



**PREFEITURA  
DE GOIÂNIA**

**Secretaria Municipal de Saúde**

**EXTRATO DAS ATAS DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 113, 114 e 115 de  
2019, REFERENTES AO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 069/2019– SRP**

**Interessado:** Prefeitura Municipal de Goiânia / Secretaria Municipal de Saúde

**Processo nº:** Bee 11629

**Objeto:** Aquisição de medicamentos utilizados no tratamento da dengue, para atender as necessidades das Unidade de saúde Básicas e de Urgência/ Emergência da SMS de Goiânia, pelo Sistema de Registro de Preços, conforme condições e especificações estabelecidas no Edital e seus Anexos

**Prazo:** 12 (doze) meses, a partir da data de publicação do extrato da ata.

• **CIENTÍFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA – CNPJ: 07.847.837/0001-10**

Item	QtD	UNID	Descrição	Marca	Pr. Unit.	Pr. Total
01	3.000	FRASCO	AGUA DESTILADA FRASCO 500ML	Equiplax	4,640	13.920,00
02	10.000	FRASCO/ AMPOLA	BROMOPRIDA 4MG/ML SOL. ORAL FR. C/20ML	Mariol	2,200	22.000,00
05	350.000	FRASCO/ BOLSA	CLORETO SÓDIO 0,9% SOL. INJ. SISTEMA FECHADO FR. C/100ML	Equiplax	1,960	686.000,00
06	800.000	FRASCO/ BOLSA	CLORETO SÓDIO 0,9% SOL. INJ. SISTEMA FECHADO FR. C/500ML	Equiplax	2,890	2.312.000,00
11	25.000	FRASCO	HIDROXIZINE 10MG / 5ML SOL. ORAL FR. C/120ML	Brainfarma	7,960	199.000,00
17	1.000.000	SACHÊ/ ENVELOPE	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL (CLORETO DE SÓDIO 3,5G+GLICOSE 20G CITRATO DE SÓDIO 2,9G +CLOR ETO POTASSIO 1,5G P/ 100ML SOL. PRONTA EV 27,9G	Natulab	0,509	509.000,00
Valor total : <b>R\$ 3.741,920,00</b> (três milhões setecentos e quarenta e um mil novecentos e vinte reais)						

• **COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA – CNPJ: 67.729.178/0004-91**

Item	QtD	UNID	Descrição	Marca	Pr. Unit.	Pr. Total
03	180.000	FRASCO/ AMPOLA	BROMOPRIDA 5MG/ML INJ. FR. C/2ML	Hipolabor	1,550	279.000,00
04	800.000	COMPRIMIDO	BROMOPRIDA COMPRIMIDO	Prati Donaduzzi	0,212	169.600,00
07	120.000	FRASCO/ AMPOLA	COMPLEXO B INJETÁVEL FR 2ML	Hypofarma	0,767	92.040,00
08	80.000	FRASCO/ AMPOLA	DIMENIDRINATO 50MG + VIT. B6 50MG SOL. INJ. AMPOLA	União Quimica	1,550	124.000,00
10	85.000	FRASCO	DIPIRONA SÓDICA 500MG GOTAS FR. C/10ML	Farmace	0,750	63.750,00
13	30.000	FRASCO	PARACETAMOL 200MG/ML GOTS FR. C/15ML	Farmace	0,900	27.000,00



**PREFEITURA  
DE GOIÂNIA**

**Secretaria Municipal de Saúde**

14	700.000	COMPRIMIDO	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	Hipolabor	0,045	31.500,00
16	1.000.000	COMPRIMIDO	PROMETAZINA 25 mg COMPRIMIDO	Cristália	0,140	140.000,00
Valor total : <b>R\$ 926.890,00 (Novecentos e vinte e seis mil oitocentos e noventa reais)</b>						

- **DROGAFONTE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA – CNPJ: 67.729.178/0004-91**

Item	QTd	UNID	Descrição	Marca	Pr. Unit.	Pr. Total
09	2.800.000	COMPRIMIDO	DIPIRONA SÓDICA 500MG COMPRIMIDO	Greenfarma	0,080	224.000,00
Valor total : <b>R\$ 224.000,00 (Duzentos e vinte e quatro mil reais)</b>						

Valor total do processo: **R\$ 4.892.810,00 (Quatro milhões oitocentos e noventa e dois mil oitocentos e dez reais)**

Fátima Mrué  
Secretária