



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE
CUMBE/SE**
ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 015
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 003/2021
PROCESSO LICITATÓRIO 003

FOLHA Nº 2061



No dia 06 de Julho de 2021, no(a) **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CUMBE/SE**, inscrito(a) no CNPJ 11.442.847/0001-42, com sede à AV DR LEANDRO MARCIEL nº 08 CEP 49660-000 – Cumbe-SE neste ato legalmente representado por **ANA KARLA MOURA DA SILVA VIEIRA**, portador do CPF nº **01428910530**, RESOLVE registrar preços para eventual aquisição em face da apresentação da(s) proposta(s) da(s) empresa(s) abaixo qualificada(s):

Fornecedor: VIANA FARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ: 12.891.104/0001-12

Representante: VIANA FARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Telefone: (79) 3044-8506

Email: vianafarma@hotmail.com

Endereço: RUA PROFESSOR FIGUEIREDO MARTINS, 73 - SALGADO FILHO, Aracaju - SE - 49020-220

Item	Descrição	Qtde	Unidade	Marca	Modelo	Preço Unitário	Valor Total
10	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG	4.000,00	COMPRIMIDO	germed	comp	R\$ 0,39	R\$1.560,00
32	CARVEDILOL 6,25MG	4.000,00	COMPRIMIDO	legrand	comp	R\$ 0,11	R\$440,00
66	GLIBEMPERIDA 2MG	25.000,00	COMPRIMIDO	cimed	comp	R\$ 0,18	R\$4.500,00
84	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG	26.000,00	COMPRIMIDO	germed	comp	R\$ 0,10	R\$2.600,00
85	METILDOPA 250MG	4.000,00	COMPRIMIDO	sanval	comp	R\$ 0,49	R\$1.960,00
110	SINVASTANTINA 40MG	15.600,00	COMPRIMIDO	legrand	comp	R\$ 0,16	R\$2.496,00
147	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA 2+0,25 MG/5ML	2.000,00	SOLUÇÃO ORAL	prati	frasco	R\$ 3,24	R\$6.480,00
175	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG	26.000,00	COMPRIMIDO	germed	comp	R\$ 0,13	R\$3.380,00
198	DIVALPROATO DE SÓDIO 500MG	1.000,00	COMPRIMIDO	zydus	comp	R\$ 1,46	R\$1.460,00
204	ZOLPIDEM 10MG	5.000,00	COMPRIMIDO	germed	comp	R\$ 0,40	R\$2.000,00

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 **06/07/2022**, a contar do dia **06/07/2021**.

R\$ 26.876,00 (vinte e seis mil oitocentos e setenta e seis reais).

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


FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CUMBE/SE

11.442.847/0001-42

Assinado de forma digital por:

VIANA FARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
02201650500

Dados: 07/07/2021 14:54:59

VIANA FARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
12.891.104/0001-12