	PRATI DONADUZZI	14000	R\$ 0,19	R\$ 2.660,00
159	NEOMICINA+BACITRACINA 5MG/G 10G APRESENTAÇÃO:	BISN	BELFAR	200	R\$ 2,11	R\$ 422,00

90868649580733730602120