



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHEIRO



PREFEITURA DE PINHEIRO
PROC. 5.718/2022
Folhas 1.0119
Rubrica

AVISO DE ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHEIRO - MA vem divulgar sua intenção de aderir, como CARONA, ao Registro de Preços, nos termos da Lei Federal 8.666/193, Lei Federal n.10520/2002, c/c o Decreto Federal n. 7.892/2013, conforme especificações abaixo:

- Pregão Eletrônico nº. 001/2022, processo nº. 24010924/22 PMMR (Prefeitura Municipal de Mata Roma-MA)
- Ata de Registro de Preços nº. 001/2022
- Vigência da Ata: 11/03/2022 a 11/03/2023.
- Órgão Gerenciador: Prefeitura Municipal de Mata Roma - MA.
- Empresa Beneficiária: HIPER HOSPITALAR LTDA (43.603.314/0001-91).
- Especificação do Objeto Registrado: “Registro de Preços Eletrônico para Futura e Eventual aquisição de medicamentos para Covid, Próteses, Psicotrópicos Injetáveis, Testes Rápidos, Farmácia Básica, Hipertensão, Insumos para Covid, Material de Laboratório, Material Hospitalar, Material Odontológico, de interesse da Secretaria Municipal de Saúde de Mata Roma-MA”.
- Quantidade da Adesão:

MEDICAMENTOS					
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNIDADE	vlr. Unt.	vlr. Total
1	AAS 100MG COMPRIMIDO	10000	CPR	R\$ 0,12	R\$ 1.200,00
2	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG COMPRIMIDO	3500	CPR	R\$ 1,19	R\$ 4.165,00
3	ATENOLOL 100MG COMPRIMIDO	10000	CPR	R\$ 0,26	R\$ 2.600,00
4	ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO	10000	CPR	R\$ 0,12	R\$ 1.200,00
5	ATENOLOL 25MG COMPRIMIDO	15000	CPR	R\$ 0,13	R\$ 1.950,00
6	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	10000	CPR	R\$ 0,12	R\$ 1.200,00
7	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG COMPRIMIDO	6000	CPR	R\$ 0,26	R\$ 1.560,00
8	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG COMPRIMIDO	60000	CPR	R\$ 0,25	R\$ 15.000,00
9	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG COMPRIMIDO	60000	CPR	R\$ 0,30	R\$ 18.000,00
10	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG COMPRIMIDO	60000	CPR	R\$ 0,20	R\$ 12.000,00
11	DIGOXINA 0,25MG COMPRIMIDO	30000	CPR	R\$ 0,20	R\$ 6.000,00
12	FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO	30000	CPR	R\$ 0,15	R\$ 4.500,00
13	GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDO	60000	CPR	R\$ 0,12	R\$ 7.200,00
14	HIDROCLOTHIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	60000	CPR	R\$ 0,09	R\$ 5.400,00
15	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG COMPRIMIDO	60000	CPR	R\$ 0,22	R\$ 13.200,00
16	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO	60000	CPR	R\$ 0,07	R\$ 4.200,00
17	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG COMPRIMIDO	6000	CPR	R\$ 0,15	R\$ 900,00
18	METILDOPA 250MG COMPRIMIDO	10000	CPR	R\$ 1,31	R\$ 13.100,00
19	METILDOPA 500MG COMPRIMIDO	10000	CPR	R\$ 1,45	R\$ 14.500,00
20	NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO	10000	CPR	R\$ 0,39	R\$ 3.900,00
21	NIFEDIPINO 10MG COMPRIMIDO	10000	CPR	R\$ 0,23	R\$ 2.300,00



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHEIRO

87	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML AMPOLA	700	AMP	R\$ 1,04	R\$ 728,00
88	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% AMPOLA	500	AMP	R\$ 3,70	R\$ 1.850,00
89	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% AMPOLA	500	AMP	R\$ 7,38	R\$ 3.690,00
112	ÁCIDO FÓLICO 5MG COMPRIMIDO	200000	CPR	R\$ 0,13	R\$ 26.000,00
113	ÁCIDO FÓLICO SUSPENSÃO ORAL	2000	FR	R\$ 9,38	R\$ 18.760,00
114	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL	2000	FR	R\$ 2,13	R\$ 4.260,00
115	ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	2000	CPR	R\$ 0,65	R\$ 1.300,00
116	AMOXICILINA 500MG CÁPSULA	4000	CAP	R\$ 0,57	R\$ 2.280,00
117	AMOXICILINA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL	3000	FR	R\$ 6,03	R\$ 18.090,00
118	AMPICILINA 500MG COMPRIMIDO	4000	CPR	R\$ 0,73	R\$ 2.920,00
119	AMPICILINA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL	1000	FR	R\$ 7,44	R\$ 7.440,00
120	AZITROMICINA 40MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	2000	FR	R\$ 14,80	R\$ 29.600,00
121	AZITROMICINA 900MG PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	1000	FR	R\$ 20,59	R\$ 20.590,00
122	BENZOIMETRONIDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL	1000	FR	R\$ 8,45	R\$ 8.450,00
123	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO ORAL	1000	FR	R\$ 4,42	R\$ 4.420,00
124	BUDESONIDA 32MCG SUSPENSÃO PARA INALAÇÃO NASAL	400	FR	R\$ 1,17	R\$ 468,00
125	CARVÃO VEGETAL ATIVADO PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	600	FR	R\$ 1,33	R\$ 798,00
126	CARVEDILOL 3,125MG COMPRIMIDO	1000	CPR	R\$ 0,84	R\$ 840,00
127	CARVEDILOL 6,25MG COMPRIMIDO	1000	CPR	R\$ 0,81	R\$ 810,00
128	CARVEDILOL 12,5MG COMPRIMIDO	1000	CPR	R\$ 0,81	R\$ 810,00
129	CARVEDILOL 25MG COMPRIMIDO	1000	CPR	R\$ 1,20	R\$ 1.200,00
130	CEFALEXINA 500MG CÁPSULA	2000	CAP	R\$ 1,74	R\$ 3.480,00
131	CEFALEXINA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL	2000	FR	R\$ 12,85	R\$ 25.700,00
132	CLARITROMICINA 250MG COMPRIMIDO	2000	CPR	R\$ 1,81	R\$ 3.620,00
133	CLARITROMICINA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL	1000	FR	R\$ 31,16	R\$ 31.160,00
134	CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO	1000	CPR	R\$ 0,51	R\$ 510,00
135	CLOLANFENICOL 250MG COMPRIMIDO	1000	CPR	R\$ 3,83	R\$ 3.830,00
136	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25MG COMPRIMIDO	1000	CPR	R\$ 0,75	R\$ 750,00
137	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50MG COMPRIMIDO	1000	CPR	R\$ 0,94	R\$ 940,00
138	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOLUÇÃO ORAL	1000	FR	R\$ 2,10	R\$ 2.100,00
139	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150MG COMPRIMIDO	2000	CPR	R\$ 1,32	R\$ 2.640,00
140	CLORIDRATO DE TIAMINA 300MG COMPRIMIDO	2000	CPR	R\$ 0,61	R\$ 1.220,00
141	DEXAMETASONA 1MG/G CREME	2000	TB	R\$ 2,61	R\$ 5.220,00
142	DEXAMETASONA 0,1MG/ML XAROPE	2000	FR	R\$ 4,19	R\$ 8.380,00
143	DIPIRONA 500MG/ML SOLUÇÃO ORAL	2000	FR	R\$ 1,89	R\$ 3.780,00
144	DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO	4000	CPR	R\$ 0,30	R\$ 1.200,00
145	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 200MCG SOLUÇÃO P/ INALAÇÃO ORAL	500	FR	R\$ 31,16	R\$ 15.580,00
146	ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO	1000	CPR	R\$ 0,73	R\$ 730,00
147	ESPIRONOLACTONA 100MG COMPRIMIDO	1000	CPR	R\$ 1,04	R\$ 1.040,00
148	ETINILESTRADIOL 0,03MG+ LEVONOGESTREL 0,15MG COMPRIMIDO	2000	CPR	R\$ 0,42	R\$ 840,00
149	FINASTERIDA 5MG COMPRIMIDO	1000	CPR	R\$ 4,18	R\$ 4.180,00
150	FLUCONAZOL 150MG CÁPSULA	2000	CAP	R\$ 1,96	R\$ 3.920,00
151	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5MG/ML SUSPENSÃO ORAL	2000	FR	R\$ 5,54	R\$ 11.080,00
152	IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO	2000	CPR	R\$ 0,61	R\$ 1.220,00
153	IBUPROFENO 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL	2000	FR	R\$ 3,52	R\$ 7.040,00
154	LEVONORGESTREL 0,75MG COMPRIMIDO	500	CPR	R\$ 6,53	R\$ 3.265,00
155	LEVONORGESTREL 1,5MG COMPRIMIDO	500	CPR	R\$ 6,25	R\$ 3.125,00
156	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG COMPRIMIDO	500	CPR	R\$ 0,65	R\$ 325,00
157	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MG COMPRIMIDO	700	CPR	R\$ 0,96	R\$ 672,00
158	LORATADINA 10MG COMPRIMIDO	1000	CPR	R\$ 0,22	R\$ 220,00



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHEIRO

PREFEITURA DE PINHEIRO
PMOC 5-115/2022
Folha 1-598
Rubrica 1

159	LORATADINA 1MG/ML XAROPE	500	FR	R\$	9,37	R\$	4.685,00
160	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SOLUÇÃO ORAL	1000	FR	R\$	3,12	R\$	3.120,00
161	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG COMPRIMIDO	1000	CPR	R\$	0,35	R\$	350,00
162	MALEATO DE TIMOLOL 5% SOLUÇÃO OFTÁLMICA	1000	FR	R\$	8,15	R\$	8.150,00
163	METRONIDAZOL 250MG COMPRIMIDO	4000	CPR	R\$	0,20	R\$	800,00
164	METRONIDAZOL 100MG/G GELÉIA VAGINAL	2000	TB	R\$	9,24	R\$	18.480,00
165	METRONIDAZOL+ NISTATINA 100MG/G CREME VAVINAL	2000	TB	R\$	13,31	R\$	26.620,00
166	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG COMPRIMIDO	1000	CPR	R\$	0,38	R\$	380,00
167	NISTATINA100.000UI SUSPENSÃO ORAL	1000	FR	R\$	6,64	R\$	6.640,00
168	NISTATINA100.000UI CREME VAVINAL	1000	TB	R\$	7,80	R\$	7.800,00
169	NITRATO DE MICONAZOL 20MG LOÇÃO	1000	FR	R\$	5,26	R\$	5.260,00
170	NITRATO DE MICONAZOL 20MG CREME VAVINAL	1000	TB	R\$	7,12	R\$	7.120,00
171	NITROFURANTOÍNA 100MG CAPSULA	600	CAP	R\$	0,51	R\$	306,00
172	NORETISTERONA 0,35MG COMPRIMIDO	600	CPR	R\$	0,54	R\$	324,00
173	ÓLEO MINERAL/ÓLEO PARA USO ORAL	800	FR	R\$	5,08	R\$	4.064,00
174	OMEPRAZOL 20MG CÁPSULA	6000	CAP	R\$	0,15	R\$	900,00
175	PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL	4000	FR	R\$	1,38	R\$	5.520,00
176	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	4000	CPR	R\$	0,19	R\$	760,00
177	PARACETAMOL 750MG COMPRIMIDO	4000	CPR	R\$	0,36	R\$	1.440,00
178	PASTA D'ÁGUA/ PASTA	1000	UND	R\$	6,31	R\$	6.310,00
179	PERMETRINA 1% LOÇÃO	1000	FR	R\$	4,52	R\$	4.520,00
180	PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO	4000	CPR	R\$	0,17	R\$	680,00
181	PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO	4000	CPR	R\$	0,39	R\$	1.560,00
182	PROPILOTIURACHIL 100MG COMPRIMIDO	300	CPR	R\$	0,91	R\$	273,00
183	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL / PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL	2000	ENV	R\$	1,09	R\$	2.180,00
184	SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO	4000	CPR	R\$	0,20	R\$	800,00
185	SINVASTATINA 40MG COMPRIMIDO	4000	CPR	R\$	0,30	R\$	1.200,00
186	SUCCINATO DE METOPROLOL 25M/COMPR DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	600	CPR	R\$	0,61	R\$	366,00
187	SULFAMETOXAZOL+ TRIMETROPRIMA 40MG+8MG/ML SUSPENSÃO ORAL	2000	FR	R\$	2,86	R\$	5.720,00
188	SULFAMETOXAZOL+ TRIMETROPINA 400MG+80MG COMPRIMIDO	4000	CPR	R\$	0,36	R\$	1.440,00
189	SULFATO DE MAGNÉSIO PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL	1000	FR	R\$	2,15	R\$	2.150,00
190	SULFATO FERROSO 40MG COMPRIMIDO	25000	CPR	R\$	0,12	R\$	3.000,00
191	SULFATO FERROSO 5MG/ML XAROPE	2000	FR	R\$	3,44	R\$	6.880,00
192	SULFATO FERROSO 5MG/ML GOTAS	1000	FR	R\$	1,87	R\$	1.870,00
VALOR GLOBAL							R\$ 1.280.751,25

Destarte, HOMOLOGA o procedimento de "Carona" neste ato registrado conforme justificativas demonstradas em processo administrativo n. 5.785/2022-PMP.

Pinheiro - MA, 27 de setembro de 2022.

Frederico Araújo Lobato
Secretário Municipal de Saúde