



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO DIVINO - PI

## EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 054/2022

**PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 054/2022**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 4492/2022**

**ESPÉCIE:** EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO firmada entre o **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO JOSÉ DO DIVINO**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede na Av. Manoel Divino, S/N – Centro, São José do Divino-PI, inscrita no CNPJ nº 11.268.282/0001-29, neste ato representado pela Sra. Maria de Sousa Carvalho, portadora do CPF de Nº 218.001.113-04, RG de Nº 510.415 SSP/PI, Secretária Municipal de Saúde nomeada sob Portaria Nº 96, de Junho de 2021, Órgão Gerenciador do Sistema de Registro de Preços – SRP, e : **DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA**, inscrita no CNPJ Nº 08.516.958/0001-41, estabelecida na Av Odilon Araujo, Nº 645, Picarra, Teresina-PI, neste ato representada pelo Sr. Luiz Carvalho dos Santos, portador do RG nº 1.538.274 SSP PI, inscrito no CPF nº 805.592.123-72.

**OBJETO:** REGISTRO DE PREÇO PARA AQUISIÇÃO SOB DEMANDA DE MEDICAMENTOS INJETÁVEIS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO JOSÉ DO DIVINO-PI.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UND.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	ÁCIDO ASCORBICO 1G	AMP	2.000	R\$ 6,80	R\$ 13.600,00
02	ÁCIDO TRANEXAMICO 5ML 10%	AMP	1.000	R\$ 6,92	R\$ 6.920,00
03	ADRENALINA 1ML	AMP	600	R\$ 2,50	R\$ 1.500,00
04	ÁGUA DESTILADA 5L	GALÃO	120	R\$ 12,39	R\$ 1.486,80
05	ÁGUA PARA INJEÇÃO 10ML	AMP	10000	R\$ 0,76	R\$ 7.600,00
06	ÁGUA PARA INJEÇÃO 20ML	AMP	1000	R\$ 1,08	R\$ 1.080,00
07	BENZ. PENICILINA 600.000U.I CX/50 F/AMP (VP) (S/DILUENTE)	FR	1000	R\$ 18,50	R\$ 18.500,00
08	BENZ.PENICILINA 1200.000UI INJ. CX C/50	AMP	1000	R\$ 17,96	R\$ 17.960,00
09	BIPERIDENO 5MG/ML INJ. C/1ML	AMP	300	R\$ 3,16	R\$ 948,00
10	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML	AMP	2.200	R\$ 4,43	R\$ 9.746,00
11	BUSCOPAN COMPOSTO 5ML	AMP	3.000	R\$ 6,04	R\$ 18.120,00
12	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 1ML	AMP	2.000	R\$ 4,17	R\$ 8.340,00
13	CEFTRIAXONA 1G	FR	1.000	R\$ 6,04	R\$ 6.040,00
14	CETOPROFENO 100MG IM INJ. 2ML CX C/50	AMP	2.000	R\$ 3,63	R\$ 7.260,00
15	CIMETIDINA INJ	AMP	2.000	R\$ 3,48	R\$ 6.960,00
16	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% SEM VASODILATADOR 20ML	FR	500	R\$ 7,07	R\$ 3.535,00
17	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML2ML	AMP	500	R\$ 2,57	R\$ 1.285,00
18	COMPLEXO B 2ML	AMP	3.000	R\$ 5,21	R\$ 15.630,00
19	DEXAMETASONA 4MG 2,5ML	AMP	5.000	R\$ 8,31	R\$ 41.550,00
20	DICLOFENACO DE SÓDIO 75MG/3ML	AMP	5.000	R\$ 3,76	R\$ 18.800,00
21	DIPIRONA SÓDICO 1G 2ML	AMP	12.000	R\$ 5,06	R\$ 60.720,00
22	FUROSEMIDA 20MG 2ML	AMP	2.000	R\$ 2,95	R\$ 5.900,00
23	GENTAMICINA 20MG/ML 1ML	AMP	2.000	R\$ 2,07	R\$ 4.140,00
24	GENTAMICINA 40MG/ML 1ML	AMP	2.400	R\$ 2,95	R\$ 7.080,00
25	GENTAMICINA 80MG/ML 1ML	AMP	2.000	R\$ 5,29	R\$ 10.580,00
26	GLICOSE HIPERTONICA 50% 10ML	AMP	5.000	R\$ 0,84	R\$ 4.200,00



## PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO DIVINO - PI

27	HIDRALAZINA 20MG/MG 1ML	AMP	300	R\$ 15,35	R\$ 4.605,00
28	HIDROCORTIZONA 100MG 10ML	FR	1.000	R\$ 4,08	R\$ 4.080,00
29	HIDROCORTIZONA 500MG 10ML	FR	1.000	R\$ 19,78	R\$ 19.780,00
30	LIDOCAÍNA 2 GELE 30GR	BISN	800	R\$ 3,16	R\$ 2.528,00
31	MANITOL 20% 250ML	FR	5.000	R\$ 7,05	R\$ 35.250,00
32	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML	AMP	2.000	R\$ 1,97	R\$ 3.940,00
33	MORFINA 10MG/ML 1ML	AMP	500	R\$ 5,74	R\$ 2.870,00
34	OMEPRAZOL 40MG 10ML DILUENTE	AMP	500	R\$ 15,10	R\$ 7.550,00
35	SABULTAMOL 1MG	AMP	1.000	R\$ 3,93	R\$ 3.930,00
36	SOLUÇÃO RINGER LACTATO 500ML	FR	2.000	R\$ 12,08	R\$ 24.160,00
37	SOLUÇÃO RINGER SEM LACTATO 500ML	FR	2.000	R\$ 6,51	R\$ 13.020,00
38	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML	FR	5.000	R\$ 8,31	R\$ 41.550,00
39	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML	FR	7.000	R\$ 10,27	R\$ 71.890,00
40	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML	FR	4.000	R\$ 6,80	R\$ 27.200,00
41	SORO GLICOSADO 5% 250ML	FR	500	R\$ 8,31	R\$ 4.155,00
42	SORO GLICOSADO 5% 500ML	FR	2.000	R\$ 10,27	R\$ 20.540,00
43	TRAMADOL 50MG 1ML	AMP	500	R\$ 4,61	R\$ 2.305,00
44	VITAMINA K 10MG 1ML	AMP	500	R\$ 3,15	R\$ 1.575,00
<b>VALOR TOTAL: R\$ 590.408,80</b> (QUINHENTOS E NOVENTA MIL, QUATROCENTOS E OITO REAIS E OITENTA CENTAVOS)					

**FONTE DE RECURSO:** 500 – FUS; 600 – EMENDA/SUS CUSTEIO E OUTROS; 602 – COVID; 621 – COFINANCIAMENTO

**DATA DA ASSINATURA:** 13 de setembro de 2022.

**VIGÊNCIA:** 13 de setembro de 2023.

**SIGNATÁRIOS:** Pelo **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO JOSÉ DO DIVINO**, CNPJ Nº 11.268.282/0001-29, a Sra. Maria de Sousa Carvalho, portadora do CPF 218.001.113-04 e RG 510.415 SSP/PI; por **DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA**, inscrita no CNPJ Nº 08.516.958/0001-41 o Luiz Carvalho dos Santos, portador do RG nº 1.538.274 SSP PI, inscrito no CPF nº 805.592.123-72.