|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO DO PINHAL – PR.****EXTRATO PROCESSO LICITATÓRIO PREGÃO ELETRÔNICO Nº. 109/2022 – ATA REGISTRO DE PREÇOS 002/2023.**Extrato de Ata celebrado entre o Município de Ribeirão do Pinhal, CNPJ n.º 76.968.064/0001-42 e a empresa CMH – CENTRAL DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ nº. 23.228.076/0001-74. Objeto: registro aquisição de medicamentos para pacientes com ordem judicial. Vigência 12/01/2024. Data de assinatura: 13/01/2023, LEANDRO ROSSONI CPF: 068.074.369-39 e DARTAGNAN CALIXTO FRAIZ, CPF/MF n.º 171.895.279-15.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ITEM | CÓDIGO | QTDE | UNID | DESCRIÇÃO | **UNIT.** | **TOTAL** |
| 01 | 0476830 | 24 | unid | ARIPIPRAZOL 20MG/ML - SUSPENSÃO GOTAS – PACIENTE ARTHUR HENRIQUE PEREIRA DA SILVA – PROCESSO: 001706-81.2022.8.16.0145. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A CONTAR DA DATA DE ENTREGA. **MARCA EMS** | 415,00 | 9.960,00 |
| 02 | 0362718 | 360 | COMPRIMIDOS | BISOPROLOL FUMARATO, CONCENTRAÇAO: 5 MG. – PACIENTE LÁZARA PEREIRA BARREIRA – PROCESSO: 0001464-25.2022.8.16.0145. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A CONTAR DA DATA DE ENTREGA. **MARCA MEDLEY** | 1,2535 | 451,26 |
| 03 | 0466366 | 360 | FRASCOS | BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO 2,5MCG/DOSE. – PACIENTE CÉLIO DE OLIVEIRA – PROCESSO: 0002356-07.2017.8.16.0145. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A CONTAR DA DATA DE ENTREGA. **MARCA BERINGER** | 387,82 | 4.653,84 |
| 04 | 0434874 | 360 | COMPRIMIDOS | EMPAGLIFLOZINA 25MG – PACIENTE LÁZARA PEREIRA BARREIRA – PROCESSO: 0002302-36.2020.8.16.0145. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A CONTAR DA DATA DE ENTREGA. **MARCA BERINGER** | 9,55 | 3.4838,00 |
| 06 | 0272320 | 720 | COMPRIMIDOS | METILFENIDATO CLORIDRATO, DOSAGEM: 10 MG. – PACIENTE GUILHERME DE CASTRO LEANDRO – PROCESSO: 0001465-10.2022.8.16.0145. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A CONTAR DA DATA DE ENTREGA. **MARCA EUROFARMA** | 0,97 | 698,40 |
| 08 | 0282882 | 360 | COMPRIMIDOS | ROSUVASTATINA CÁLCICA 20MG. – PACIENTE LÁZARA PEREIRA BARREIRA – PROCESSO: 0001464-25.2022.8.16.0145. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A CONTAR DA DATA DE ENTREGA. **MARCA TORRENT** | 1,80 | 648,00 |
|  |  |  |  | Total  |  | 19.849,50 |

 |