



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE
COLORADO DO OESTE/RO**

**ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 30-
F**

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 44/2023

PROCESSO LICITATÓRIO 2265

No dia 08 de Janeiro de 2024, no(a) **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE COLORADO DO OESTE/RO**, inscrito(a) no CNPJ 19.275.776/0001-42, com sede à AV PAULO DE ASSIS RIBEIRO nº 4132 CEP 76993-000 – Colorado do Oeste-RO neste ato legalmente representado por **RIVANIA CASSIA CAMPOS LIMA RIBEIRO**, portador do CPF nº **93902476249**, RESOLVE registrar preços para eventual aquisição em face da apresentação da(s) proposta(s) da(s) empresa(s) abaixo qualificada(s):

Fornecedor: INPHARMA HOSPITALAR LTDA **CNPJ:** 43.607.262/0001-21

Representante: JEAN CARLOS PETRY

Telefone: (45) 9921-7639

Email: licitacaoinpharma@hotmail.com

Endereço: Rua Das Camélias, 230, 230 - JARDIM LA SALLE, Toledo - PR - 85902-460

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário:	Valor Total:
13	3.000,00	AMP	HIPOLABOR	ACIDO TRANEXAMICO 250MG 5ML	R\$ 4,42	R\$13.260,00
Descrição: BR0327566 - ÁCIDO TRANEXÂMICO, DOSAGEM:50 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 5 ML						
Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário:	Valor Total:
31	2.000,00	AMP	TEUTO	AMICACINA SULF 250 MG/ML AMP 2 ML	R\$ 5,10	R\$10.200,00
Descrição: BR0268381 - AMICACINA SULFATO, DOSAGEM:250 MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 2 ML						
Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário:	Valor Total:
32	3.000,00	AMP	HIPOLABOR	AMINOFILINA 24MG/ML INJ 10 ML	R\$ 5,54	R\$16.620,00
Descrição: (BR0292402) AMINOFILINA 24 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA C/ 10 ML						
Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário:	Valor Total:
50	3.000,00	AMP	FARMACE	ATROFARMA	R\$ 0,89	R\$2.670,00
Descrição: (BR0268214) ATROPINA SULFATO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA C/ 1 ML						
Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário:	Valor Total:
101	3.000,00	AMP	HYPOFARMA	HYCLIN	R\$ 3,14	R\$9.420,00
Descrição: (BR0292419-2) CLINDAMICINA 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP 4ML						
Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário:	Valor Total:
125	500,00	AMP	VOLPHARMA	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML FR AMPOLA 2 ML	R\$ 10,99	R\$5.495,00
Descrição: BR0352204 -DEXMEDETOMIDINA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:100 MCG/ML, FORMA FARMACEUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 2,00 ML						
Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário:	Valor Total:
138	2.000,00	AMP	HYPOFARMA	DOBUTAMINA CLOR 12,5 MG/ML SOL INJ 20 ML	R\$ 6,00	R\$12.000,00
Descrição: (BR0268446) CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 250 MG/20ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP 20ML						

Total: R\$ 141.135,00



Item: 147	Quantidade: 4.000,00	Unidade: AMP	Marca: HIPOLABOR	Modelo: ADREN	Preço Unitário: R\$ 1,39	Valor Total: R\$5.560,00
Descrição: BR0268255 -EPINEFRINA, DOSAGEM:1MG/ML, USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 1,00 ML						
Item: 149	Quantidade: 8.000,00	Unidade: AMP	Marca: HYPOFARMA	Modelo: BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML	Preço Unitário: R\$ 0,98	Valor Total: R\$7.840,00
Descrição: (BR0267282) BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL INTRAMUSCULAR E INTRAVENOSA AMP 1 ML						
Item: 150	Quantidade: 8.000,00	Unidade: CPM	Marca: HYPOFARMA	Modelo: HYPOCINA	Preço Unitário: R\$ 1,82	Valor Total: R\$14.560,00
Descrição: BR0270621 -ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:4MG + 500MG/ML, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 5 ML						
Item: 218	Quantidade: 1.100,00	Unidade: BIS	Marca: PHARLAB	Modelo: LABCAINA 30G	Preço Unitário: R\$ 4,40	Valor Total: R\$4.840,00
Descrição: (BR0269846)LIDOCAINA CLORIDRATO GEL 2% (20MG/G) 30G						
Item: 253	Quantidade: 3.000,00	Unidade: AMP	Marca: HIPOLABOR	Modelo: MORFINA SULFATO 10MG/ML 1ML	Preço Unitário: R\$ 2,25	Valor Total: R\$6.750,00
Descrição: BR0304871 MORFINA SULFATO 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA C/ 1 ML						
Item: 330	Quantidade: 4.000,00	Unidade: AMP	Marca: UNIAO QUIMICA	Modelo: TEFLAN	Preço Unitário: R\$ 7,98	Valor Total: R\$31.920,00
Descrição: BR0268532 TENOXICAM 20 MG INJETÁVEL						
						Total: R\$ 141.135,00

As especificações técnicas constantes do processo em epígrafe, assim como todas as obrigações e condições descritas na minuta da Ata de Registro de Preços e na Proposta de Preços integram esta ARP, independentemente de transcrição.

A validade desta Ata de Registro de Preços é até **08/01/2025** , a contar do dia **08/01/2024** .

A presente Ata de Registro de Preços, após lida e achada conforme, é assinada pelas partes.

RIVANIA CASSIA CAMPOS LIMA RIBEIRO
Gestor(a) do FMS

Assinado de forma digital por:

JEAN CARLOS PETRY
06308681903
INPHARMA HOSPITALAR LTDA
43.607.262/0001-21
Dados: 08/01/2024 14:54:22





Município de Colorado do Oeste

04.391.512/0001-87

Av. Paulo de Assis Ribeiro, 4132 - Centro

www.coloradodooeste.ro.gov.br

FICHA CADASTRAL DO DOCUMENTO ELETRÔNICO

Tipo do Documento	Identificação/Número	Data
Ata Registro de Preço	INPHARMA 30-F	10/01/2024

ID: **318766**

CRC: **DD64960B**

Processo: **1-2265/2023**

Usuário: **Monica Santos dos Anjos**

Criação: **10/01/2024 08:26:18** Finalização: **10/01/2024 08:28:52**

Processo



Documento



MD5: **6BF7359046391419E909C685D0CFAFFA**

SHA256: **E49A6023987F658EB47B1EF9AD488893009CD89F041088E0E6EC7E6BE8531551**

Súmula/Objeto:

Ata Registro de Preço.

INTERESSADOS

0901-SEMUSA	COLORADO DO OESTE	RO	10/01/2024 08:26:18
-------------	-------------------	----	---------------------

ASSUNTOS

MEDICAMENTO	10/01/2024 08:26:18
-------------	---------------------

ASSINATURAS ELETRÔNICAS



Rivania Cassia Campos Lima Ribeiro

ASSESSORA ESPECIAL DE SAÚDE

11/01/2024 08:15:13

Assinado na forma do Decreto Municipal nº 095/2020.

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site transparencia.coloradodooeste.ro.gov.br informando o ID 318766 e o CRC DD64960B.