

ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANÁ  
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

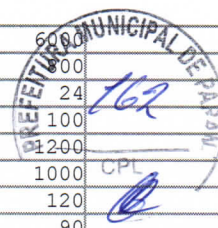
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº: RP 11270/2018

Aos 27 dias do mês de Novembro de 2018, na sede da Comissão Permanente de Licitação da Prefeitura Municipal de Paraná, Estado do Rio Grande do Norte, localizada na Rua Nova - Centro - Paraná - RN, nos termos da Lei Federal de nº 10.520, de 17 de julho de 2002, Decreto Municipal nº 054/2017, de 15 de Maio de 2017, Decreto Municipal nº 055/2017, de 15 de Maio de 2017, e subsidiariamente pela Lei Federal nº. 8.666, de 21 de junho de 1993 e suas alterações posteriores, bem como as demais normas legais aplicáveis, e, ainda, conforme a classificação da proposta apresentada no Pregão Presencial nº 00032/2018 que objetiva o registro de preços para: Registro de Preços para futuro e eventual fornecimento de medicamentos destinados a farmácia básica deste município de Paraná-RN; resolve registrar o preço nos seguintes termos:

Órgão e/ou entidade integrante da presente Ata de Registro de Preços: PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANÁ - CNPJ nº 08.148.454/0001-16.

VENCEDOR: BANDEIRANTES LAB PROD FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LTDA ME						
CNPJ: 70.027.479/0001-35						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	UNID.	QUANT.	P. UNIT.	P. TOTAL
1	ÁGUA PARA INJEÇÃO 10 MG	FARMACE	AMP.	50000	0,18	9.000,00
2	AMICACINA 100MG/ML, INJETAVEL	NOVAFARMA	AMP.	3600	1,20	4.320,00
3	AMINOFILINA 24MG/ML, INJETAVEL	FARMACE	AMP.	4400	1,10	4.840,00
4	AMPICILINA 1 G, INJETÁVEL	BIOCHIMICO	AMP.	4000	4,25	17.000,00
5	CEFALOTINA 1 G, INJETÁVEL	BLAU	AMP.	2800	4,28	11.984,00
7	DEXAMETAZONA 2MG/ML, INJETÁVEL	FARMACE	AMP.	12000	0,59	7.080,00
8	DEXAMETAZONA 4MG/ML INJETÁVEL	FARMACE	AMP.	12000	0,68	8.160,00
9	DICLOFENACO SÓDICO 25MG, INJETÁVEL	FARMACE	AMP.	2800	0,58	1.624,00
10	GENTAMICINA 40MG/ML, INJETÁVEL	SANTISA	AMP.	2600	0,92	2.392,00
11	GENTAMICINA 80MG/ML, INJETÁVEL	SANTISA	AMP.	2400	1,02	2.448,00
12	GLICOSE 25%, INJETÁVEL	FARMACE	AMP.	8000	0,31	2.480,00
13	GLICOSE 50%, INJETÁVEL	FARMACE	AMP.	6500	0,34	2.210,00
14	OMEPRAZOL INJETÁVEL	BLAU	AMP.	1200	6,25	7.500,00
15	SULFADIAZINA DE PRATA, CREME	PRATI	BSN.	600	4,09	2.454,00
16	TENOXICAN INJETÁVEL	BLAU	AMP.	1400	5,00	7.000,00
17	VITAMINA K, INJETÁVEL	HYPOFARMA	AMP.	1500	1,22	1.830,00
18	ACET, BETAMETASONA+FOS. D BETAMETASONA	PHARLAB	AMP.	1000	5,50	5.500,00
19	ADRENALINA 1 MG, INJETÁVEL	HIPOLABOR	AMP.	300	2,34	702,00
20	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200 UI	TEUTO	AMP.	5000	7,03	35.150,00
21	BENZILPENICILINA BENZATINA 600 UI	TEUTO	AMP.	6000	6,25	37.500,00
22	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,02 MG/DOSE 10,00 ML	TEUTO	FRASCO	300	2,20	660,00
23	FENOTEROL 5MG/ML	TEUTO	FRASCO	300	3,40	1.020,00
24	CEFTRIAXONA 1G, INJETÁVEL	BLAU	AMP.	7000	9,18	64.260,00
25	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5MG/ML, INJETÁVEL	FARMACE	AMP.	2600	0,48	1.248,00
26	CLORIDRATO DE LIDOCAINA ,2% INJETÁVEL, FR, 20ML	HIPOLABOR	AMP.	900	2,53	2.277,00
27	DIPIRONA 500MG/ML, INJETÁVEL	FARMACE	AMP.	9000	0,53	4.770,00
28	FUROSEMIDA 10MG/ML, INJETÁVEL	FARMACE	AMP.	3000	0,43	1.290,00
29	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100 MG	UNIÃO QUIMICA	AMP.	1000	2,90	2.900,00
30	VITAMINA C, 100MG/ML, INJETÁVEL	FARMACE	AMP.	2000	0,70	1.400,00
31	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML	NIKKO	AMP.	1600	2,98	4.768,00
32	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA INJETÁVEL 2MG/2ML	BLAU	AMP.	2000	0,78	1.560,00
33	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML	FARMACE	AMP.	1200	1,01	1.212,00
34	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA	FARMACE	AMP.	2000	1,61	3.220,00
35	OXACILINA SODICA	BLAU	AMP.	1800	3,60	6.480,00
36	CATETER PARA OXIGÊNIO	MARKMED	UNIDADES	450	0,88	396,00
37	ALCOOL GEL	VICPHARMA	FR.	180	4,70	846,00
38	CAIXA DE PERFURO CORTANTE	MEDIX	UND.	320	3,65	1.168,00
39	DETERGENTE ENZIMATICO	VICPHARMA	UND.	30	31,80	954,00
40	SOLUÇÃO DE LUGOL 5%	QEEL	FR.	15	30,50	457,50

41	SERINGA 3ML	SR	UND.	6000	0,19	1.140,00
42	ESCOVA CERVICAL	ADLIN	UND.	6000	0,25	200,00
43	CLOREXIDINA	VICPHARMA	FR.	24	17,30	415,20
44	BOLSA COLETORA DE URINA	MARKMED	UND.	100	2,70	270,00
45	AGULHA N° 1,2 X 40MM	RYNCO	UND.	1200	0,08	96,00
46	AGULHA N° 0,80 X 25MM	RYNCO	UND.	1000	0,09	90,00
47	KOLLAGENASE	CRISTALIA	POMADA	120	12,39	1.486,80
48	LIDOCAINA GEL 2%	HIPOLABOR	GEL	90	3,68	331,20
49	COMPLEXO VITAMINICO B	HYPOFARMA	AMP.	8000	0,97	7.760,00
50	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG (AAS)	SOBRAL	UND	30000	0,03	900,00
52	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSP.	GREENPHARMA	FR.	1800	1,40	2.520,00
53	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	PRATI	COMP.	5000	0,49	2.450,00
58	CAPTOPRIL 25MG	GEOLAB	COMP.	50000	0,03	1.500,00
59	CAPTOPRIL 50MG	GEOLAB	COMP.	50000	0,05	2.500,00
60	CETOCONAZOL 200MG CMP.	PRATI	COMP.	4500	0,20	900,00
61	CETOCONAZOL POMADA	SOBRAL	BSN	2000	1,80	3.600,00
62	CINARIZINA 25MG,COMP.	PRATI	COMP.	3000	0,15	450,00
64	CLOPIDROGREL 75MG	AUROBINDO	COMP.	9000	0,38	3.420,00
65	COMPLEXO B,LIQUIDO	NATULAB	Xpe.	1200	2,10	2.520,00
66	ESCOLAMINA BULTILBROMETO + DIPIRONA,GOTAS	FARMACE	FR	2000	5,30	10.600,00
67	LOSARTANA POTASSICA 50MG	GEOLAB	COMP.	30000	0,07	2.100,00
68	MEBENDAZOL 100MG COMP.	SOBRAL	COMP.	12000	0,05	600,00
69	MEBENDAZOL SUSP.	SOBRAL	FR.	3000	1,07	3.210,00
70	MELOXICAM 15MG COMP.	PRATI	COMP.	20000	0,22	4.400,00
71	METILDOPA 250 MG	SANVAL	COMP.	18000	0,29	5.220,00
72	METILDOPA 500 MG	SANVAL	COMP.	12000	0,49	5.880,00
73	NIMESULIDA 100 COMP.	GEOLAB	COMP.	30000	0,08	2.400,00
74	NISTATINA CREME VAGINAL	SOBRAL	BSN	2200	3,65	8.030,00
75	NISTATINA SUSP.FR.	NATULAB	FR.	1800	2,80	5.040,00
76	NORFLOXACINO 400 MG	PRATI	COMP.	15000	0,23	3.450,00
77	OMEPRAZOL 20MG	GEOLAB	COMP.	30000	0,06	1.800,00
78	PARACETAMOL 750 MG COMP.	GEOLAB	COMP.	6000	0,07	420,00
79	PARACETAMOL GOTAS	FARMACE	FR.	4500	0,82	3.690,00
80	PASTA DÁGUA	NATULAB	FR.	150	3,70	555,00
82	SECNIDAZOL 1 G COMP.	PRATI	COMP.	4000	0,74	2.960,00
83	SINVASTATINA 20MG	GEOLAB	COMP.	25000	0,18	4.500,00
84	SINVASTATINA 40MG	GEOLAB	COMP.	20000	0,26	5.200,00
85	ACIDO FOLICO	NATULAB	COMP.	30000	0,05	1.500,00
86	AMBROXOL XAROPE ADULTO	FARMACE	XRP.	2500	1,70	4.250,00
87	AMBROXOL XAROPE INFANTIL	FARMACE	XRP.	2200	1,70	3.740,00
88	AMOXICILINA + CLAV.POTASSIO 850+125,COMP	PRATI	COMP.	2000	2,40	4.800,00
89	AMOXICILINA 25MG/ML, PÓ P/SUSPENSÃO,150ML	TEUTO	XRP.	2200	4,99	10.978,00
90	AMOXICILINA 500MG COMP.	PRATI	COMP.	20000	0,21	4.200,00
91	ATENOLOL 25 MG	GEOLAB	COMP.	25000	0,04	1.000,00
92	ATENOLOL 50 MG	GEOLAB	COMP.	25000	0,05	1.250,00
93	AZITROMICINA PÓP SUSP.ORAL,FR.1200 MG	PRATI	FR	2500	6,10	15.250,00
94	AZITROMICINA 500MG,COMP.	GEOLAB	COMP.	25000	0,49	12.250,00
95	BESILATO DE ANLÓDIPINO 10 MG	GEOLAB	COMP.	6000	0,05	300,00
96	NITRATO DE MICONAZOL 2% CREME,20MG	PRATI	BSN	1200	3,83	4.596,00
97	NITRATO DE MICONAZOL 2% CREME VAGINAL	PRATI	BSN	1200	5,50	6.600,00
98	PARACETAMOL 500 MG COMP.	GEOLAB	COMP.	30000	0,07	2.100,00
99	PIROXICAN 20MG	GEOLAB	COMP.	20000	0,15	3.000,00
100	PREDNISONA 20MG COMP	SANVAL	COMP.	12000	0,25	3.000,00
101	PREDNISONA 5MG COMP	SANVAL	COMP.	20000	0,16	3.200,00
102	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL	NATULAB	UND.	1500	0,73	1.095,00
103	SULFAMETOXAZOL+TMP(40+8)MG SUSP.	SOBRAL	FR	2500	1,35	3.375,00
104	SULFAMETOXAZOL+TMP(400+80) MG COMP.	PRATI	COMP.	8000	0,13	1.040,00
105	SULFATO FERROSO 40MG,COMP.	BELFAR	COMP.	20000	0,05	1.000,00
106	TENOXICAN 20MG	PRATI	COMP.	2500	0,80	2.000,00
107	ACIDO ASCORBICO 500MG	NATULAB	COMP.	15000	0,17	2.550,00
109	NIMESULIDA 100MG COMP.	GEOLAB	COMP.	15000	0,06	900,00
111	NIFEDIPINO 20MG COMP.	GEOLAB	COMP.	60000	0,09	5.400,00
112	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG	PRATI	COMP.	6000	0,26	1.560,00
113	FLUCONAZOL 150MG	PRATI	COMP	4500	0,29	1.305,00
114	SIMETICONA 75MG/ML	NATULAB	GOTAS	1200	1,03	1.236,00
115	PARACETAMOL 200MG/ML	FARMACE	GOTAS	2000	0,77	1.540,00
116	DEXAMETASONA 1MG/G CREME DERMATOLOGICO	SOBRAL	BSN	2500	1,10	2.750,00
117	ACICLOVIR 50MG/G	PRATI	BSN	250	3,58	895,00
118	BESILATO DE ANLÓDIPINO 5MG	GEOLAB	COMP.	3200	0,05	160,00
119	CAVERDILOL 12,5MG	EMS	COMP.	9000	0,12	1.080,00
120	CAVERDILOL 3,125MG	EMS	COMP.	9000	0,11	990,00
121	CAVERDILOL 6,250MG	EMS	COMP.	9000	0,12	1.080,00
122	CEFALEXINA 50MG/ML, SUSP	TEUTO	FR.	1800	5,70	10.260,00
123	CEFALEXINA 500MG,COMP.	TEUTO	COMP.	9000	0,32	2.880,00
124	CLORIDRATO DE METACLOPRAMIDA 4MG/ML, SOL.ORAL	GREENPHARMA	FR	1500	1,11	1.665,00



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

125	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG	GEOLAB	COMP.	20000	0,03	600,00
126	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150 MG,COMP.	TKS	COMP.	20000	0,10	2.000,00
127	DICLOFENACO DE POTASSIO 50MG COMP.	GEOLAB	COMP.	25000	0,05	1.250,00
128	DICLOFENACO SÓDICO 50MG COMP.	GEOLAB	COMP.	25000	0,05	1.250,00
129	DIGOXINA 0,25MG. COMP.	PRATI	COMP.	18000	0,07	1.260,00
130	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG, SUBLINGUAL	EMS	COMP.	2600	0,25	650,00
131	DIPIRONA 500MG	SOBRAL	COMP.	30000	0,08	2.400,00
132	DIPIRONA GOTAS	FARMACE	FR.	4200	0,79	3.318,00
133	ESPERINOLACTONA 100MG,COMP.	EMS	COMP.	3500	0,31	1.085,00
134	ESPIRONOLACTONA 25MG,COMP.	EMS	COMP.	4500	0,22	990,00
135	ESTROGENIOS CONJ. 0,625 CREME VAGINAL	WYETH	BSN	40	43,52	1.740,80
136	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML,60ML	PRATI	FR	1500	4,70	7.050,00
137	FUROSEMIDA 40MG	GEOLAB	COMP.	20000	0,03	600,00
138	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG,COMP.	GEOLAB	COMP.	20000	0,03	600,00
139	HIDROCLORITIAZIDA 50MG,COMP.	GEOLAB	COMP.	20000	0,04	800,00
140	HIDROXIDO DE ALUMINIO 62MG,SUSP.ORAL	NATULAB	FR	1200	1,65	1.980,00
141	IBUPROFENO 300MG,COMP.	GEOLAB	COMP.	25000	0,15	3.750,00
142	IBUPROFENO 600MG,COMP.	GEOLAB	COMP.	25000	0,19	4.750,00
143	IBUPROFENO 50MG/ML	NATULAB	FR.	3000	1,35	4.050,00
147	LORATADINA 1MG/ML,XRE	PRATI	FR.	1500	2,05	3.075,00
148	LORATADINA 10 MG,COMP.	GEOLAB	COMP.	12000	0,13	1.560,00
149	MALEATO DE DEXCLOFENIRAMINA 0,4 MG/ML,XRP	NATULAB	FR.	3000	1,20	3.600,00
150	MALEATO DE DEXCLOFENIRAMINA 2MG	GEOLAB	COMP.	18000	0,07	1.260,00
151	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG	GEOLAB	COMP.	18000	0,06	1.080,00
152	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG	GEOLAB	COMP.	18000	0,07	1.260,00
153	METFORMINA 500MG,COMP.	PRATI	COMP.	15000	0,10	1.500,00
154	METFORMINA 850MG COMP.	GEOLAB	COMP.	15000	0,10	1.500,00
155	METRONIDAZOL 250MG COMP.	PRATI	COMP.	12000	0,12	1.440,00
156	METRONIDAZOL 400MG COMP.	PRATI	COMP.	6800	0,32	2.176,00
157	METRONIDAZOL GEL VAGINAL	SOBRAL	BSN	2000	3,98	7.960,00
158	NEOMICINA + BACITRACINA POM.	SOBRAL	BSN	1500	1,65	2.475,00
159	LUVA PARA PROCEDIMENTO P	MEDIX	CX	120	17,90	2.148,00
160	LUVA PARA PROCEDIMENTO M	MEDIX	CX	120	17,90	2.148,00
161	LUVA PARA PROCEDIMENTO G	MEDIX	CX	120	17,90	2.148,00
<b>TOTAL</b>						576.893,50

#### CLÁUSULA PRIMEIRA - DA VALIDADE DOS PREÇOS:

A referida Ata de Registro de Preços terá a vigência de 12 (doze) meses, considerados da data de publicação de seu extrato na imprensa oficial.

A existência de preços registrados não obriga a Prefeitura Municipal de Paraná firmar contratações oriundas do Sistema de Registro de Preços ou nos quantitativos estimados, facultando-se a realização de licitação específica para aquisição pretendida, assegurada preferência ao fornecedor registrado em igualdade de condições, sem que caiba direito a recurso ou indenização.

#### CLÁUSULA SEGUNDA - DA UTILIZAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS:

A cada efetivação da contratação do objeto registrado decorrente desta Ata, devidamente formalizada através do respectivo Pedido de Compra, serão observadas as cláusulas e condições constantes do Edital de licitação que a precedeu, modalidade Pregão Presencial nº 00032/2018, parte integrante do presente instrumento de compromisso. A presente Ata de Registro de Preços, durante sua vigência poderá ser utilizada:

Pela Prefeitura Municipal de Paraná, que também é o órgão gerenciador responsável pela administração e controle desta Ata, representada pela sua estrutura organizacional definida no respectivo orçamento programa.

Por órgãos ou entidades da administração pública, observadas as disposições do Pregão Presencial nº 00032/2018, que fizerem adesão a esta Ata, mediante a consulta e a anuência do órgão gerenciador.

#### CLÁUSULA TERCEIRA - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS:

Integram esta Ata, o Edital do Pregão Presencial nº 00032/2018 e seus anexos, e as seguintes propostas vencedoras do referido certame:

- BANDEIRANTES LAB PROD FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LTDA ME.

Item(s): 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 7 - 8 - 9 - 10 - 11 - 12 - 13 - 14 - 15 - 16 - 17 - 18 - 19 - 20 - 21 - 22 - 23 - 24 - 25 - 26 - 27 - 28 - 29 - 30 - 31 - 32 - 33 - 34 - 35 - 36 - 37 - 38 - 39 - 40 - 41 - 42 - 43 - 44 - 45 - 46 - 47 - 48 - 49 - 50 - 52 - 53 - 58 - 59 - 60 - 61 - 62 - 64

- 65 - 66 - 67 - 68 - 69 - 70 - 71 - 72 - 73 - 74 - 75 - 76 - 77 - 78 - 79 - 80 - 82 - 83 - 84  
- 85 - 86 - 87 - 88 - 89 - 90 - 91 - 92 - 93 - 94 - 95 - 96 - 97 - 98 - 99 - 100 - 101 - 102 -  
103 - 104 - 105 - 106 - 107 - 109 - 111 - 112 - 113 - 114 - 115 - 116 - 117 - 118 - 119 - 120  
- 121 - 122 - 123 - 124 - 125 - 126 - 127 - 128 - 129 - 130 - 131 - 132 - 133 - 134 - 135 -  
136 - 137 - 138 - 139 - 140 - 141 - 142 - 143 - 147 - 148 - 149 - 150 - 151 - 152 - 153 - 154  
- 155 - 156 - 157 - 158 - 159 - 160 - 161.

Valor: R\$ 576.893,50.

**CLÁUSULA QUARTA - DO FORO:**

Para dirimir as questões decorrentes da utilização da presente Ata, fica eleito o  
Foro da Comarca de Luiz Gomes.



*[Handwritten signature of Oriana Rodrigues]*

ORIANA RODRIGUES  
PREFEITA

*[Handwritten signature of Dennis de Souza Lima]*

BANDEIRANTES LAB PROD FARMACEUTICOS E  
HOSPITALARES LTDA ME