



# MUNICÍPIO DE JAPIRA

## ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 75.969.881/0001-52

### EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 67/2024-PMJ PREGÃO Nº 28/2024-PMJ

**PARTES:** MUNICÍPIO DE JAPIRA e a empresa PONTAMED FARMACEUTICA LTDA, inscrito no CNPJ nº 02.816.696/0001-54.

**DO OBJETO:** REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DE CONTÍNUA REPOSIÇÃO DO ESTOQUE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E DISTRIBUIÇÃO GRATUITA, OS QUAIS SÃO IMPRESCINDÍVEIS PARA O ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS DE JAPIRA.;

#### ITENS/LOTES:

| ITENS                |      |                   |   |                      |                   |            |                |             |  |
|----------------------|------|-------------------|---|----------------------|-------------------|------------|----------------|-------------|--|
| Lote                 | Item | Código do Produto | Descrição do Produto/Serviço  | Marca do Produto     | Unidade de Medida | Quantidade | Preço Unitário | Preço Total |  |
| LOTE: 029 - Lote 029 | 1    | 10369             | DEXTROCETAMINA (CLORIDRATO) 50MG/ML DEXTROCETAMINA, CLORIDRATO, DOSAGEM: 50MG/ML - UNIDADE: AMPOLA 2 ML -CODIGO BR0425182-1   | CRISTALIA KETAMIN NP | AMP               | 50,00      | 18,325         | 916,25      |  |
| LOTE: 035 - Lote 035 | 1    | 8148              | DIMENIDRINATO (ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO) - COMP DIMENIDRINATO, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, DOSAGEM:50MG + 10MG. UNIDADE DE FORNECIMENTO: COMPRIMIDO. CÓDIGO BR272333 | COSMED DRAMIN B6     | COM               | 500,00     | 0,626          | 313,00      |  |
| LOTE: 046 - Lote 046 | 1    | 8027              | ETOMIDATO 2 MG/ML - INJETÁVEL ETOMIDATO, DOSAGEM:2 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL. UNIDADE: AMPOLA 10ML. CÓDIGO BR270116   | CRISTALIA GENERICO   | AMP               | 100,00     | 11,20          | 1.120,00    |  |
| LOTE: 047 - Lote 047 | 1    | 8028              | FENITOÍNA SÓDICA 50 MG/ML - INJETÁVEL FENITOÍNA SÓDICA, DOSAGEM:50 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL. UNIDADE DE FORNECIMENTO: AMPOLA 5ML. CÓDIGO BR0267107                                       | HIPOLABOR GENERICO   | AMP               | 100,00     | 1,68           | 168,00      |  |
| LOTE: 052 - Lote 052 | 1    | 3413              | FLUNARIZINA DICLORIDRATO 10MG - COMP FLUNARIZINA DICLORIDRATO, DOSAGEM: 10 MG, APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO - CODIGO BR272478   | VITAMEDIC VERTIZAN   | COM               | 500,00     | 0,098          | 49,00       |  |
| LOTE: 056 - Lote 056 | 1    | 8033              | GLICOSE 25% - INJETÁVEL GLICOSE, CONCENTRAÇÃO:25%, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL. UNIDADE DE FORNECIMENTO: AMPOLA 10ML. CÓDIGO BR267540   | SAMTEC NT            | AMP               | 500,00     | 0,458          | 229,00      |  |
| LOTE: 057 - Lote 057 | 1    | 8034              | GLICOSE 50% - INJETÁVEL GLICOSE, CONCENTRAÇÃO:50%, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL. UNIDADE DE FORNECIMENTO: AMPOLA 10ML. CÓDIGO BR267541   | SAMTEC NT            | AMP               | 500,00     | 0,526          | 263,00      |  |
| LOTE: 062 - Lote 062 | 1    | 9502              | HIDRALAZINA 20 MG,ML - INJETÁVEL HIDRALAZINA, DOSAGEM: 20 MG,ML, INDICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL. UNIDADE DE FORNECIMENTO: AMPOLA 1,00 ML. CÓDIGO BR268115   | CRISTALIA NEPRESOL   | AMP               | 200,00     | 6,29           | 1.258,00    |  |
| LOTE: 064 - Lote 064 | 1    | 8123              | IMIPRAMINA CLORIDRATO 25 MG - COMP IMIPRAMINA, PRINCÍPIO ATIVO:CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG. UNIDADE DE FORNECIMENTO: COMPRIMIDO. CÓDIGO BR267292  | CRISTALIA IMIPRA     | COM               | 500,00     | 0,458          | 229,00      |  |
| LOTE: 068 - Lote 068 | 1    | 8129              | MELOXICAM 15 MG - COMP MELOXICAM, CONCENTRAÇÃO:15 MG. UNIDADE DE FORNECIMENTO: COMPRIMIDO. CÓDIGO BR273554  | PHARLAB ARTRITEC     | COM               | 500,00     | 0,11           | 55,00       |  |



# MUNICÍPIO DE JAPIRA

## ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 75.969.881/0001-52

|                            |   |      |  |                               |     |          |       |           |
|----------------------------|---|------|--|-------------------------------|-----|----------|-------|-----------|
| LOTE:<br>070 -<br>Lote 070 | 1 | 8176 | MIDAZOLAM 15 MG - COMP<br>MIDAZOLAM, DOSAGEM:15 MG.<br>UNIDADE DE FORNECIMENTO:<br>COMPRIMIDO. CÓDIGO BR272817                                 | CRISTALI<br>A<br>DORMIRE      | COM | 3.000,00 | 1,92  | 5.760,00  |
| LOTE:<br>071 -<br>Lote 071 | 1 | 8036 | MIDAZOLAM 5 MG/ML - INJETÁVEL<br>MIDAZOLAM, DOSAGEM:5 MG/ML,<br>APLICAÇÃO:INJETÁVEL. UNIDADE DE<br>FORNECIMENTO: AMPOLA 3ML<br>CÓDIGO BR268481 | HIPOLAB<br>OR<br>GENERIC<br>O | AMP | 200,00   | 1,792 | 358,40    |
| TOTAL                      |   |      |  |                               |     |          |       | 10.718,65 |

**DO VALOR:** O valor do objeto ora contratado, perfaz o valor total de R\$ 10.718,65 (Dez Mil, Setecentos e Dezoito Reais e Sessenta e Cinco Centavos).

**DA VIGÊNCIA:** O prazo de vigência será pelo período de 12 Meses, com vencimento em 07/07/2025 (sete dias de julho de 2025), podendo a critério da administração da prorrogação do mesmo, conforme Art. 107 da Lei 14.133/21.

**DO FORO:** Fica eleito o foro da comarca de Ibaiti (PR), para dirimir dúvidas ou questões oriundas do presente Contrato.

MUNICIPIO DE JAPIRA, 08/07/2024

PAULO JOSE MORFINATI  
PREFEITO MUNICIPAL  
CONTRATANTE

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA  
CNPJ Nº 02.816.696/0001-54  
REPRESENTANTE  
FERNANDO PARUCKER DA SILVA  
CONTRATADA