



Estado do Rio Grande do Norte
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL
CNPJ 08.355.463/0001-88

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº. 022/2022
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 008/2022

O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL, POR INTERMÉDIO DA PREFEITURA MUNICIPAL, COM SEDE NA RUA PADRE TERTULIANO FERNANDES, 46, CENTRO, SÃO MIGUEL/RN, INSCRITO NO CNPJ Nº. 08.355.463/0001-88, NESTE ATO REPRESENTADA PELO SR CÉLIO GONÇALVES DE QUEIROZ, PREFEITO, CONSIDERANDO O JULGAMENTO DA LICITAÇÃO NA MODALIDADE DE PREGÃO, NA FORMA ELETRÔNICA, PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 008/2022, PROCESSO ADMINISTRATIVO N.º 01181/2022, RESOLVE REGISTRAR OS PREÇOS DA EMPRESA INDICADA E QUALIFICADA NESTA ATA, DE ACORDO COM A CLASSIFICAÇÃO POR ELA ALCANÇADA E NAS QUANTIDADES COTADAS, ATENDENDO AS CONDIÇÕES PREVISTAS NO EDITAL, SUJEITANDO-SE AS PARTES ÀS NORMAS CONSTANTES NA LEI Nº 8.666, DE 21 DE JUNHO DE 1993 E SUAS ALTERAÇÕES, NO DECRETO N.º 7.892, DE 23 DE JANEIRO DE 2013, E EM CONFORMIDADE COM AS DISPOSIÇÕES A SEGUIR:

REPRESENTANTE	EMPRESA
BRUNO PATRÍCIO FERREIRA DA COSTA CPF: 014.120.344-77	MULTIMED DENTAL EIRELI CNPJ: 29.894.043/0001-40

CLÁUSULA PRIMEIRA
DO OBJETO

1.1 A PRESENTE ATA TEM POR OBJETO O REGISTRO DE PREÇOS PARA A EVENTUAL CONTRATAÇÃO POR ATA DE REGISTRO DE PREÇO COM VALIDADE DE 12 MESES DE EMPRESA ESPECIALIZADA NO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS AO ABASTECIMENTO DAS UNIDADES HOSPITALARES, VINCULADAS AO MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL, CONFORME ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES NO TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I ESPECIFICADOS NOS ITENS DO TERMO DE REFERÊNCIA, ANEXO I DO EDITAL DE PREGÃO Nº 008/2022, QUE É PARTE INTEGRANTE DESTA ATA, ASSIM COMO A PROPOSTA VENCEDORA, INDEPENDENTEMENTE DE TRANSCRIÇÃO.

CLÁUSULA SEGUNDA
DAS ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS

***CONFORME ESPECIFICAÇÕES DA PROPOSTA DA CONTRATADA**

CLÁUSULA TERCEIRA
DA VALIDADE DA ATA E DOS PREÇOS

3.1 ESTA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS, DOCUMENTO VINCULATIVO OBRIGACIONAL, COM CARACTERÍSTICA DE COMPROMISSO PARA FUTURA CONTRATAÇÃO, TERÁ VALIDADE ATÉ DE **12 (DOZE) MESES**, CONTADOS A PARTIR DA SUA ASSINATURA, CONFORME DECRETO 3.931/2001.



Estado do Rio Grande do Norte
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL
CNPJ 08.355.463/0001-88

3.2 A PARTIR DA ASSINATURA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS, A CONTRATADA ASSUME O COMPROMISSO DE ATENDER DURANTE O PRAZO DE SUA VIGÊNCIA OS PEDIDOS REALIZADOS E SE OBRIGA A CUMPRIR, NA ÍNTEGRA, TODAS AS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS, FICANDO SUJEITO, INCLUSIVE, ÀS PENALIDADES LEGALMENTE CABÍVEIS PELO DESCUMPRIMENTO DE QUAISQUER DE SUAS CLÁUSULAS.

**CLÁUSULA QUARTA
DOS VALORES REGISTRADOS**

4.1 OS PREÇOS OFERTADOS PELA EMPRESA VENCEDORA DO CERTAME, SIGNATÁRIA DA PRESENTE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS, CONSTAM DA PROPOSTA DA CONTRATADA ANEXA À PRESENTE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.

4.2 OS PREÇOS AJUSTADOS JÁ LEVAM EM CONTA TODAS E QUAISQUER DESPESAS INCIDENTES NA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS, TAIS COMO SERVIÇOS DE FRETE, TRIBUTOS, TRANSPORTE, E OUTROS.

4.3 O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL NÃO SERÁ OBRIGADO A ADQUIRIR O MATERIAL REFERIDO NA CLÁUSULA PRIMEIRA EXCLUSIVAMENTE PELO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS, PODENDO FAZÊ-LO MEDIANTE OUTRA LICITAÇÃO QUANDO JULGAR CONVENIENTE, SEM QUE CAIBA RECURSOS OU INDENIZAÇÃO DE QUALQUER ESPÉCIE ÀS EMPRESAS DETENTORAS, OU, CANCELAR A ATA, NA OCORRÊNCIA DE ALGUMA DAS HIPÓTESES LEGALMENTE PREVISTAS PARA TANTO, GARANTIDOS À DETENTORA, NESTE CASO, O CONTRADITÓRIO E A AMPLA DEFESA.

**CLÁUSULA QUINTA
DO CONTROLE E ALTERAÇÃO DE PREÇOS**

5.1 A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS PODERÁ SOFRER ALTERAÇÕES, OBEDECIDAS ÀS DISPOSIÇÕES CONTIDAS NO ART. 65, DA LEI N.º 8.666/93.

5.2 O PREÇO REGISTRADO PODERÁ SER REVISTO EM FACE DE EVENTUAL REDUÇÃO DAQUELES PRATICADOS NO MERCADO, OU DE FATO QUE ELEVE O CUSTO DOS SERVIÇOS REGISTRADOS.

5.3 QUANDO O PREÇO INICIALMENTE REGISTRADO, POR MOTIVO SUPERVENIENTE, TORNAR-SE SUPERIOR AO PREÇO PRATICADO NO MERCADO, O CONTRATANTE CONVOCARÁ A CONTRATADA VISANDO À NEGOCIAÇÃO PARA REDUÇÃO DE PREÇOS E SUA ADEQUAÇÃO AO PRATICADO PELO MERCADO.

5.4 FRUSTRADA A NEGOCIAÇÃO, A CONTRATADA SERÁ LIBERADA DO COMPROMISSO ASSUMIDO.



Estado do Rio Grande do Norte
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL
CNPJ 08.355.463/0001-88

5.5 NA HIPÓTESE DO SUBITEM ANTERIOR, A CONTRATANTE CONVOCARÁ OS DEMAIS PRESTADORES, VISANDO IGUAL OPORTUNIDADE DE NEGOCIAÇÃO.

5.6 QUANDO O PREÇO DE MERCADO TORNAR-SE SUPERIOR AOS PREÇOS REGISTRADOS E A CONTRATADA, MEDIANTE REQUERIMENTO DEVIDAMENTE COMPROVADO, NÃO PUDER CUMPRIR O COMPROMISSO, A CONTRATANTE PODERÁ:

I – LIBERAR A CONTRATADA DO COMPROMISSO ASSUMIDO, SEM APLICAÇÃO DE PENALIDADE, CONFIRMANDO A VERACIDADE DOS MOTIVOS E COMPROVANTES APRESENTADOS, SE A COMUNICAÇÃO OCORRER ANTES DO PEDIDO DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS;

II – CONVOCAR OS DEMAIS PRESTADORES VISANDO IGUAL OPORTUNIDADE DE NEGOCIAÇÃO.

5.7 NÃO HAVENDO ÊXITO NAS NEGOCIAÇÕES, A CONTRATANTE PROCEDERÁ À REVOGAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS, ADOTANDO AS MEDIDAS CABÍVEIS PARA OBTENÇÃO DA CONTRATAÇÃO MAIS VANTAJOSA.

CLÁUSULA SEXTA
DA NOTA DE EMPENHO

6.1 PARA GARANTIR O FIEL CUMPRIMENTO DAS OBRIGAÇÕES ASSUMIDAS E SEM PREJUÍZO DO DISPOSTO NOS CAPÍTULOS III E IV DA LEI Nº 8.666 DE 1993, SERÁ EMITIDA NOTA DE EMPENHO, INSTRUMENTO HÁBIL PARA SUBSTITUIR O CONTRATO, CONFORME ARTIGO 62 DA CITADA LEI DE LICITAÇÕES.

6.2 PODERÁ TAMBÉM, SER EMITIDO INSTRUMENTO CONTRATUAL, ENTRE O MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL E A EMPRESA RESPONSÁVEL.

CLÁUSULA SÉTIMA
DO CANCELAMENTO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

7.1 A FORNECEDORA TERÁ SEU REGISTRO DE PREÇO CANCELADO QUANDO:

I - DESCUMPRIR AS CONDIÇÕES DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS;

II - NÃO ASSINAR A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS OU CONTRATO NO PRAZO ESTABELECIDO PELA CONTRATANTE, SEM JUSTIFICATIVA ACEITÁVEL;

III - NÃO ACEITAR REDUZIR O SEU PREÇO REGISTRADO, NA HIPÓTESE DE ESTE SE TORNAR SUPERIOR ÀQUELES PRATICADOS NO MERCADO;

IV - TIVER PRESENTES RAZÕES DE INTERESSE PÚBLICO.



Estado do Rio Grande do Norte
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL
CNPJ 08.355.463/0001-88

7.2 O CANCELAMENTO DE REGISTRO, NAS HIPÓTESES PREVISTAS, ASSEGURADOS O CONTRADITÓRIO E A AMPLA DEFESA, SERÁ FORMALIZADO POR DESPACHO DA AUTORIDADE COMPETENTE DA CONTRATANTE.

7.3 A FORNECEDORA PODERÁ SOLICITAR O CANCELAMENTO DO SEU REGISTRO DE PREÇO NA OCORRÊNCIA DE FATO SUPERVENIENTE QUE VENHA COMPROMETER A PERFEITA EXECUÇÃO CONTRATUAL, DECORRENTE DE CASO FORTUITO OU DE FORÇA MAIOR DEVIDAMENTE COMPROVADO.

CLÁUSULA OITAVA
DA POSSIBILIDADE DE ADEÇÃO

8.1 – PODERÁ UTILIZAR-SE DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS QUALQUER ÓRGÃO OU ENTIDADE DA ADMINISTRAÇÃO QUE NÃO TENHA PARTICIPADO DO CERTAME, MEDIANTE PRÉVIA CONSULTA AO ÓRGÃO GERENCIADOR, DESDE QUE OBJETIVE REALIZAR A AQUISIÇÃO DO MATERIAL, NO QUAL O ÓRGÃO CARONA POSSA DEMONSTRAR A VANTAJOSIDADE DE ADERIR À ATA, TENDO EM VISTA OS PREÇOS DE MERCADO E OS DE OUTRAS ATAS EM VIGOR.

8.2 – CABERÁ AO PRESTADOR BENEFICIÁRIO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS, OBSERVADAS AS CONDIÇÕES NELA ESTABELECIDAS, OPTAR PELA ACEITAÇÃO OU NÃO DO FORNECIMENTO DOS MATERIAIS, DESDE QUE ESTA PRESTAÇÃO NÃO PREJUDIQUE AS OBRIGAÇÕES ANTERIORMENTE ASSUMIDAS.

CLÁUSULA NONA
DOS PREÇOS, ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS

9.1 O PREÇO REGISTRADO, AS ESPECIFICAÇÕES DO OBJETO, A QUANTIDADE, FORNECEDOR(ES) E AS DEMAIS CONDIÇÕES OFERTADAS NA(S) PROPOSTA(S) SÃO AS QUE SEGUEM:

1542 - MULTIMED DENTAL EIRELI (29.894.043/0001-40)

ITEM	MATERIAL/SERVIÇO	UNID. MEDIDA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
8	11088 - ÁGUA DESTILADA PARA INJEÇÃO 10ML ÁGUA DESTILADA PARA INJEÇÃO 10ML FARMACE	AMPOLA	11.000	0,45	4.950,00
9	11089 - ÁGUA DESTILADA PARA INJEÇÃO 500ML ÁGUA DESTILADA PARA INJEÇÃO 500ML	AMPOLA	1.400	3,24	4.536,00



Estado do Rio Grande do Norte
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL
CNPJ 08.355.463/0001-88

	FARMACE				
11	11091 - AMICACINA 250MG AMICACINA 250MG AMICACINA 250MG AMICACINA 250MG BLAU	AMPOLA	3.000	5,48	16.440,00
12	11092 - AMICACINA 500MG AMICACINA 500MG AMICACINA 500MG AMICACINA 500MG BLAU	AMPOLA	2.000	6,98	13.960,00
13	11093 - AMINOFILINA 24MG/ML - 10ML AMINOFILINA 24MG/ML - 10ML AMINOFILINA 24MG/ML - 10ML AMINOFILINA 24MG/ML - 10ML HIPOLABOR	AMPOLA	4.000	1,20	4.800,00
23	11103 - ATROPINA 0,5MG/ML ATROPINA 0,5MG/ML HYPOFARMA	AMPOLA	1.000	0,98	980,00
24	11104 - ATROVERAN DIP 500MG/ML GOTAS COM 20ML ATROVERAN DIP 500MG/ML GOTAS COM 20ML SANOFI	FR	3.000	2,90	8.700,00
25	11105 - AZITROMICINA 900MG SUSPENSÃO ORAL 22,5ML AZITROMICINA 900MG SUSPENSÃO ORAL 22,5ML:CADA 5 ML DE SUSPENSÃO RECONSTITUÍDA CONTÉM: AZITROMICINA DI-HIDRATADA 209,6MG Q.S.P. 5ML -VOLUME APÓS RECONSTITUIÇÃO AZITROMICINA 900MG SUSPENSÃO ORAL 22,5ML AZITROMICINA 900MG SUSPENSÃO ORAL 22,5ML:CADA 5 ML DE SUSPENSÃO RECONSTITUÍDA CONTÉM: AZITROMICINA DI- HIDRATADA 209,6MG Q.S.P. 5ML -VOLUME APÓS RECONSTITUIÇÃO PARA ASTRO 900MG 22,5ML *CADA 209,6MG DE AZITROMICINA DI- HIDRATADA CORRESPONDE A 200MG DE AZITROMICINA BASE **EXCIPIENTES: SACAROSE, GOMA XANTANA, FOSFATO DE SÓDIO TRIBÁSICO, DIÓXIDO DE SILÍCIO, AROMA DE MORANGO, AROMA DE FRAMBOESA, AROMA DE LEITE CONDENSADO, SUCRALOSE E HIPROLOSE. EMBALAGEM CONTENDO 1 FR COM 900 MG + 1 FLACONETE DILUENTE COM 12 ML + 1 SERINGA DOSADORA. EMBALAGEM CONTENDO 1 FR COM 900 MG + 1 FLACONETE DILUENTE COM 12 ML + 1 SERINGA DOSADORA. EUROFARMA	FR	3.400	9,49	32.266,00



Estado do Rio Grande do Norte
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL
CNPJ 08.355.463/0001-88

27	11107 - BENZILPENICILINA 120.000 BENZILPENICILINA 120.000 BENZILPENICILINA 120.000 BENZILPENICILINA 120.000 TEUTO	AMPOLA	3.235	6,99	22.612,65
28	11108 - BENZILPENICILINA 600.000 BENZILPENICILINA 600.000 BENZILPENICILINA 600.000 BENZILPENICILINA 600.000 TEUTO	AMPOLA	1.890	6,99	13.211,10
30	11110 - BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% FARMACE	AMPOLA	1.200	0,70	840,00
33	11113 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG/ML BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG/ML: SOLUÇÃO INJETÁVEL; CAIXA COM 100 AMPS DE VIDRO ÃMBAR DE 1 ML. USO INTRAVENOSO, INTRAMUSCULAR OU SUBCUTÂNEO. BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG/ML BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG/ML: SOLUÇÃO INJETÁVEL; CAIXA COM 100 AMPS DE VIDRO ÃMBAR DE 1 ML. USO INTRAVENOSO, INTRAMUSCULAR OU SUBCUTÂNEO. USO ADULTO E PEDIÁTRICO. COMPOSIÇÃO: CADA ML DA SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG; VEÍCULO Q.S.P. 1 ML; EXCIPIENTES: ÁGUA PARA INJEÇÃO, CLORETO DE SÓDIO E ÁCIDO CLORÍDRICO. CONTENDO INFORMAÇÕES DO Nº LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE: VIDE RÓTULO/CAIXA. FARMACE	AMPOLA	5.000	1,37	6.850,00
34	11114 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67 MG + DIPIRONA SÓDICA (NA FORMA MONOIDRATADA) 3 BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67 MG + DIPIRONA SÓDICA (NA FORMA MONOIDRATADA) 333,4 MG:VEÍCULO* Q.S.P 1 ML * BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67 MG + DIPIRONA SÓDICA (NA FORMA MONOIDRATADA) 3 BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67 MG + DIPIRONA SÓDICA (NA FORMA MONOIDRATADA) 333,4 MG:VEÍCULO* Q.S.P 1 ML *ÁCIDO CÍTRICO, CICLAMATO DE SÓDIO, SACARINA SÓDICA,	AMPOLA	5.000	4,68	23.400,00



Estado do Rio Grande do Norte
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL
CNPJ 08.355.463/0001-88

	ÁGUA PURIFICADA. FR COM 20ML. BOEHRINGER				
41	11121 - CEDILANIDE 0,2 MG/ML CEDILANIDE 0,2 MG/ML UNIAO QUIMICA	AMPOLA	3.500	2,76	9.660,00
43	11123 - CEFTRIAXONA 1G IMTRAMUSCULAR/ENDOVENOSA CEFTRIAXONA 1G IMTRAMUSCULAR/ENDOVENOSA CEFTRIAXONA 1G IMTRAMUSCULAR/ENDOVENOSA CEFTRIAXONA 1G IMTRAMUSCULAR/ENDOVENOSA TEUTO	AMPOLA	8.000	5,30	42.400,00
44	11124 - CETOPROFENO 100MG CETOPROFENO 100MG: PÓ LIÓFILO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL. EMBALAGEM CONTENDO 50 FR-AMP. ADMINISTRAÇÃO PARENTAL: INTRAVENOSO. USO ADULTO. COMPOSIÇÃO: CADA FR-AMP CONTÉM: CETOPROFENO CETOPROFENO 100MG CETOPROFENO 100MG: PÓ LIÓFILO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL. EMBALAGEM CONTENDO 50 FR-AMP. ADMINISTRAÇÃO PARENTAL: INTRAVENOSO. USO ADULTO. COMPOSIÇÃO: CADA FR-AMP CONTÉM: CETOPROFENO 100 MG; EXCIPIENTES Q.S.P. 1 FR-AMP; EXCIPIENTES: GLICINA, ÁCIDO CÍTRICO E ARGININA. CONTENDO INFORMAÇÕES DO N° LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE: VIDE RÓTULO/CAIXA. CRISTALIA	AMPOLA	600	4,50	2.700,00
47	11127 - CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% ISOFARMA	AMPOLA	1.095	0,49	536,55
48	11128 - CLORETO DE SÓDIO 0,9% (SOLUÇÃO FISIOLÓGICA) 9MG/ML CLORETO DE SÓDIO 0,9% (SOLUÇÃO FISIOLÓGICA) 9MG/ML: CAIXA COM 30 FRS DE POLIPROPILENO TRANSPARENTE SISTEMA FECHADO CONTENDO 500ML DE SOLUÇÃO CLORETO DE SÓDIO 0,9% (SOLUÇÃO FISIOLÓGICA) 9MG/ML CLORETO DE SÓDIO 0,9% (SOLUÇÃO FISIOLÓGICA) 9MG/ML: CAIXA COM 30 FRS DE POLIPROPILENO TRANSPARENTE SISTEMA	FR	17.500	5,29	92.575,00



Estado do Rio Grande do Norte
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL
CNPJ 08.355.463/0001-88

	FECHADO CONTENDO 500ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL, LÍMPIDA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSA E INDIVIDUALIZADA. USO ADULTO E PEDIÁTRICO. COMPOSIÇÃO: A SOLUÇÃO CONTÉM: CLORETO DE SÓDIO 0,9G; EXCIPIENTES: ÁGUA PARA INJEÇÃO Q.S.P. 100ML; CONTEÚDO ELETROLÍTICO: NA+ 154 MEQ/L; CL- 154 MEQ/L; OSMOLARIDADE: 308 MOSM/L; PH 4,5-7,0. CONTENDO INFORMAÇÕES DO N° LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE: VIDE RÓTULO/CAIXA. FARMACE				
49	11129 - CLORETO DE SÓDIO 0,9% 9MG/ML CLORETO DE SÓDIO 0,9% 9MG/ML: SOLUÇÃO FISIOLÓGICA; SOLUÇÃO INJETÁVEL; CAIXA COM 30 FRS DE POLIPROPILENO TRANSPARENTE SISTEMA FECHADO CONTENDO 250ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CLORETO DE SÓDIO 0,9% 9MG/ML CLORETO DE SÓDIO 0,9% 9MG/ML: SOLUÇÃO FISIOLÓGICA; SOLUÇÃO INJETÁVEL; CAIXA COM 30 FRS DE POLIPROPILENO TRANSPARENTE SISTEMA FECHADO CONTENDO 250ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL, LÍMPIDA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA. VIA DE ADMINISTRAÇÃO : INTRAVENOSA E INDIVIDUALIZADA. USO ADULTO E PEDIÁTRICO. COMPOSIÇÃO: A SOLUÇÃO CONTÉM: CLORETO DE SÓDIO 0,9 G. EXCIPIENTES: ÁGUA PARA INJEÇÃO Q.S.P. 100ML. CONTEÚDO ELETROLÍTICO: NA+ 154 MEQ/L; CL- 154 MEQ/L; OSMOLARIDADE: 308 MOSM/L; PH 4,5 - 7,0. CONTENDO INFORMAÇÕES DO N° LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE: VIDE RÓTULO/CAIXA. FARMACE	FR	17.400	4,05	70.470,00
50	11130 - CLORETO DE SÓDIO 20% CLORETO DE SÓDIO 20% FARMACE	AMPOLA	4.000	0,49	1.960,00
51	11131 - CLORIDRATO DE AMBROXOL 15 MG / 5 ML CLORIDRATO DE AMBROXOL 15 MG / 5 ML:	FR	1.200	1,75	2.100,00



Estado do Rio Grande do Norte
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL
CNPJ 08.355.463/0001-88

	(ÁCIDO TARTÁRICO, AROMA DE CEREJA, AROMA DE FRAMBOESA, BENZOATO DE SÓDIO, GLICEROL, HIETELOSE, PROPILENOGLICOL, SORBITOL E ÁGUA CLORIDRATO DE AMBROXOL 15 MG / 5 ML CLORIDRATO DE AMBROXOL 15 MG / 5 ML: (ÁCIDO TARTÁRICO, AROMA DE CEREJA, AROMA DE FRAMBOESA, BENZOATO DE SÓDIO, GLICEROL, HIETELOSE, PROPILENOGLICOL, SORBITOL E ÁGUA DEIONIZADA). XAROPE: EMBALAGEM CONTENDO FR COM 120 ML, ACOMPANHADO DE COPO-MEDIDA GRADUADO EM 2,5; 5; 7,5 E 10 ML. FARMACE				
52	11132 - CLORIDRATO DE AMBROXOL CLORIDRATO DE AMBROXOL: 30 MG /5 ML - (ÁCIDO TARTÁRICO, ÁLCOOL ETÍLICO, AROMA DE LARANJA, BENZOATO DE SÓDIO, GLICEROL, HIETELOSE, MENTOL, PROPILENOGLICOL, SACARINA DIIDRATADA SÓ CLORIDRATO DE AMBROXOL CLORIDRATO DE AMBROXOL: 30 MG /5 ML - (ÁCIDO TARTÁRICO, ÁLCOOL ETÍLICO, AROMA DE LARANJA, BENZOATO DE SÓDIO, GLICEROL, HIETELOSE, MENTOL, PROPILENOGLICOL, SACARINA DIIDRATADA SÓDICA, SORBITOL E ÁGUA DEIONIZADA). XAROPE: EMBALAGEM CONTENDO FR COM 120 ML, ACOMPANHADO DE COPO-MEDIDA GRADUADO EM 2,5; 5; 7,5 E 10 ML. FARMACE	FR	1.200	1,77	2.124,00
61	11141 - CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG/2ML CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG/2ML: SOLUÇÃO INJETÁVEL; EMBALAGENS COM 1,50 E 100 AMPS CONTENDO 4MG DE ONDANSETRONA (COMO CLORIDRATO DIIDRATADO) EM 2 ML DE SOLUÇÃO CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG/2ML CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG/2ML: SOLUÇÃO INJETÁVEL; EMBALAGENS COM 1,50 E 100 AMPS CONTENDO 4MG DE ONDANSETRONA (COMO CLORIDRATO DIIDRATADO) EM 2 ML DE SOLUÇÃO AQUOSA.	AMPOLA	5.000	2,74	13.700,00



Estado do Rio Grande do Norte
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL
CNPJ 08.355.463/0001-88

	ADMINISTRAÇÃO PARENTAL: INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA. USO ADULTO E PEDIÁTRICO. COMPOSIÇÃO: CADA 1 ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DIIDRATADO EQUIVALENTE A 2,0 MG DE ONDANSETRONA BASE; VEÍCULO* Q.S.P. 1,0 ML; * CLORETO DE SÓDIO, CITRATO DE SÓDIO DI-HIDRATADO, ÁCIDO CÍTRICO MONOIDRATADO, ÁGUA PARA INJETÁVEIS. CONTENDO INFORMAÇÕES DO N° LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE: VIDE RÓTULO/CAIXA. HYPOFARMA				
62	11142 - CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG/4ML CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG/4ML: SOLUÇÃO INJETÁVEL. EMBALAGENS COM 1,50 E 100 AMPS CONTENDO 8MG DE ONDANSETRONA (COMO CLORIDRATO DIIDRATADO) EM 4ML DE SOLUÇÃO CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG/4ML CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG/4ML: SOLUÇÃO INJETÁVEL. EMBALAGENS COM 1,50 E 100 AMPS CONTENDO 8MG DE ONDANSETRONA (COMO CLORIDRATO DIIDRATADO) EM 4ML DE SOLUÇÃO AQUOSA. ADMINISTRAÇÃO PARENTAL: INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA. USO ADULTO E PEDIÁTRICO. COMPOSIÇÃO: CADA 1ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DIIDRATADO EQUIVALENTE A 2,0 MG DE ONDANSETRONA BASE; VEÍCULO Q.S.P. 1,0 ML; *CLORETO DE SÓDIO, CITRATO DE SÓDIO DI-HIDRATADO, ÁCIDO CÍTRICO MONOIDRATADO, ÁGUA PARA INJETÁVEIS. CONTENDO INFORMAÇÕES DO N° LOTE, DA FABRICAÇÃO E VALIDADE: VIDE RÓTULO/CAIXA. CRISTALIA	AMPOLA	4.000	3,29	13.160,00
69	11149 - COLAGENASE. 0,6 U + CLORANFENICOL 0,01G COLAGENASE. 0,6 U + CLORANFENICOL	BISNAGA	800	13,65	10.920,00



Estado do Rio Grande do Norte
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL
CNPJ 08.355.463/0001-88

	0,01G- VEÍCULO Q.S.P. 1,0G (VEÍCULO: VASELINA LÍQUIDA, VASELINA SÓLIDA). POMADA DERMATOLÓGICA. EMBALAGEM COM 1 E 10 BISNAGAS COLAGENASE. 0,6 U + CLORANFENICOL 0,01G COLAGENASE. 0,6 U + CLORANFENICOL 0,01G- VEÍCULO Q.S.P. 1,0G (VEÍCULO: VASELINA LÍQUIDA, VASELINA SÓLIDA). POMADA DERMATOLÓGICA. EMBALAGEM COM 1 E 10 BISNAGAS DE 30G CRISTALIA				
70	11150 - COLAGENASE. 0,6 U COLAGENASE. 0,6 U- VEÍCULO Q.S.P. 1,0G (VEÍCULO: VASELINA LÍQUIDA, VASELINA SÓLIDA). POMADA DERMATOLÓGICA 0,6 U/G. EMBALAGEM COM 1 E 10 BISNAGAS DE 30G COLAGENASE. 0,6 U COLAGENASE. 0,6 U- VEÍCULO Q.S.P. 1,0G (VEÍCULO: VASELINA LÍQUIDA, VASELINA SÓLIDA). POMADA DERMATOLÓGICA 0,6 U/G. EMBALAGEM COM 1 E 10 BISNAGAS DE 30G CRISTALIA	BISNAGA	1.000	16,75	16.750,00
75	11155 - DEXAMETASONA 4MG/ML DEXAMETASONA 4MG/ML DEXAMETASONA 4MG/ML DEXAMETASONA 4MG/ML FARMACE	AMPOLA	8.000	3,49	27.920,00
76	11156 - DEXAMETASONA DEXAMETASONA:0,5 MG VEÍCULO* Q.S.P. 5 ML *SACARINA SÓDICA, GLICEROL, ESSÊNCIA DE HORTELÃ, ESSÊNCIA DE CEREJA, CORANTE VERMELHO PONCEAUX, ÁCIDO BENZOICO, ÁLCOOL ETÍLICO, ÁGUA PURIFICADA. DEXAMETASONA DEXAMETASONA:0,5 MG VEÍCULO* Q.S.P. 5 ML *SACARINA SÓDICA, GLICEROL, ESSÊNCIA DE HORTELÃ, ESSÊNCIA DE CEREJA, CORANTE VERMELHO PONCEAUX, ÁCIDO BENZOICO, ÁLCOOL ETÍLICO, ÁGUA PURIFICADA. ELIXIR EMBALAGEM CONTENDO FR DE 120 ML. GEOLAB	FR	1.600	2,39	3.824,00
82	11162 - DICLOFENACO SÓDICO INJETÁVEL DICLOFENACO SÓDICO INJETÁVEL DICLOFENACO SÓDICO INJETÁVEL	AMPOLA	3.600	0,87	3.132,00



Estado do Rio Grande do Norte
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL
CNPJ 08.355.463/0001-88

	DICLOFENACO SÓDICO INJETÁVEL FARMACE				
86	11166 - DAPIRONA INJETÁVEL DAPIRONA INJETÁVEL DAPIRONA INJETÁVEL FARMACE	AMPOLA	36.500	1,45	52.925,00
88	11168 - DAPIRONA MONOIDRATADA 500 MG I DAPIRONA MONOIDRATADA 500 MG: VEÍCULO Q.S.P. (AROMA DE ACEROLA, CAMELO, EDETATO DE SÓDIO, FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO DODECAIDRATADO, FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO DAPIRONA MONOIDRATADA 500 MG I DAPIRONA MONOIDRATADA 500 MG: VEÍCULO Q.S.P. (AROMA DE ACEROLA, CAMELO, EDETATO DE SÓDIO, FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO DODECAIDRATADO, FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOIDRATA DO, GLICEROL, METABISSULFITO DE SÓDIO, METILPARABENO, PROPILPARABENO, SACARINA SÓDICA DI-HIDRATADA, ÁGUA DEIONIZADA): 1 ML. SOLUÇÃO ORAL (GOTAS): FRS COM 20 ML. FARMACE	FR	10.500	1,85	19.425,00
95	11175 - ENEMA GLICERINADO ENEMA GLICERINADO HYPOFARMA	FR	3.000	6,21	18.630,00
96	11176 - ENOXAPARINA 40MG/ML ENOXAPARINA 40MG/ML EUROFARMA	AMPOLA	730	20,95	15.293,50
97	11177 - ENOXAPARINA 60MG/ML ENOXAPARINA 60MG/ML EUROFARMA	AMPOLA	410	30,87	12.656,70
111	11192 - GENTAMICINA 40MG/ML GENTAMICINA 40MG/ML GENTAMICINA 40MG/ML GENTAMICINA 40MG/ML NOVAFARMA	AMPOLA	9.000	1,50	13.500,00
112	11193 - GENTAMICINA 80MG/ML GENTAMICINA 80MG/ML GENTAMICINA 80MG/ML GENTAMICINA 80MG/ML NOVAFARMA	AMPOLA	9.000	1,65	14.850,00
114	11195 - GLICOSE 5% 50MG/ML GLICOSE 5% 50MG/ML: (SOLUÇÃO DE DEXTROSE); SOLUÇÃO INJETÁVEL; CAIXA COM 30 FRS DE POLIPROPILENO TRANSPARENTE SISTEMA FECHADO CONTENDO 500ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL, LÍMPIDA, ESTÉRIL GLICOSE 5%	FR	30.000	3,60	108.000,00



Estado do Rio Grande do Norte
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL
CNPJ 08.355.463/0001-88

	50MG/ML GLICOSE 5% 50MG/ML: (SOLUÇÃO DE DEXTROSE); SOLUÇÃO INJETÁVEL; CAIXA COM 30 FRASCO DE POLIPROPILENO TRANSPARENTE SISTEMA FECHADO CONTENDO 500ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL, LÍMPIDA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSA E INDIVIDUALIZADA. USO ADULTO E PEDIÁTRICO. COMPOSIÇÃO: GLICOSE 5% ANIDRA (DCB 04485) 45,5MG*; *EQUIVALENTE A 50 MG DE GLICOSE MONOIDRATADA; EXCIPIENTES: ÁGUA PARA INJETÁVEIS; OSMOLARIDADE: 252,3 MOSM/L; CONTEÚDO CALÓRICO: 154,5 KCAL/L PH 3,2 A 6,5. CONTENDO INFORMAÇÕES DO N° LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE; VIDE RÓTULO/CAIXA. FARMACE				
116	11197 - GLUCONATO DE CÁLCIO 10% GLUCONATO DE CÁLCIO 10% ISOFARMA	AMPOLA	1.600	2,05	3.280,00
117	11198 - HEMITARTARATO DE EPINEFRINA 1MG/ML HEMITARTARATO DE EPINEFRINA 1MG/ML: EMBALAGEM COM 100 AMPS DE 1 ML. ADMINISTRAÇÃO PARENTERAL: SUBCUTÂNEA, INTRAMUSCULAR, INTRAVENOSA OU INTRACARDÍACA; USO ADULTO E P HEMITARTARATO DE EPINEFRINA 1MG/ML HEMITARTARATO DE EPINEFRINA 1MG/ML: EMBALAGEM COM 100 AMPS DE 1 ML. ADMINISTRAÇÃO PARENTERAL: SUBCUTÂNEA, INTRAMUSCULAR, INTRAVENOSA OU INTRACARDÍACA; USO ADULTO E PEDIÁTRICO. COMPOSIÇÃO:CADA ML DA SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM: HEMITARTARATO DE EPINEFRINA (EQUIVALENTE A 1 MG DE EPINEFRINA BASE) 1,82 MG. EXCIPIENTES (BISSULFITO DE SÓDIO, CLORETO DE SÓDIO, EDETATO DISSÓDICO, ÁCIDO CLORÍDRICO,ÁGUA PARA INJETÁVEIS) Q.S.P. 1,0 ML. CONTENDO INFORMAÇÕES DO N° LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE: VIDE RÓTULO/CAIXA. NOVAFARMA	AMPOLA	3.000	1,45	4.350,00



Estado do Rio Grande do Norte
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL
CNPJ 08.355.463/0001-88

119	11200 - HEPARINA SÓDICA 5.000 UI HEPARINA SÓDICA 5.000 UI: SOLUÇÃO AQUOSA ESTERIL; CAIXA COM 25 AMPS. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSO, INTRAMUSCULAR E SUBCUTÂNEO PROFUNDO. USO ADULTO E PEDIÁTRICO. HEPARINA SÓDICA 5.000 UI HEPARINA SÓDICA 5.000 UI: SOLUÇÃO AQUOSA ESTERIL; CAIXA COM 25 AMPS. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSO, INTRAMUSCULAR E SUBCUTÂNEO PROFUNDO. USO ADULTO E PEDIÁTRICO. COMPOSIÇÃO: HEPARINA SÓDICA CADA ML DO PRODUTO CONTÉM HEPARINA SÓDICA 5.000 UI; VEÍCULO AQUOSO Q.S.P.1ML. BLAU	AMPOLA	250	27,20	6.800,00
123	11204 - IBUPROFENO 50 MG IBUPROFENO 50 MG:VEÍCULO Q.S.P. 1 ML (ÁCIDO CÍTRICO, AROMA DE BAUNILHA, AROMA DE CEREJA, AROMA DE MORANGO, BENZOATO DE SÓDIO, CELULOSE MICROCRISTALINA, CARMELOSE SÓDICA, CICLAMATO DE IBUPROFENO 50 MG IBUPROFENO 50 MG:VEÍCULO Q.S.P. 1 ML (ÁCIDO CÍTRICO, AROMA DE BAUNILHA, AROMA DE CEREJA, AROMA DE MORANGO, BENZOATO DE SÓDIO, CELULOSE MICROCRISTALINA, CARMELOSE SÓDICA, CICLAMATO DE SÓDIO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, GLICEROL, GOMA XANTANA, LAURILSULFATO DE SÓDIO, SACARINA SÓDICA DIIDRATADA, SIMETICONA, SUCRALOSE E ÁGUA DEIONIZADA). FR DE 20 ML. TEUTO	FR	4.690	1,45	6.800,50
125	11206 - INSULINA NPH 10ML (GELADEIRA) INSULINA NPH 10ML (GELADEIRA) NORDISK	FR	680	23,18	15.762,40
126	11207 - INSULINA R REGULAR FR /AMP 10ML INSULINA R REGULAR FR /AMP 10ML LILLY	AMPOLA	680	23,85	16.218,00
127	11210 - IODOPOVIDONA PVPI DEGERMANTE 1000ML IODOPOVIDONA PVPI DEGERMANTE 1000ML RIOQUIMICA	LT	730	28,04	20.469,20
128	11211 - IODOPOVIDONA PVPI TÓPICO 1000ML IODOPOVIDONA PVPI TÓPICO 1000ML	LT	730	26,76	19.534,80



Estado do Rio Grande do Norte
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL
CNPJ 08.355.463/0001-88

	RIOQUIMICA				
134	11217 - LOÇÃO OLEOSA AGE LOÇÃO OLEOSA AGE: CONTÉM ÓLEO DE GIRASSOL, VITAMINAS A E E, ÁCIDO LINOLÉICO, LECITINA E ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS QUE REVITALIZAM A PELE, AUXILIANDO NA PREVENÇÃO DA FORMAÇÃO LOÇÃO OLEOSA AGE LOÇÃO OLEOSA AGE: CONTÉM ÓLEO DE GIRASSOL, VITAMINAS A E E, ÁCIDO LINOLÉICO, LECITINA E ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS QUE REVITALIZAM A PELE, AUXILIANDO NA PREVENÇÃO DA FORMAÇÃO DE ESCARAS. MANTÉM O EQUILIBRIO HIDRICO DA PELE E PROPORCIONA MACIEZ, PROTEÇÃO E SUAVIDADE. CAIXA COM 30 FRAS DE 200ML. CONTENDO INFORMAÇÕES DO N° LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE: VIDE RÓTULO/CAIXA. NUTRIEX	FR	900	5,55	4.995,00
139	11222 - MALEATO DE METILERGOMETRINA 0.2 MG/ML AMPOLA 2ML MALEATO DE METILERGOMETRINA 0.2 MG/ML AMPOLA 2ML NOVARTIS	AMPOLA	5.600	2,43	13.608,00
144	11227 - METRONIDAZOL INJ 500MG METRONIDAZOL INJ 500MG METRONIDAZOL INJ 500MG METRONIDAZOL INJ 500MG FARMACE	AMPOLA	1.500	3,40	5.100,00
151	11234 - NITROGLICERINA 50MG/10ML NITROGLICERINA 50MG/10ML CRISTALIA	AMPOLA	500	38,89	19.445,00
152	11235 - NITROGLICERINA 5MG/1ML NITROGLICERINA 5MG/1ML CRISTALIA	AMPOLA	500	38,89	19.445,00
153	11236 - NITROPRUCIATO SÓDICO 25MG/ML NITROPRUCIATO SÓDICO 25MG/ML HYPOFARMA	AMPOLA	365	21,10	7.701,50
156	11239 - NOREPINEFRINA 2MG/ML NOREPINEFRINA 2MG/ML NOVAFARMA	AMPOLA	910	5,95	5.414,50
159	11242 - ÓLEO MINERAL ÓLEO MINERAL ÓLEO MINERAL ÓLEO MINERAL NATIVITA	FR	1.825	2,95	5.383,75
160	11243 - OMEPRAZOL 20MG OMEPRAZOL 20MG EXCIPIENTES Q.S.P. 1 CÁPSULA (AMIDO, CARBONATO DE MAGNÉSIO, POLIMETACRILICO	COMP	15.000	0,10	1.500,00



Estado do Rio Grande do Norte
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL
CNPJ 08.355.463/0001-88

	COPOLIACRILATO DE ETILA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO OMEPRAZOL 20MG OMEPRAZOL 20MG EXCIPIENTES Q.S.P. 1 CÁPSULA (AMIDO, CARBONATO DE MAGNÉSIO, POLIMETACRILICO COPOLIACRILATO DE ETILA, DIÓXIDO DE SILÍCIO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO, HIDRÓXIDO DE SÓDIO, HIPROLOSE, HIPROMELOSE, POLISSORBATO 80, MACROGOL, SACAROSE, TALCO). PRATI				
161	11244 - OMEPRAZOL 40MG AMP OMEPRAZOL 40MG AMP OMEPRAZOL 40MG AMP OMEPRAZOL 40MG AMP BLAU	AMPOLA	3.800	14,50	55.100,00
163	11246 - OXACILINA SÓDICA (INJETÁVEL 500 MG) OXACILINA SÓDICA (INJETÁVEL 500 MG) BLAU	AMPOLA	3.070	1,20	3.684,00
165	11248 - PARACETAMOL 200MG VEÍCULO Q.S.P. 1ML SOLUÇÃO ORAL/GOTAS 200MG/ML PARACETAMOL 200MG VEÍCULO Q.S.P. 1ML SOLUÇÃO ORAL/GOTAS 200MG/ML-EXCIPIENTES: BENZOATO DE SÓDIO, CICLAMATO DE SÓDIO, ÁCIDO CÍTRICO PARACETAMOL 200MG VEÍCULO Q.S.P. 1ML SOLUÇÃO ORAL/GOTAS 200MG/ML PARACETAMOL 200MG VEÍCULO Q.S.P. 1ML SOLUÇÃO ORAL/GOTAS 200MG/ML-EXCIPIENTES: BENZOATO DE SÓDIO, CICLAMATO DE SÓDIO, ÁCIDO CÍTRICO, CORANTE AMARELO CREPÚSCULO, ESSÊNCIA DE TANGERINA, METABISSULFITO DE SÓDIO, MACROGOL, SACARINA SÓDICA E ÁGUA DE OSMOSE REVERSA. USO ORAL USO ADULTO E PEDIÁTRICO FRS COM 15ML. FARMACE	FR	7.900	0,88	6.952,00
170	11253 - PREDNISOLONA 3MG/ML. PREDNISOLONA 3MG/ML- FR COM 60 ML + PIPETA DOSADORA EM ML CADA ML DE SOLUÇÃO ORAL CONTÉM: FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA*...4,02 MG (*4,02 MG DE FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA	FR	3.200	4,20	13.440,00



Estado do Rio Grande do Norte
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL
CNPJ 08.355.463/0001-88

	PREDNISOLONA 3MG/ML. PREDNISOLONA 3MG/ML- FR COM 60 ML + PIPETA DOSADORA EM ML CADA ML DE SOLUÇÃO ORAL CONTÉM: FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA*...4,02 MG (*4,02 MG DE FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA EQUIVALE A 3 MG DE PREDNISOLONA). EXCIPIENTES: AROMA DE CEREJA, CICLAMATO DE SÓDIO, EDETATO DISSÓDICO DIIDRATADO, FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOIDRATADO, FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO DODECAIDRATADO, METILPARABENO, SACARINA SÓDICA DIIDRATADA, SORBITOL E ÁGUA PURIFICADA. ACHE				
173	11256 - PROMETAZINA PROMETAZINA PROMETAZINA PROMETAZINA CRISTALIA	AMPOLA	2.619	2,95	7.726,05
178	11261 - SOLUÇÃO DE MANITOL 200MG/ML – 20% 250ML SOLUÇÃO DE MANITOL 200MG/ML – 20% 250ML SOLUÇÃO DE MANITOL 200MG/ML – 20% 250ML SOLUÇÃO DE MANITOL 200MG/ML – 20% 250ML HALEX ISTAR	FR	2.000	9,35	18.700,00
180	11263 - SORO GLICOFISIOLOGICO 250ML SORO GLICOFISIOLOGICO 250ML SORO GLICOFISIOLOGICO 250ML SORO GLICOFISIOLOGICO 250ML FRESENIUS	FR	10.000	4,08	40.800,00
181	11264 - SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML FARMACE	FR	10.000	4,55	45.500,00
182	11265 - SORO RINGER LACTATO 500ML SORO RINGER LACTATO 500ML SORO RINGER LACTATO 500ML SORO RINGER LACTATO 500ML FARMACE	FR	12.000	4,43	53.160,00
183	11266 - SORO RINGER SIMPLES 500ML SORO RINGER SIMPLES 500ML SORO RINGER SIMPLES 500ML SORO RINGER SIMPLES 500ML FARMACE	FR	1.200	4,23	5.076,00
188	11271 - SULFATO DE ATROPINA 0,25MG SULFATO DE ATROPINA 0,25MG: SOLUÇÃO	AMPOLA	3.000	0,95	2.850,00



Estado do Rio Grande do Norte
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL
CNPJ 08.355.463/0001-88

	INJETÁVEL; EMBALAGEM CONTENDO 100 AMPS DE 1ML. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSA/INTRAMUSCULAR/SUBCUTÂNEA. USO ADULTO E PEDIÁTRICO SULFATO DE ATROPINA 0,25MG SULFATO DE ATROPINA 0,25MG: SOLUÇÃO INJETÁVEL; EMBALAGEM CONTENDO 100 AMPS DE 1ML. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSA/INTRAMUSCULAR/SUBCUTÂNEA. USO ADULTO E PEDIÁTRICO. COMPOSIÇÃO: CADA ML DA SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM: SULFATO DE ATROPINA 0,25MG; EXCIPIENTES: SOLUÇÃO DE ÁCIDO SULFÚRICO, ÁGUA PARA INJETÁVEIS; Q.S.P. 1ML. FARMACE				
190	11273 - SULFATO DE MAGNÉSIO 50% SULFATO DE MAGNÉSIO 50% ISOFARMA	AMPOLA	800	0,85	680,00
193	11276 - SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG: SOLUÇÃO INJETÁVEL; EMBALAGEM CONTENDO 100 AMPS DE 1ML. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: POR INFUSÃO/SUBCUTÂNEO. USO ADULTO E PEDIÁTRICO. COMPOSIÇÃO SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG: SOLUÇÃO INJETÁVEL; EMBALAGEM CONTENDO 100 AMPS DE 1ML. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: POR INFUSÃO/SUBCUTÂNEO. USO ADULTO E PEDIÁTRICO. COMPOSIÇÃO: CADA ML CONTÉM: SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG; VEÍCULO: CLORETO DE SÓDIO, ÁCIDO CLORÍDRICO E ÁGUA PARA INJETÁVEIS. UNIAO QUIMICA	AMPOLA	2.500	1,49	3.725,00
195	11278 - SULFATO FERROSO SULFATO FERROSO:FR COM 30 ML DE SOLUÇÃO ORAL NA CONCENTRAÇÃO DE 25 MG/ML DE FERRO ELEMENTAR + 50 CONTA-GOTAS. CADA ML EQUIVALE A APROXIMADAMENTE 25 GOTAS QUANDO GOTEJADO VERTICALMENTE.	FR	1.000	2,26	2.260,00



Estado do Rio Grande do Norte
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL
CNPJ 08.355.463/0001-88

	SULFATO FERROSO SULFATO FERROSO:FR COM 30 ML DE SOLUÇÃO ORAL NA CONCENTRAÇÃO DE 25 MG/ML DE FERRO ELEMENTAR + 50 CONTA-GOTAS. CADA ML EQUIVALE A APROXIMADAMENTE 25 GOTAS QUANDO GOTEJADO VERTICALMENTE. CADA ML CONTÉM 124,45 MG DE SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO, EQUIVALENTE A 25 MG DE FERRO ELEMENTAR. CADA GOTA CONTÉM 1 MG DO ELEMENTO FERRO. EXCIPIENTES: ÁCIDO CÍTRICO, SACAROSE, CORANTE CARAMELO TIPO B, ESSÊNCIA DE DAMASCO-LARANJA, METILPARABENO, PROPILENOGLICOL, SORBITOL 70% E ÁGUA PURIFICADA. NATULAB				
197	11280 - TENOXICAM 20MG TENOXICAM 20MG: PÓ LIÓFILO INJETÁVEL; EMBALAGEM COM 50 FR-S-AMPS CONTENDO 20 MG DE TENOXICAM ACOMPANHADOS DE 50 AMPS DE DILUENTE CONTENDO 2ML DE ÁGUA PARA INJETÁVEIS. ADMINISTRAÇÃO TENOXICAM 20MG TENOXICAM 20MG: PÓ LIÓFILO INJETÁVEL; EMBALAGEM COM 50 FR-S-AMPS CONTENDO 20 MG DE TENOXICAM ACOMPANHADOS DE 50 AMPS DE DILUENTE CONTENDO 2ML DE ÁGUA PARA INJETÁVEIS. ADMINISTRAÇÃO PARENTAL: INTRAVENOSO E INTRAMUSCULAR. USO ADULTO. COMPOSIÇÃO: CADA FR-AMP DE TENOXICAM 20MG CONTÉM: TENOXICAM 20MG; EXCIPIENTES Q.S.P. 1 FR-AMP; EXCIPIENTES: TROMETAMOL, MANITOL, ÁCIDO ASCÓRBICO, EDETATO DISSÓDICO, ÁCIDO CLORÍDRICO, HIDRÓXIDO DE SÓDIO; CADA AMP DE SOLUÇÃO DILUENTE CONTÉM: ÁGUA PARA INJETÁVEIS 2ML. CONTENDO INFORMAÇÕES DO N° LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE: VIDE RÓTULO/CAIXA. EUROFARMA	AMPOLA	2.000	7,15	14.300,00
198	11281 - TENOXICAM 40MG TENOXICAM 40MG: PÓ LIÓFILO INJETÁVEL; EMBALAGEM COM 50	AMPOLA	2.000	11,40	22.800,00



Estado do Rio Grande do Norte
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL
CNPJ 08.355.463/0001-88

FRS-AMPS CONTENDO 40 MG DE TENOXICAM ACOMPANHADOS DE 50 AMPS DE DILUENTE CONTENDO 2ML DE ÁGUA PARA INJETÁVEIS. ADMINISTRAÇÃO TENOXICAM 40MG TENOXICAM 40MG: PÓ LIÓFILO INJETÁVEL; EMBALAGEM COM 50 FRS-AMPS CONTENDO 40 MG DE TENOXICAM ACOMPANHADOS DE 50 AMPS DE DILUENTE CONTENDO 2ML DE ÁGUA PARA INJETÁVEIS. ADMINISTRAÇÃO PARENTAL: INTRAVENOSO E INTRAMUSCULAR. EUROFARMA				
TOTAL				1.195.318,20

9.2 CADASTRO DE RESERVA: O CADASTRO RESERVA SERÁ COMPOSTO CONFORME DESCRITO EM RELATÓRIO DE CLASSIFICAÇÃO

**CLÁUSULA DÉCIMA
DOS ÓRGÃOS PARTICIPANTES E SECRETARIAS DE ORIGEM**

**10.1 SÃO ÓRGÃOS E ENTIDADES PÚBLICAS PARTICIPANTES DO REGISTRO DE PREÇOS:
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.**

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA
DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

11.1 É FACULTADO AO GESTOR DA ATA E OU À AUTORIDADE SUPERIOR, EM QUALQUER FASE DA VIGÊNCIA DESTA ATA, A PROMOÇÃO DE DILIGÊNCIA DESTINADA A ESCLARECER, SANAR DÚVIDAS, FISCALIZAR QUAISQUER ASSUNTOS INERENTES À ATA.

11.2 AS QUESTÕES DECORRENTES DA UTILIZAÇÃO DA PRESENTE ATA QUE NÃO POSSAM SER DIRIMIDAS ADMINISTRATIVAMENTE, SERÃO PROCESSADAS E JULGADAS, NO FORO DA CIDADE DE SÃO MIGUEL/RN, COM EXCLUSÃO DE QUALQUER OUTRO.

11.3 AS CONDIÇÕES GERAIS DO FORNECIMENTO, TAIS COMO OS PRAZOS PARA ENTREGA E RECEBIMENTO DO OBJETO, AS OBRIGAÇÕES DA ADMINISTRAÇÃO E DO FORNECEDOR REGISTRADO, PENALIDADES E DEMAIS CONDIÇÕES DO AJUSTE, ENCONTRAM-SE DEFINIDOS NO TERMO DE REFERÊNCIA, ANEXO AO EDITAL.

11.4 É VEDADO EFETUAR ACRÉSCIMOS NOS QUANTITATIVOS FIXADOS NESTA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS, INCLUSIVE O ACRÉSCIMO DE QUE TRATA O § 1º DO ART. 65 DA LEI Nº 8.666/93.



Estado do Rio Grande do Norte
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL
CNPJ 08.355.463/0001-88

E, POR ESTAREM ASSIM, JUSTAS E CONTRATADAS, FIRMAM O PRESENTE INSTRUMENTO EM 01 (UM) VIA NA PRESENÇA DAS TESTEMUNHAS QUE TAMBÉM O SUBSCREVEM.

SÃO MIGUEL/RN, 11/04/2022

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL
CÉLIO GONÇALVES DE QUEIROZ
PREFEITO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
THIAGO HENRIQUE FIGUEIREDO DA COSTA
GESTOR DO FMS

EMPRESAS REGISTRADAS

MULTIMED DENTAL EIRELI
CNPJ: 29.894.043/0001-40

TESTEMUNHA 1

NOME: _____

CPF: _____

TESTEMUNHA 2

NOME: _____

CPF: _____