



MUNICÍPIO DE SÃO MATEUS DO MARANHÃO-MA

DIÁRIO OFICIAL

PODER EXECUTIVO



RESENHA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 20170210/2017

RESENHA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 20170210/2017.

OBJETO: Registro de Preços para eventual Aquisição de Medicamentos Psicotrópicos de Uso Controlado para atender as necessidades da Rede Municipal de Saúde do Município de São Mateus do Maranhão/MA. **VALOR TOTAL REGISTRADO: R\$ 806.163,00** (oitocentos e seis mil cento e sessenta e seis reais). **PARTES:** *Secretário Municipal de Municipal de Saúde - Sr. Carlos Cleber Lobão Santos e a empresa: DISTRI-MED COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA, CNPJ: 08.516.958/0001-41; LICITAÇÃO: Pregão Presencial nº 032/2017. FUNDAMENTAÇÃO LEGAL: Lei nº 8.666/93, Art. 15, Inciso II, Lei nº 10.520/2002, Decreto Municipal nº 029/2015 e Decreto Municipal nº 030/2015. PRAZO DE VALIDADE DA ATA: A presente Ata terá validade de 12 (Doze) meses, contada a partir da data de sua assinatura. DATA DA ASSINATURA: 17 de Agosto de 2017. FORO: Fica eleito o Foro de São Mateus do Maranhão/MA. SIGNATÁRIOS: Secretário Municipal de Saúde - Sr. Carlos Cleber Lobão Santos pela Contratante e o Sr.º Fábio Flávio Vieira de Mesquita pela detentora do Registro de Preços.*

IT E M	DESCRIÇÃO DO OBJETO	UND	QU AN T	V. UN IT	V. TO-TAL
1	OXICARBAMAZEPINA 300MG	CPR	2,40 0	2,0 6	4,94 4,00
2	UNINALTRES 50 MG	CPR	2,40 0	8,8 9	21,3 36,0 0
3	CLOBAZAM 10MG	CPR	1,80 0	3,4 3	6,17 4,00
4	AMYTRIPTILINA 25MG	CPR	3,60 0	0,1 9	684, 00
5	CARBAMAZEPINA2%- XAROPE FR-100ML	FRAS CO	180	36, 00	6,48 0,00
6	CARBAMAZEPINA 200MG	CPR	7,20 0	0,1 8	1,29 6,00

7	CLONAZEPAM 0,5 MG	CPR	3,60 0	0,3 0	1,08 0,00
8	CLONAZEPAM 2,5MG/ML-FR 20ML	FRAS CO	180	4,4 2	795, 60
9	CLONAZEPAM 2MG	CPR	3,60 0	0,1 6	576, 00
10	CLORIDRATO DE CLORPROMAZI-NA 25MG/ 5ML C/AMP. DE 5ML	AM- PO- LA	1,80 0	3,4 6	6,22 8,00
11	CLORPROMAZINA 100MG	CPR	7,20 0	0,5 3	3,81 6,00
12	CLORPROMAZINA 4% SOLUÇÃO ORAL	VI- DRO	180	14, 21	2,55 7,80
13	CLORPROMAZINA 25MG	CPR	7,20 0	0,5 9	4,24 8,00
14	DIAZEPAM 10 MG	CPR	9,72 0	0,1 0	972, 00
15	DIAZEPAM 10MG/2ML C/ AMP. DE2ML	AM- PO- LA	4,32 0	1,8 6	8,03 5,20
16	MIDAZOLAN5MG-5ML /5MG -10 ML/ 5MG-/3ML	AM- PO- LA	240	6,9 0	1,65 6,00
17	MIDAZOLAN 15MG	CPR	2,40 0	2,5 2	6,04 8,00
18	DIAZEPAM 5MG	CPR	3,60 0	0,1 0	360, 00
19	BIPERIDENO 2MG	CPR	2,40 0	0,4 4	1,05 6,00
20	BIPERIDENO 5MG/ML COM 1ML	AM- PO- LA	360	5,0 0	1,80 0,00
21	ESCITALOPRAM 10 MG	CPR	7,20 0	7,1 8	51,6 96,0 0


22	ESCITALOPRAM 15 MG	CPR	2,40 0	10, 00	24,0 00,0 0
23	ESCITALOPRAM 20MG	CPR	4,80 0	16, 20	77,7 60,0 0
24	FENITOINA SODICA 50MG/ML - 5ML	AM- PO- LA	240	7,0 0	1,68 0,00
25	FENITOINA SODICA 20MG/ML - FRASCO 120ML	FRAS CO	180	27, 80	5,00 4,00
26	FENITOÍNA 100MG	CPR	4,80 0	0,8 3	3,98 4,00
27	FENOBARBITAL 4%-FR 20ML SOLUÇÃO	FRAS CO	180	8,2 2	1,47 9,60
28	FENOBARBITAL 100MG//2ML	AM- PO- LA	360	4,5 8	1,64 8,80
29	FENOBARBITAL 100MG	CPR	3,60 0	0,2 3	828, 00
30	HALOPERIDOL 1MG	CPR	1,20 0	0,3 3	396, 00
31	HALDOL DECANOATO 70,52MG	AM- PO- LA	300	22, 85	6,85 5,00
32	HALOPERIDOL 5MG	CPR	7,20 0	0,3 4	2,44 8,00
33	HALOPERIDOL SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/1ML C/ AMP. DE 1 ML	CPR	1,20 0	2,2 0	2,64 0,00
34	HALOPERIDOL 0,2%-FR 10ML	FRAS CO	120	7,3 5	882, 00
35	RISPERIDONA 1 MG	CPR	4,80 0	0,6 0	2,88 0,00
36	RISPERIDONA 2MG	CPR	7,20 0	0,6 9	4,96 8,00
37	SERTRALINA 50MG	CPR	7,20 0	0,6 0	4,32 0,00
38	VENLAFAXINA 50 MG	CPR	3,60 0	8,6 9	31,2 84,0 0
39	VENLAFAXINA 75 MG	CPR	3,60 0	12, 10	43,5 60,0

					0
40	ACIDO VALPORICO 250MG -FR C/25 CAPS	FRAS CO	180	0,9 3	167, 40
41	ACIDO VALPORICO 50MG/ML XAROPE FR - 100ML	FRAS CO	180	7,5 2	1,35 3,60
42	DIVALPROATO DE SODIO 250 MG	CPR	1,80 0	1,3 2	2,37 6,00
43	LEVOMEPRMAZINA 100 MG	CPR	4,80 0	2,0 5	9,84 0,00
44	LEVOPROMAZINA 25MG	CPR	3,60 0	1,1 5	4,14 0,00
45	LEVOPROMAZINA 40MG /ML -FR 20ML	FRAS CO	240	37, 80	9,07 2,00
46	PIPOTIAZINA 100MG / 4ML	AM- PO- LA	240	129 ,00	30,9 60,0 0
47	PIPOTIAZINA 25MG / 1ML	AM- PO- LA	120	129 ,15	15,4 98,0 0
48	PERICIAZINA 10MG/ML SOLUÇÃO ORAL	VI- DRO	120	47, 35	5,68 2,00
49	PERICIAZINA 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL	VI- DRO	120	69, 65	8,35 8,00
50	LAMOTRIGINA 25MG	CPR	1,20 0	2,0 8	2,49 6,00
51	LAMOTRIGINA 100MG	CPR	1,20 0	1,0 0	1,20 0,00
52	TIORIDAZINA 100MG	CPR	1,20 0	2,2 5	2,70 0,00
53	CARBONATO DE LITIO CR 4500MG	CPR	1,20 0	4,2 0	5,04 0,00
54	CARBONATO DE LITIO 300MG	CPR	3,60 0	0,6 0	2,16 0,00
55	CLOMIPRAMINA 10 MG	CPR	1,20 0	1,3 9	1,66 8,00
56	FLUOXETINA 20MG	CÁP- SU- LA	2,40 0	2,3 5	5,64 0,00
57	CLORIDRATO DE PAROXETINA 15MG	CPR	1,20 0	5,5 8	6,69 6,00

58	CLORIDRATO DE PAROXETINA 25MG	CPR	1.200	10,80	12,960,00
59	CLORIDRATO DE AMANTADINA 100MG	CPR	2.400	2,37	5,688,00
60	CLORIDRATO DONEPEZILA 5MG	CPR	2.400	4,20	10,080,00
61	CLORIDRATO DE TRAMADOL SOLUÇÃO INJETÁVEL 100MG/2ML C/ AMP. DE 2ML	AM-PO-LA	3.600	1,60	5,760,00
62	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 12,5mg/mL EMB. C/ 1, 25 e AMP. DE 20mL	AM-PO-LA	1.200	8,95	10,740,00
63	DOLANTINA 50MG/2ML C/ AMP. DE 2ML	AM-PO-LA	2.400	13,43	32,232,00
64	DOPAMINA 50MG/10ML C/ AMP. DE 2ML	AM-PO-LA	2.400	9,60	23,040,00
65	HIDANTAL 50MG/5ML C/ AMP. DE 5ML.	AM-PO-LA	1.200	4,06	4,872,00
66	CITRATO DE FENTANILA SOLUÇÃO INJETÁVEL DE 0,05 MG/2ML C/ AMP. DE 2ML	AM-PO-LA	1.200	2,78	3,336,00
67	CITRATO DE FENTANILA SOLUÇÃO INJETÁVEL DE 0,05 MG/5ML C/ AMP. DE 5ML	AM-PO-LA	1.200	47,45	56,940,00
68	FENOBARBITAL SOLUÇÃO INJETÁVEL 200MG/1ML C/ AMP. DE 1ML	AM-PO-LA	1.200	2,08	2,496,00
69	FLUMAZENIL SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,1MG/5ML C/ AMP. DE 5ML	AM-PO-LA	480	42,50	20,400,00
70	FLUMAZENIL SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,5 MG/5ML. C/ AMP. DE 5ML	AM-PO-LA	480	47,35	22,788,00
71	MORFINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10MG/1ML C/ AMP. DE 1ML	AM-PO-LA	2.400	12,58	30,192,00
72	NORADRENALINA 8,0MG/4ML C/AMP. DE 4ML	AM-PO-LA	2.400	9,73	23,352,00
73	RISPERIDONA 3MG	CPR	7.200	0,27	1,944,00
74	CLOXAZOLAM 1ML	CPR	200	2,10	4,200,00
75	CLOXAZOLAM 2ML	CPR	200	3,33	6,660,00

76	OLCADIL 1 MG	CPR	200	3,44	6,880,00
77	OLCADIL 2 MG	CPR	200	5,49	10,980,00
78	OLCADIL 3 ML	CPR	200	2,99	5,980,00
79	OLANZAPINA 5 MG	CPR	100	9,65	9,650,00
80	OLANZAPINA 10 MG	CPR	100	10,40	10,400,00
81	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25 MG	CPR	150	1,25	1,875,00
82	DONAREN 50 MG	CPR	150	2,25	3,375,00
83	ALPRAZOLAM 0,25 MG	CPR	150	1,59	2,385,00
84	ALPRAZOLAM 0,5 MG	CPR	300	0,22	660,00
85	ALPRAZOLAM 1 MG	CPR	150	0,23	345,00
86	ALPRAZOLAM 2 MG	CPR	300	4,17	12,510,00
VALOR TOTAL REGISTRADO R\$ 806.163,00 (OITOCENTOS E SEIS MIL CENTO E SESSENTA E TRÊS REAIS)					

Registre-se, publique-se e cumpra-se



ESTADO DO MARANHÃO

Diário Oficial do Município
Poder Executivo
Praça Matriz, 42 - Centro
São Mateus do Maranhão—MA

Hamilton Nogueira Aragão
Prefeito Municipal

Maiara Costa Aragão
Secretaria de Administração

Site: www.saomateus.ma.gov.br