

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 116/2024

PREGÃO ELETRÔNICO 10/2024

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 203/2024

Vigência 16/07/2024 a 17/07/2025

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.

DETENTORA DA ATA A empresa LEANDRO BORGES SILVA ME, INSCRITO NO CNPJ; 08.308.984/0001-65. ENDEREÇO: AVENIDA BETEL Qd. 221 Lt.08 Nº 468, SALA 01 CENTRO, ANANÁS /TO, CEP 77.890-000. TEL: (63) 442-1341. Representante legal: Leandro Borges Silva, CPF 980.482.601-15, 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 DE USO CONTROLADO DESTINADOS ATENDER AS DEMANDAS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANANÁS E AS NECESSIDADES DA POPULAÇÃO DESTE MUNICÍPIO PELO PERÍODO DE 12 MESES.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	MARCA	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	ACIDO VALPROICO 500MG APRESENTAÇÃO: COMP	CP	ABBOTT	14000	R\$ 0,68	R\$ 9.520,00
7	BIPERIDENO 4 MG APRESENTAÇÃO: COMP	CP	BAGO	4000	R\$ 1,22	R\$ 4.880,00
8	BROMAZEPAN 3 MG APRESENTAÇÃO: COMP	CP	ACTAVIS	600	R\$ 0,26	R\$ 156,00
15	CITALOPRAM 20 MG APRESENTAÇÃO: COMP	CP	ZYDUS	700	R\$ 0,47	R\$ 329,00
18	CLONAZEPAM COMP. APRESENTAÇÃO: 2,00MG	COMP	EUROFARMA	10000	R\$ 0,12	R\$ 1.200,00
24	CLOPRIMAZINA 40MG/ML SOL. ORAL APRESENTAÇÃO: FRASCOS	FR	SANOFI	50	R\$ 13,99	R\$ 699,50
29	DIAZEPAM 10MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO	CP	SANTISA	6000	R\$ 0,16	R\$ 960,00
41	FERNOBARBITAL 50 MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS	CP	UNIAO	400	R\$ 0,14	R\$ 56,00
65	SERTRALINA 100 MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS	CP	ACTAVIS	300	R\$ 0,29	R\$ 87,00
69	TOPIRAMATO 100 MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS	CP	EUROFARMA	4000	R\$ 0,31	R\$ 1.240,00
73	TORVAL 300 MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS	CP	TORRENT	1000	R\$ 0,72	R\$ 720,00
TOTAL						R\$ 19.847,50

JULIANO RIBEIRO DE SOUZA

Gestor do Fundo Municipal de Saúde

ORGÃO PARTICIPANTE

A autenticidade deste documento pode ser conferida pelo QRCode ou no Site <https://www.ananas.to.gov.br/assinex-validador> por meio do Código de Verificação: **Tipo de Acesso: 1002 e Chave: MAT-1b3f16-180720241542284080**

