



Diário Oficial do

MUNICÍPIO

PODER EXECUTIVO • BAHIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS DE MONTE ALTO

IMPRENSA ELETRÔNICA

Lei nº 12.527



A Lei nº 12.527, sancionada pela Presidente da República em 18 de novembro de 2011, tem o propósito de regulamentar o direito constitucional de acesso dos cidadãos às informações públicas e seus dispositivos são aplicáveis aos três Poderes da União, Estados, Distrito Federal e Municípios.

A publicação da **Lei de Acesso a Informações** significa um importante passo para a consolidação democrática do Brasil e torna possível uma maior participação popular e o controle social das ações governamentais, o acesso da sociedade às informações públicas permite que ocorra uma melhoria na gestão pública.

Veja ao lado onde solicitar mais informações e tirar todas as dúvidas sobre esta publicação.

Atendimento ao Cidadão

Presencial



Praça da Bandeira
NºS/N, Centro - Palmas
deMonte Alto - Bahia

Telefone



77 3662-2114

Horário



Segunda a sexta-feira,
das 07:00 às 13:30
horas

Diário Oficial Eletrônico: Agilidade e Transparência



Efetivando o compromisso de cumprir a **Lei de Acesso à Informação** e incentivando a participação popular no controle social, o **Diário Oficial Eletrônico**, proporciona rapidez no processo de administração da documentação dos atos públicos de maneira eletrônica, com a **segurança da certificação digital**.

Assim, Graças ao Diário Oficial Eletrônico, todos os atos administrativos se tornam públicos e acessíveis para qualquer cidadão, de forma **rápida e transparente**, evitando o desconhecimento sobre as condutas do Poder Público.

Um dos aspectos interessantes é a sua divisão por temas para que a consulta seja facilitada. Assim, o Diário Oficial é segmentado em partes: emendas constitucionais, leis, decretos, resoluções, instruções normativas, portarias e outros atos normativos de interesse geral;



RESUMO

LICITAÇÕES

HOMOLOGAÇÃO

- TERMO DE HOMOLOGAÇÃO REFERENTE INEXIGIBILIDADE Nº 003/2024IN-CR-N - CENTRO OFTALMOLOGICO BALEEIRO LIMITADA
- TERMO DE HOMOLOGAÇÃO REFERENTE INEXIGIBILIDADE Nº 24/2024IN-CR-MEDICAMENTOS - FARMÁCIA GUANAMBI LTDA

CONTRATOS

EXTRATOS

- EXTRATO DO CONTRATO REFERENTE A INEXIGIBILIDADE Nº 032/2024IN PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 106/2024



**MUNICÍPIO DE PALMAS DE MONTE ALTO**

Praça da Bandeira, n.º 230, Centro
CEP: 46.460-000, Palmas de Monte Alto – Bahia
CNPJ: 13.982.590/0001-47

**TERMO DE HOMOLOGAÇÃO
INEXIGIBILIDADE N.º. 003/2024IN-CR-N
CREDENCIAMENTO N.º. 013/2024**

Objeto: Contratação de pessoas físicas e/ou jurídicas para a prestação de serviços médicos através de clínicos gerais, especialistas, exames, consultas e procedimentos ambulatoriais para atendimento aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS), da rede pública municipal de saúde, interessadas em prestar serviços de saúde nas especialidades médicas abaixo descritas, no desenvolvimento e apoio das atividades da gestão plena em saúde do Município de Palmas de Monte Alto/Bahia.

Considerando o parecer favorável da Assessoria Jurídica, **HOMOLOGO**, nesta data, a referida decisão considerando aptos ao credenciamento objeto da Licitação na Modalidade INEXIGIBILIDADE N.º. 003/2024IN-CR, conforme indicado no quadro de Resultado da Homologação.

CENTRO OFTALMOLOGICO BALEEIRO LIMITADA						
CNPJ: 41.251.759/0001-24						
DESCRIÇÃO			QDE	UND	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO MENSAL
Consulta	Ambulatorial	de	200	UND	60,00	12.000,00
Oftalmologia						
TOTAL						12.000,00

AUTORIZO as despesas em favor da respectiva empresa credenciada conforme homologação.

DETERMINO a convocação dos representantes das empresas para assinatura do respectivo contrato nos termos da Lei 14.133/2021. Palmas de Monte Alto – BA, 27 de junho de 2024.

CARLOS ANDRÉ SILVA MAGALHÃES
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça da Bandeira, n.º. 230, Centro, Palmas de Monte Alto-BA, CEP: 46.460-000
Fone: (77) 3662-2113 – www.palmasdemontealto.ba.gov.br
pmpalmasba@gmail.com





MUNICÍPIO DE PALMAS DE MONTE ALTO

Praça da Bandeira, n.º 230, Centro
CEP: 46.460-000, Palmas de Monte Alto – Bahia
CNPJ: 13.982.590/0001-47

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO INEXIGIBILIDADE N.º 24/2024IN-CR-MEDICAMENTOS CREDENCIAMENTO N.º 05/2024

Objeto: Credenciamento de pessoa jurídica para aquisição de medicamentos éticos, para suprir as necessidades dos municípios, do município de Palmas de Monte Alto/Bahia.

Considerando o parecer favorável da Assessoria Jurídica, **HOMOLOGO**, nesta data, a referida decisão considerando aptos ao credenciamento objeto da Licitação na Modalidade INEXIGIBILIDADE N.º 24/2024IN-CR-MEDICAMENTOS, conforme indicado no quadro de Resultado da Homologação.

LOTE I					
ITEM	DESCRIÇÃO	UND.	QUANT.	R\$ UNITÁRIO	R\$ TOTAL
1	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12	COMPRIMIDO	1000	2,36	2.360,00
2	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 81 MG - COMPRIMIDO REVESTIDO DUPLA CAMADA - TAMPONADO	COMPRIMIDO	2000	0,37	740,00
3	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO PREVENT 100 MG	COMPRIMIDO	5000	0,55	2.750,00
4	ATORVASTATINA CÁLCICA 10 MG	COMPRIMIDO	1000	0,43	430,00
5	ATORVASTATINA CÁLCICA 20 MG	COMPRIMIDO	1000	0,47	470,00
6	ATORVASTATINA CÁLCICA 40 MG	COMPRIMIDO	2000	0,78	1.560,00
7	ATORVASTATINA CÁLCICA 80 MG	COMPRIMIDO	1000	1,30	1.300,00
8	BENFOTIAMINA 150 MG	DRAGEA	1000	2,16	2.160,00
9	CANDESARTANA CILEXETILA + HIDROCLOROTIAZIDA 16/12,5 MG	COMPRIMIDO	800	1,28	1.024,00
10	CILOSTAZOL 100 MG	COMPRIMIDO	1000	0,48	480,00
11	CILOSTAZOL 50 MG	COMPRIMIDO	1000	0,25	250,00
12	CIPROFIBRATO 100 MG	COMPRIMIDO	2.000	0,52	1.040,00
13	CLORIDRATO DE BETAISTINA 16 MG	COMPRIMIDO	2000	0,40	800,00
14	CLORIDRATO DE BETAISTINA 24 MG	COMPRIMIDO	2000	0,60	1.200,00
15	CLORIDRATO DE IVABRADINA 5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO	1000	2,42	2.415,00
16	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL 5 MG	COMPRIMIDO	3.500	0,67	2.345,00
17	DEFLAZACORTE 30 MG	COMPRIMIDO	2000	7,21	14.420,00
18	DEFLAZACORTE 6 MG	COMPRIMIDO	3000	1,51	4.530,00
19	DICLOFENACO SÓDICO 50 MG, CARISOPRODOL 125 MG, PARACETAMOL 300 MG, CAFEÍNA 30 MG	COMPRIMIDO	2000	0,51	1.020,00
20	DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA 25 MG COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA.	COMPRIMIDO	2000	2,25	4.490,00
21	FENOFIBRATO 200 MG	COMPRIMIDO	1000	2,70	2.700,00
22	FOSFATO DISSÓDICO DE CITIDINA 2,5 MG, TRIFOSFATO TRISSÓDICO DE URIDINA 1,5 MG, ACETATO DE HIDROXOCOBALAMINA 1,0 MG	CÁPSULA	1000	2,18	2.180,00
23	FOSFATO DISSÓDICO DE CITIDINA 5,0 MG, TRIFOSFATO TRISSÓDICO DE URIDINA 3 MG, ACETATO DE HIDROXOCOBALAMINA 2,0 MG, CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20,0 MG	AMPOLA	1000	21,32	21.315,00
24	GINKO BILOBA 120 MG	COMPRIMIDO	1000	0,88	880,00
25	GINKO BILOBA 40 MG	COMPRIMIDO	500	5,05	2.525,00
26	GINKO BILOBA 80 MG	COMPRIMIDO	1000	0,77	770,00
27	GLIMEPIRIDA 2 MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 1000 MG (EQUIVALENTE A 779,8 MG DE METFORMINA BASE) COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO	1000	1,28	1.280,00
28	GLIMEPIRIDA 4 MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 1000 MG (EQUIVALENTE A 779,8 MG DE METFORMINA BASE) COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO	2000	1,68	3.360,00
29	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 10 MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO	3.000	1,19	3.570,00
30	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 2,5 MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO	2000	0,83	1.660,00
31	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5 MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO	4000	0,92	3.680,00
32	HIDROXOCOBALAMINA 1,5 MG/ML + FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 1,5 MG/ML + DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML	AMPOLA	1000	13,50	13.500,00
33	INDAPAMIDA 1,5 MG	COMPRIMIDO	2000	0,25	500,00
34	MESALAZINA 400 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO	1000	1,11	1.110,00
35	MESALAZINA 800 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO	3.000	1,56	4.680,00
36	OLMESARTANA MEDOXOMILA 20 MG /HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG	COMPRIMIDO	800	1,04	832,00
37	OLMESARTANA MEDOXOMILA 40 MG /HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG	COMPRIMIDO	800	1,02	816,00
38	OLMESARTANA MEDOXOMILA 40 MG /HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	COMPRIMIDO	800	1,04	832,00
39	RAMIPRIL 5 MG	COMPRIMIDO	1000	1,46	1.460,00
40	RAMIPRIL 10 MG	COMPRIMIDO	1000	1,48	1.480,00
41	RAMIPRIL 2,5 MG	COMPRIMIDO	1000	1,49	1.490,00
42	RIVAROXABANA 10 MG	COMPRIMIDO	1000	2,00	2.000,00
43	RIVAROXABANA 15 MG	COMPRIMIDO	1500	1,92	2.880,00
44	RIVAROXABANA 20 MG	COMPRIMIDO	2000	2,00	4.000,00

Praça da Bandeira, n.º. 230, Centro, Palmas de Monte Alto-BA, CEP: 46.460-000
Fone: (77) 3662-2113 – www.palmasdemontealto.ba.gov.br
pmpalmasba@gmail.com





MUNICÍPIO DE PALMAS DE MONTE ALTO

Praça da Bandeira, n.º 230, Centro
 CEP: 46.460-000, Palmas de Monte Alto – Bahia
 CNPJ: 13.982.590/0001-47

45	ROSUVASTATINA CÁLCICA 10 MG	COMPRIMIDO	1000	0,44	440,00
46	ROSUVASTATINA CÁLCICA 20 MG	COMPRIMIDO	1000	0,53	530,00
47	SULFATO DE GLICOSAMINA 500 MG + SULFATO CONDOITINA 400 MG	CÁPSULA	2000	3,02	6.040,00
48	SULFATO DE GLICOSAMINA SÓDICA 1, 5 G	SACHÊ	3000	2,30	6.900,00
49	TIAMAZOL 10 MG	COMPRIMIDO	1000	0,45	450,00
50	TIAMAZOL 5 MG	COMPRIMIDO	1000	0,26	260,00
VALOR TOTAL LOTE I R\$					139.904,00

LOTE II					
ITEM	DESCRIÇÃO	UND.	QUANT.	R\$ UNITÁRIO	R\$ TOTAL
1	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG - COMPRIMIDOS TAMPONADOS	COMPRIMIDO	4000	0,58	2.320,00
2	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 81 MG - COMPRIMIDOS TAMPONADOS	COMPRIMIDO	1000	0,37	370,00
3	BACLOFENO 10 MG	COMPRIMIDO	500	0,31	155,00
4	BENZOILMETRONIDAZOL 250 MG + NISTATINA 100.000 UI + CLORETO DE BENZALCÔNIO – CREME VAGINAL 40 G	BISNAGA	400	13,00	5.200,00
6	CALCITRIOL 0,25 MCG – CÁPSULAS GELATINOSA MOLE	CÁPSULA	1000	2,88	2.880,00
7	CARBONATO DE CÁLCIO (CORRESPONDENTE A 600 MG DE CÁLCIO ELEMENTAR) 1500 MG + COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 200 UI - COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO	1000	0,66	660,00
8	CETOCONAZOL 20 MG + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0, 5 MG + SULFATO DE NEOMICINA 2, 5 MG – CREME DERMATOLÓGICO - BISNAGA 10 G	BISNAGA	400	14,74	5.896,00
9	CETOCONAZOL 20 MG + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0, 5 MG – CREME DERMATOLÓGICO - BISNAGA 10 G	BISNAGA	400	13,50	5.400,00
10	CITRATO DE TAMOXIFENO 20 MG – COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO	1500	2,86	4.290,00
11	CLORIDRATO DE BUCLIZINA 15 MG L-LISINA 100 MG + CLORIDRATO DE TIAMINA 5 MG + RIBOFLAVINA 1 MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 2 MG + CIANOCOBALAMINA 6 MCG + NICOTINAMIDA 10 MG + CAFEÍNA 50 MG	COMPRIMIDO	1000	0,92	915,00
12	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA 120 MG	COMPRIMIDO	800	1,11	888,00
13	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA 180 MG	COMPRIMIDO	800	1,57	1.256,00
14	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA 60 MG	COMPRIMIDO	800	2,99	2.392,00
15	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA 60 MG + CLORIDRATO DE PSEUDOEFEDRINA 120 MG – COMPRIMIDO REVESTIDO DE CAMADA DUPLA	COMPRIMIDO	1000	3,33	3.330,00
16	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA 2 MG/ML – 120 ML	FRASCO	500	7,00	3.500,00
17	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA 25 MG	COMPRIMIDO	1000	0,62	620,00
18	CLORIDRATO DE METFORMINA 750 MG – COMPRIMIDO DE AÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	600	0,48	288,00
19	CLORIDRATO DE NAFAZOLINA SOLUÇÃO NASAL 0,5 MG/ML	FRASCO	500	2,50	1.250,00
20	DEXTRANA 70 1 MG/ML HIPROMELOSE 3 MG/ML GLICEROL 2 MG/ML – SOLUÇÃO OFTÁLMICA - FRASCO 15 ML	FRASCO	500	19,66	9.830,00
21	DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA 10 MG	COMPRIMIDO	1000	0,30	300,00
22	DICLORIDRATO DE LEVOCETIRIZINA 5 MG – COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO	2000	0,51	1.020,00
23	DIETILBESTROL 1 MG – COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO	1000	0,46	455,00
24	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0, 64 MG + SULFATO DE GENTAMICINA 1 MG - CREME DERMATOLÓGICO - BISNAGA 10 G	BISNAGA	200	13,52	2.704,00
25	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 6,43 MG (EQUIVALENTE A 5 MG DE BETAMETASONA) + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 2,63 MG (EQUIVALENTE A 2 MG DE BETAMETASONA) - INJETÁVEL	AMPOLA	200	5,05	1.010,00
26	DUTASTERIDA 0, 5 MG + TANSULOSINA 0,37 MG (EQUIVALENTE A 0,4 MG DE CLORIDRATO DE TANSULOSINA)	CÁPSULA	2000	3,04	6.080,00
27	EBASTINA 10 MG	COMPRIMIDO	500	1,31	655,00
28	EBASTINA 1MG/ ML – FRASCO 60 ML	FRASCO	100	40,00	4.000,00
29	FOSFATO DIBÁSICO DE CÁLCIO DIIDRATADO, CARBONATO DE CÁLCIO, ÓXIDO DE MAGNÉSIO, ÁCIDO ASCÓRBICO, FUMARATO FERROSO, ACETATO DE DL-ALFA-TOCOFEROL, NIACINA, ÓXIDO DE ZINCO, PANTOTENATO DE CÁLCIO, BETACAROTENO, SULFATO DE MANGANÉS MONOIDRATADO, BIOTINA, ACETATO DE VITAMINA A, VITAMINA D, VITAMINA K, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, RIBOFLAVINA, MONONITRATO DE TIAMINA, SULFATO DE COBRE ANIDRO, ÁCIDO FÓLICO, CIANOCOBALAMINA, CLORETO HEXAIDRATADO DE CROMO, LACTOSE, MOLIBDATO DE SÓDIO, SELENATO DE SÓDIO, IODETO DE POTÁSSIO.	CÁPSULA	3000	2,49	7.455,00
30	FOSFOMICINA TROMETAMOL 5,631G(EQUIVALENTE A 3G DE FOSFOMICINA) - GRANULADO - ENVELOPE	SACHÊ	1000	43,68	43.680,00
31	FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO 6 MCG + BUDESONIDA 200 MCG – CÁPSULA DE INALAÇÃO	COMPRIMIDO	1000	1,24	1.240,00
32	FUROATO DE MOMETASONA 50 MCG – SUSPENSÃO NASAL – FRASCO 9 G	FRASCO	100	25,75	2.575,00
33	GLIMEPIRIDA 2 MG	COMPRIMIDO	1000	0,42	420,00
34	GLIMEPIRIDA 4 MG	COMPRIMIDO	800	0,61	488,00
35	MESILATO DE DOXAZOSINA 2.43 mg – COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO	1000	0,31	310,00
36	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2000	0,26	520,00

Praça da Bandeira, n.º. 230, Centro, Palmas de Monte Alto-BA, CEP: 46.460-000
 Fone: (77) 3662-2113 – www.palmasdemontealto.ba.gov.br
 pmpalmasba@gmail.com





MUNICÍPIO DE PALMAS DE MONTE ALTO

Praça da Bandeira, n° 230, Centro
CEP: 46.460-000, Palmas de Monte Alto – Bahia
CNPJ: 13.982.590/0001-47

37	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 50 MG – CÁPSULA DE LIBERAÇÃO RETARDADA	CÁPSULA	1000	1,27	1.265,00
38	OXIBUTININA 5 MG	COMPRIMIDO	2000	0,62	1.240,00
39	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO 20 MG	COMPRIMIDO	1000	0,52	520,00
40	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO 40 MG	COMPRIMIDO	3000	0,61	1.830,00
41	PEPTÍDEO DE COLÁGENO – PÓ PARA PREPARO DE BEBIDAS À BASE DE PEPTÍDEOS DE COLÁGENO – RICO EM VIT A, C, E, ZINCO E MANGANÊS – SACHÊ 12 G. – SABOR ABACAXI COM HORTELÃ - PESO 360G – MATRICE	SACHÊ	3000	3,56	10.665,00
42	PÓ PARA O PREPARO DE BEBIDA À BASE DE PEPTÍDEOS DE COLÁGENO RICO EM VITAMINAS A, C, e E, ZINCO E MANGANÊS. SACHÊ 12 G	SACHÊ	2000	3,06	6.120,00
43	PROPILTIOURACILA 100 MG	COMPRIMIDO	2000	0,10	200,00
44	RAMIPRIL 10 MG + BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG	CÁPSULA	1000	1,50	1.500,00
45	VALSARTANA 160 MG	COMPRIMIDO	1000	0,97	970,00
46	VALSARTANA 320 MG	COMPRIMIDO	3000	0,95	2.850,00
47	VARFARINA SÓDICA 2,5 MG	COMPRIMIDO	1000	0,36	360,00
48	XINAFOATO DE SALMETETROL 25 MCG + PROPIONATO DE FLUTICASONA 125 MCG/DOSE SUSPENSÃO AEROSOL, USO INALATÓRIO - I20 DOSES	FRASCO	20	51,00	1.020,00
VALOR TOTAL LOTE II R\$					152.892,00
LOTE III					
ITEM	DESCRIÇÃO	UND.	QUANT.	R\$ UNITÁRIO	R\$ TOTAL
1	ÁCIDO ASCÓRBICO 500 MG – COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	800	0,62	496,00
2	AMOXICILINA 400 MG/5 ML + CLAVULONATO DE POTÁSSIO 57 MG/5ML – FRASCO 70 ML	FRASCO	200	23,00	4.600,00
3	BESILATO DE ANLODIPINO 6,93 MG (EQUIVALENTE A 5 MG DE ANLODIPINO BASE) CLORIDRATO DE BENAZEPRIL 10 MG	CÁPSULA	2000	2,37	4.740,00
4	BROMETO DE TIOTROPIO 2,5 MCG/DOSE – SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO FRASCO DE 4 ML (60 DOSES LIBERADAS)	FRASCO	100	122,40	12.240,00
5	CETOPROFENO 100 MG – COMPRIMIDOS REVESTIDOS	COMPRIMIDO	1000	0,64	640,00
6	CLORIDRATO DE DILTIAZEM 30 MG	COMPRIMIDO	800	0,25	200,00
7	CLORIDRATO DE DILTIAZEM 60 MG	COMPRIMIDO	2000	0,36	720,00
8	CLORIDRATO DE MECLIZINA 25 MG	COMPRIMIDO	1000	1,36	1.360,00
9	CLORIDRATO DE METFORMINA 1000 MG – COMPRIMIDO DE AÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	1000	0,36	360,00
10	CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO 5,45 MG (EQUIVALENTE A 5,0 MG DE MOXIFLOXACINO BASE) + FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 1,10 MG (EQUIVALENTE A 1,0 MG DE FOSFATO DE DEXAMETASONA OU 0,83 MG DE DEXAMETASONA) - FRASCO PLÁSTICO CONTA-GOTAS CONTENDO 5 ML DE SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL.	FRASCO	300	32,00	9.600,00
11	CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO 5,45 MG (EQUIVALENTE A 5,0 MG DE MOXIFLOXACINO BASE) + FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 1,10 MG (EQUIVALENTE A 1,0 MG DE FOSFATO DE DEXAMETASONA OU 0,83 MG DE DEXAMETASONA) - FRASCO PLÁSTICO CONTA-GOTAS CONTENDO 5 ML DE SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL.	COMPRIMIDO	1000	7,50	7.500,00
12	COLECALCIFEROL 1000 UI – CÁPSULAS	CÁPSULAS	1000	0,84	840,00
13	COLECALCIFEROL 1500 UI – CÁPSULAS	CÁPSULAS	1000	1,36	1.355,00
14	COLECALCIFEROL 50.000 UI – CÁPSULAS	CÁPSULAS	1000	2,27	2.270,00
15	COLECALCIFEROL 7000 UI – CÁPSULAS	CÁPSULAS	1000	2,06	2.060,00
16	COMPLEXO COLOIDAL DE SACARATO DE HIDRÓXIDO DE FERRO III 2500 MG – AMPOLA 5 ML	AMPOLA	100	13,26	1.326,00
17	DEXAMETASONA 0,001 G/ML + HIPROMELOSE 4.000 CPS 0,005 G/ML - SUSPENSÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL – FRASCO 5 ML	FRASCO	300	13,13	3.939,00
18	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 6,43 MG + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 2,63 MG – SUSPENSÃO INJETÁVEL 5 MM/ ML + 2 MG/ML – AMPOLA 1 ML	AMPOLA	200	5,08	1.015,00
19	ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINANTE 4000 UI + ALBUMINA HUMANA 2,5 MG + CLORETO DE SÓDIO 5,8 MG + CITRATO DE SÓDIO 5,8 MG + ÁCIDO CÍTRICO 0,06 MG – FRASCO AMPOLA 1 ML	AMPOLA	50	35,71	1.785,50
20	EXTRATO SECO DE SILYBUM MARIANUM 200 MG – CÁPSULAS GELATINOSAS DURA	CÁPSULA	1000	3,64	3.635,00
21	LANSOPRAZOL 15 MG - CÁPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRÂNULOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA	CÁPSULA	1000	0,81	810,00
22	LENVANLODIPINO 2,5 MG (EQUIVALENTE A 3,45 MG DE BESILATO DE LEVANLODIPINO)	COMPRIMIDO	3000	1,50	4.500,00
23	LOSARTANA POTÁSSICA 100 MG – COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO	1000	0,61	610,00
24	LOSARTANA POTÁSSICA 25 MG – COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO	1000	0,62	620,00
25	MONTELUCASTE DE SÓDIO 10 MG – COMPRIMIDOS REVESTIDOS	COMPRIMIDO	1000	1,56	1.560,00
26	MONTELUCASTE DE SÓDIO 5 MG – COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	COMPRIMIDO	1800	1,33	2.394,00
27	NAPROXENO 500 MG + ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO TRI-HIDRATADO 20 MG – COMPRIMIDOS REVESTIDOS	COMPRIMIDO	1000	3,56	3.555,00
28	NIMODIPINO 30 MG – COMPRIMIDOS REVESTIDOS	COMPRIMIDO	1000	3,57	3.570,00

Praça da Bandeira, n°. 230, Centro, Palmas de Monte Alto-BA, CEP: 46.460-000
Fone: (77) 3662-2113 – www.palmasdemontealto.ba.gov.br
pmpalmasba@gmail.com





MUNICÍPIO DE PALMAS DE MONTE ALTO

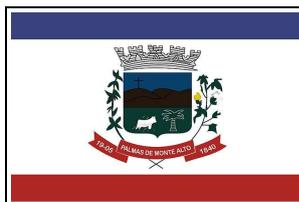
Praça da Bandeira, nº 230, Centro
CEP: 46.460-000, Palmas de Monte Alto – Bahia
CNPJ: 13.982.590/0001-47

29	ÓLEO DE PEIXE (ÔMEGA 3), ÓLEO DE SOJA, ÓXIDO DE MAGNÉSIO, ÁCIDO ASCÓRBICO, FUMARATO FERRO- SO, NICOTINAMIDA, ÓXIDO DE ZINCO, ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL, PANTOTENATO DE CÁLCIO, CLORIDRATO DE PIRIDOXI- NA, CLORIDRATO DE TIAMINA, RIBOFLAVINA, SULFATO DE MANGANÉS, ÓXIDO CÚPRICO, ÁCIDO FÓLICO, IODETO DE POTÁSSIO, BIOTINA, SELENITO DE SÓDIO E CIANOCOBALAMINA. EMULSIFICANTE LECITINA DE SOJA. COMPOSIÇÃO DA CÁPSULA: GELIFI- CANTE GELATINA, ÁGUA PURIFICADA, UMECTANTE GLICEROL, GLACEANTE CERA DE ABELHA, CORANTES ÓXIDO DE FERRO AMA- RELO, ÓXIDO DE FERRO PRETO, VERMELHO BORDEAUX S E VERMELHO COCHONILHA.	CÁPSULA	2000	1,01	2.020,00
30	OLMESARTANA MEDOXOMILA 40 MG + BESILATO DE ANLIDIPINO 5 MG – COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO	1000	1,53	1.525,00
31	PIVASTATINA CÁLCICA 2 MG – COMPRIMIDOS REVESTIDOS	COMPRIMIDO	800	2,04	1.632,00
32	PÓ PARA PREPARO DE BEBIDA DE COLÁGENO HIDROLISADO, ESTABILIZADO COM ÁCIDO ORTOSILÍCICO ORGÂNICO. – SACHÊ 15 G	SACHÊ	1000	3,03	3.030,00
33	PRONTOSAN - SOLUÇÃO	FRASCO	100	131,95	13.195,00
34	PROPIONATO DE FLUTICASONA 50 MSG – SPRAY – FRASCO 60 DOSES	FRASCO	100	36,72	3.672,00
35	RABEPRAZOL SÓDICO 10 MG COMPRIMIDO REVESTIDO PARA LIBERAÇÃO ENTERICA	COMPRIMIDO	600	1,68	1.005,00
36	RABEPRAZOL SÓDICO 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO PARA LIBERAÇÃO ENTERICA	COMPRIMIDO	800	4,27	3.412,00
37	SULFASSALAZINA 500 MG – COMPRIMIDOS REVESTIDOS (GASTRORESISTENTES)	COMPRIMIDO	600	2,04	1.224,00
38	SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA 400 MG (EQUIVALENTE A 309,6 MG DE HIDROXICLOROQUINA BASE) - COMPRIMIDOS REVESTIDOS	COMPRIMIDO	1000	2,04	2.040,00
39	TIBOLONA 2,5 MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1000	0,82	820,00
40	TINIDAZOL 20 MG + NITRATO DE MICONAZOL 20 MG – CREME VAGINAL – BISNAGA 40 G	BISNAGA	200	12,62	2.524,00
41	TRAVOPROSTA 0,04 MG/ML – SOLUÇÃO OFTÁLMICA – FRASCO 5 ML	FRASCO	100	35,70	3.570,00
42	VALSARTANA 160 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG	COMPRIMIDO	1000	1,03	1.030,00
43	VALSARTANA 160 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	COMPRIMIDO	1000	1,04	1.040,00
44	VALSARTANA 320 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG	COMPRIMIDO	1000	1,84	1.840,00
45	VALSARTANA 320 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	COMPRIMIDO	1000	1,85	1.850,00
46	VALSARTANA 80 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG	COMPRIMIDO	1500	1,04	1.560,00
VALOR TOTAL LOTE III R\$					125.289,50

LOTE IV					
ITEM	DESCRIÇÃO	UND.	QUANT.	R\$ UNITÁRIO	R\$ TOTAL
1	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 500 MG	COMPRIMIDO	800	0,50	400,00
2	ÁCIDO SALICÍLICO 0,2 G/ML + ÁCIDO LÁCTICO 0,15 ML/ML - SOLUÇÃO CALÍCIDA - 5 ML	FRASCO	10	5,60	56,00
3	ALOGLIPTINA 25 MG	COMPRIMIDO	1500	3,80	5.700,00
4	BENZOATO DE RIZATRIPTANA 10 MG	COMPRIMIDO	200	12,00	2.400,00
5	CABERGOLINA 0,5 MG	COMPRIMIDO	1000	7,50	7.500,00
6	CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA 1% - SOLUÇÃO OFTAMOLÓGICA	FRASCO	40	3,52	140,80
7	CIANOCOBALAMINA 5MG/2 ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100 MG/2ML + CLORIDRATO DE TIAMINA 100MG/2ML + DEXAMETASONA 4 MG/2 ML - AMPOLA 2 ML	AMPOLA	70	11,00	770,00
8	CIMETIDINA 200 MG	COMPRIMIDO	1000	0,50	500,00
10	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA 2 % - SOLUÇÃO OFTÁLMICA – FRASCO 5 ML	FRASCO	50	25,00	1.250,00
11	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA 6MG/ML EQUIVALENTE A 5,6 MG DE FEXOFENADINA BASE. – XAROPE – FRASCO 60 ML	FRASCO	100	0,67	67,00
12	CLORIDRATO DE NAFAZOLINA 0,25 MG/ML + MALEATO DE FENIRAMINA 3,0 MG/ML – SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO	500	0,94	470,00
13	CLORIDRATO DE TIAMINA 100,00 MG/2ML (EQUIVALENTE A 78,67 MG DE TIAMINA – VITAMINA B1)+ CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100,00 MG/2ML (EQUIVALENTE A 82,27 MG DE PIRIDOXINA – VITAMINA B6) + CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) 5,00 MG/2ML – AMPOLA 2 ML	AMPOLA	100	5,30	530,00
14	DESLORATADINA 0,5 MG/ML XAROPE PEDIÁTRICO – FRASCO 60 ML	FRASCO	400	0,67	268,00
15	DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA (EQUIVALENTE A 10 MG DE FLUNARIZINA) 11,80 MG	COMPRIMIDO	1000	0,30	300,00
16	EMPAGLIFLOZINA 10 MG	COMPRIMIDO	2000	7,00	14.000,00
17	EMPAGLIFLOZINA 25 MG	COMPRIMIDO	2000	7,00	14.000,00
18	ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO 20 MG – COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO RETARDADA	COMPRIMIDO	500	1,66	830,00
19	FERRO QUELATO GLICINATO - 150 MG (EQUIVALENTE A 30 MG DE FERRO ELEMENTAR)	COMPRIMIDO	600	0,70	420,00
20	FERRO QUELATO GLICINATO - 250 MG/ML (EQUIVALENTE A 50 MG DE FERRO ELEMENTAR) - GOTAS	FRASCO	50	2,21	110,50
21	FERRO QUELATO GLICINATO - 300 MG (EQUIVALENTE A 60 MG DE FERRO ELEMENTAR)	COMPRIMIDO	500	1,36	680,00
22	FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTE E DE SEGUIMENTO PARA LACTENTE CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA DESTINADA A	LATA	150	40,00	6.000,00

Praça da Bandeira, nº. 230, Centro, Palmas de Monte Alto-BA, CEP: 46.460-000
Fone: (77) 3662-2113 – www.palmasdemontealto.ba.gov.br
pmpalmasba@gmail.com





MUNICÍPIO DE PALMAS DE MONTE ALTO

Praça da Bandeira, nº 230, Centro
CEP: 46.460-000, Palmas de Monte Alto – Bahia
CNPJ: 13.982.590/0001-47

	NECESSIDADE DIETOTERÁPICA ESPECÍFICA COM PROTEÍNA EXTENSIVAMENTE HIDROLISADA E COM RESTRIÇÕES DE LACTOSE, COM DHA E ARA NUCLEOTÍDEOS - LATA - 400 GR				
23	FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTE E DE SEGUIMENTO PARA LACTENTE CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA DESTINADA A NECESSIDADE DIETOTERÁPICA ESPECÍFICA COM PROTEÍNA EXTENSIVAMENTE HIDROLISADA E COM RESTRIÇÕES DE LACTOSE, E À BASE DE AMINOÁCIDOS LIVRES- LATA - 400 GR	LATA	50	40,00	2.000,00
24	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 1,0 MG/ML + SULFATO DE NEOMICINA 3,5 MG/ML - COLÍRIO - 5 ML	FRASCO	50	2,20	110,00
25	GLICLAZIDA 80 MG	COMPRIMIDO	2000	1,50	3.000,00
26	LATANOPROSTA 50 MCG/ML - COLÍRIO - 2,5 ML	FRASCO	30	50,00	1.500,00
27	LINAGLIPTINA 5 MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO	500	5,66	2.830,00
28	LISINATO DE CETOPROFENO 320 MG - CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CÁPSULA	500	3,94	1.970,00
29	LUBRIFICANTE OFTÁLMICO - SYSTANE	FRASCO	100	3,20	320,00
30	MALEATO DE BRONFENIRAMINA 2 MG/5 ML + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 5 MG/5 ML - XAROPE - FRASCO 120 ML	FRASCO	500	0,30	150,00
31	METOTREXATO 2,5 MG	COMPRIMIDO	2000	1,20	2.400,00
32	NITAZOXANIDA 20 MG/ ML - SUSPENSÃO RECONSTITUÍDA - FRASCO 100 ML	FRASCO	100	0,72	72,00
33	NITAZOXANIDA 500 MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO	2000	2,33	4.660,00
34	ORLISTATE 120 MG	CÁPSULA	500	2,20	1.100,00
35	PENTOXIFILINA 400 MG - COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	500	0,54	270,00
36	PIRACETAM 400 MG + CINARIZINA 25 MG - COMPRIMIDO REVESTIDOS	COMPRIMIDO	500	2,00	1.000,00
37	POLICRESULENO 100 MG + CLORIDRATO DE CINCHOCAINA 27 MG - SUPOSITÓRIO	SUPOSITÓRIO	100	3,80	380,00
38	POLISILOXANOS + DIÓXIDO DE SILICONE - GEL SILICONE - 15 G	BISNAGA	50	35,00	1.750,00
39	RISEDRONATO SÓDICO 150 MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO	300	20,00	6.000,00
40	SUCCINATO DE SUMATRIPTANA 50 MG + NAPROXENO SÓDICO 500 MG	COMPRIMIDO	200	13,00	2.600,00
41	SUCCINATO DE SUMATRIPTANA 50MG	COMPRIMIDO	200	9,00	1.800,00
42	SUPLEMENTO ALIMENTAR COM ÔMEGA 3 (DHA) na dose de 200mg mais 21 nutrientes essenciais: Ácidos Graxos Essenciais - Ômega 3 (DHA e EPA), Selênio, Cobre, Zinco, Ferro, Iodo, Cromo, Manganês, Molibdênio, Vitamina A, Vitamina C e E, Vitamina D, Vitamina B1 (Tiamina), Vitamina B2 (Riboflavina), Vitamina B3 (Niacina), Vitamina B5 (Ácido Pantotênico), Vitamina B6 (Piridoxina), Vitamina B7 (Biotina), Vitamina B9 (Ácido Fólico) e Vitamina B12 (Cianocobalamina). - CÁPSULAS GELTINOSAS MOLES	CÁPSULA	500	2,50	1.250,00
43	SUPLEMENTO COMPLETO DE CÁLCIO, MAGNÉSIO E VITAMINA D3	COMPRIMIDO	1000	1,20	1.200,00
44	TIAMINA MONONITRATO 100 MG + PIRIDOXINA CLORIDRATO 100 MG + CIANOCOBALAMINA 5000 MCG	COMPRIMIDO	800	2,20	1.760,00
45	TROMETAMOL CETOROLACO 10 MG - COMPRIMIDO SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	500	3,46	1.730,00
VALOR TOTAL LOTE IV R\$					96.244,30

LOTE V					
ITEM	DESCRIÇÃO	UND.	QUANT.	R\$ UNITÁRIO	R\$ TOTAL
1	ALPRAZOLAM 0,5 MG	COMPRIMIDO	3000	0,11	330,00
2	ALPRAZOLAM 1 MG	COMPRIMIDO	1000	0,17	170,00
3	ALPRAZOLAM 2 MG	COMPRIMIDO	800	0,22	176,00
4	AMLSUPIRIDA 50 MG	COMPRIMIDO	1500	0,48	720,00
5	BROMAZEPAM 3 MG	COMPRIMIDO	10.000	0,16	1.600,00
6	BROMAZEPAM 6 MG	COMPRIMIDO	4000	0,37	1.480,00
7	CLOBAZAM 10 MG	COMPRIMIDO	2000	0,26	520,00
8	CLOBAZAM 20 MG	COMPRIMIDO	4000	0,41	1.640,00
9	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 44,5 MG (EQUIVALENTE A 40 MG/ML DE CLORPROMAZINA) - FRASCO GOTA - 20 ML	FRASCO	300	6,30	1.890,00
10	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA. 10 MG	DRAGEA	1000	0,78	780,00
11	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA. 25 MG	DRAGEA	1000	1,00	1.000,00
12	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 10 MG	COMPRIMIDO	1000	0,98	980,00
13	CLORIDRATO DE SERTRALINA 25 MG - COMPRIMIDOS REVESTIDOS	COMPRIMIDO	2000	0,83	1.660,00
14	CLORIDRATO DE TRAMADOL 37,5 MG + PARACETAMOL 325 MG	COMPRIMIDO	3000	3,15	9.450,00
15	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150 MG - CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CÁPSULA	1000	1,86	1.860,00
16	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 37,5 MG	COMPRIMIDO	500	0,66	330,00
17	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG	COMPRIMIDO	1000	1,16	1.160,00
18	DECANOATO DE ZUCLOPENTIXOL EM ÓLEO VEGETAL 200 MG/ML	AMPOLA	100	87,00	8.700,00
19	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG - COMPRIMIDOS REVESTIDOS	COMPRIMIDO	7000	1,68	11.760,00
20	DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG - COMPRIMIDOS REVESTIDOS	COMPRIMIDO	7000	2,04	14.280,00
21	FOSFATO DE CODEINA 30 MG	COMPRIMIDO	1000	1,23	1.230,00
22	LAMOTRIGINA 100 MG	COMPRIMIDO	1000	1,05	1.050,00
23	LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA CÁPSULAS 125 MG: CONTÉM 100 MG DE LEVODOPA (L-DOPA) E 28,5 MG DE CLORIDRATO DE BENSERAZIDA, CORRESPONDENTE A 25 MG DE BENSERAZIDA. - CÁPSULA DE LIBERAÇÃO GRADATIVA - HBS	CÁPSULA	5000	2,30	11.500,00

Praça da Bandeira, nº. 230, Centro, Palmas de Monte Alto-BA, CEP: 46.460-000
Fone: (77) 3662-2113 - www.palmasdemontealto.ba.gov.br
pmpalmasba@gmail.com





MUNICÍPIO DE PALMAS DE MONTE ALTO

Praça da Bandeira, n° 230, Centro
CEP: 46.460-000, Palmas de Monte Alto – Bahia
CNPJ: 13.982.590/0001-47

24	MIRTAZAPINA 30 MG – COMPRIMIDOS REVESTIDOS	COMPRIMIDO	2000	1,43	2.860,00
25	OLANZAPINA 10 MG -COMPRIMIDOS REVESTIDOS	COMPRIMIDO	2000	1,86	3.720,00
26	OLANZAPINA 2,5 MG – COMPRIMIDOS REVESTIDOS	COMPRIMIDO	1000	1,26	1.260,00
27	OLANZAPINA 5 MG – COMPRIMIDOS REVESTIDOS	COMPRIMIDO	1000	1,43	1.430,00
28	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG	COMPRIMIDO	3000	0,72	2.160,00
29	OXALATO DE ESCITALOPRAM 15 MG	COMPRIMIDO	2000	1,20	2.400,00
30	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20 MG	COMPRIMIDO	4000	1,47	5.880,00
31	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20 MG/ML - GOTAS - 15 ML	FRASCO	50	25,00	1.250,00
32	OXCARBAZEPINA 300 MG	COMPRIMIDO	2000	0,98	1.960,00
33	OXCARBAZEPINA 60 MG/ML – SUSPENSÃO ORAL - 100 ML	FRASCO	200	1,26	252,00
34	OXCARBAZEPINA 600 MG	COMPRIMIDO	2500	1,50	3.750,00
35	PERICIAZINA 40 MG/ML – 4% GOTAS – FRASCO COM 20 ML	FRASCO	300	0,70	210,00
36	PRIMIDONA 250 MG	COMPRIMIDO	2000	1,25	2.500,00
37	SUPIRIDA 200 MG	COMPRIMIDO	1000	0,85	850,00
38	SUPIRIDA 50 MG	COMPRIMIDO	1500	0,78	1.170,00
39	VALPROATO DE SÓDIO + ÁCIDO VALPROICO 300 MG – COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	6000	0,65	3.900,00
40	VALPROATO DE SÓDIO + ÁCIDO VALPROICO 500 MG – COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	6000	0,75	4.500,00
41	VALPROATO DE SÓDIO 250 MG – COMPRIMIDOS REVESTIDOS	COMPRIMIDO	5000	0,98	4.900,00
VALOR TOTAL LOTE VI R\$					119.218,00

LOTE VI					
ITEM	DESCRIÇÃO	UND.	QUANT.	R\$ UNITÁRIO	R\$ TOTAL
1	BIPERIDENO 4 MG	COMPRIMIDO	2000	0,65	1.300,00
2	CARBOANTO DE LÍTIO 450 MG CR - COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO	2000	1,10	2.200,00
3	CLORIDRATO DE LEVOMEPRMAZINA – SOLUÇÃO ORAL 40 MG/ML	FRASCO	200	8,50	1.700,00
4	CLORIDRATO DE NALTREXONA 50 MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO	600	4,00	2.400,00
5	CLORIDRATO DE PAROXETINA 12,5 MG - COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO MODIFICADA	COMPRIMIDO	510	2,00	1.020,00
6	CLORIDRATO DE PAROXETINA 25 MG - COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO MODIFICADA	COMPRIMIDO	510	2,00	1.020,00
7	CLORIDRATO DE PAROXETINA 30 MG – COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO	1000	5,00	5.000,00
8	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 100 MG	COMPRIMIDO	4000	1,00	4.000,00
9	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 30 MG/ML – FRASCO 50 ML	FRASCO	300	18,00	5.400,00
10	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 50 MG	COMPRIMIDO	2000	1,05	2.100,00
11	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL 0,250 MG	COMPRIMIDO	500	1,20	600,00
12	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL 1 MG	COMPRIMIDO	500	3,00	1.500,00
13	DICLORIDRATO DE TRIFLUOPERAZINA 5 MG – COMPRIMIDOS REVESTIDOS	COMPRIMIDO	1000	0,50	500,00
14	DISSULFIRAM 250 MG	COMPRIMIDO	1000	0,50	500,00
15	ETORICOXIBE 60 MG	COMPRIMIDO	1000	4,50	4.500,00
16	ETORICOXIBE 90 MG	COMPRIMIDO	500	5,00	2.500,00
17	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100 MG	COMPRIMIDO	500	2,00	1.000,00
18	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 200 MG	COMPRIMIDO	500	4,00	2.000,00
19	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25 MG	COMPRIMIDO	800	1,00	800,00
20	LAMOTRIGINA 100 MG	COMPRIMIDO	3000	1,00	3.000,00
21	LAMOTRIGINA 25 MG	COMPRIMIDO	1000	0,65	650,00
22	LAMOTRIGINA 50 MG	COMPRIMIDO	2000	0,85	1.700,00
23	LEVETIRACETAM 100MG/ML	FRASCO	70	50,00	3.500,00
24	LEVETIRACETAM 500 MG	COMPRIMIDO	500	2,66	1.330,00
25	LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50 MG COMPRIMIDO - BAIXA DOSE	COMPRIMIDO	2000	2,83	5.660,00
26	MIRTAZAPINA 15 MG – COMPRIMIDOS ORODISPERSÍVEIS	COMPRIMIDO	1500	1,00	1.500,00
27	MIRTAZAPINA 30 MG – COMPRIMIDOS ORODISPERSÍVEIS	COMPRIMIDO	1500	1,80	2.700,00
28	MIRTAZAPINA 45 MG – COMPRIMIDOS ORODISPERSÍVEIS	COMPRIMIDO	800	2,50	2.000,00
29	PREGABALINA 50 MG	CÁPSULA	500	1,90	950,00
30	PREGABALINA 75 MG	CÁPSULA	4000	1,16	4.640,00
31	PRIMOZIDA 1 MG	COMPRIMIDO	1000	0,95	950,00
32	PRIMOZIDA 4 MG	COMPRIMIDO	1000	1,00	1.000,00
33	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 100 MG - COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	500	0,98	490,00
34	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 50 MG - COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	1000	0,98	980,00
35	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO 10 MG	COMPRIMIDO	1000	0,98	980,00
36	TOPIRAMATO 100 MG	COMPRIMIDO	1000	0,98	980,00
37	ZOLPIDEM 10 MG	COMPRIMIDO	1000	0,98	980,00
VALOR TOTAL LOTE VI R\$					74.030,00

VALOR TOTAL

R\$ 707.577,80

Praça da Bandeira, n°. 230, Centro, Palmas de Monte Alto-BA, CEP: 46.460-000
Fone: (77) 3662-2113 – www.palmasdemontealto.ba.gov.br
pmpalmasba@gmail.com



**MUNICÍPIO DE PALMAS DE MONTE ALTO**

Praça da Bandeira, n.º 230, Centro
CEP: 46.460-000, Palmas de Monte Alto – Bahia
CNPJ: 13.982.590/0001-47

AUTORIZO as despesas em favor da respectiva empresa credenciada conforme homologação.

DETERMINO a convocação dos representantes das empresas para assinatura do respectivo contrato nos termos da Lei 14.133/2021. Palmas de Monte Alto – BA, 27 de junho de 2024.

CARLOS ANDRÉ SILVA MAGALHÃES
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça da Bandeira, n.º. 230, Centro, Palmas de Monte Alto-BA, CEP: 46.460-000
Fone: (77) 3662-2113 – www.palmasdemontealto.ba.gov.br
pmpalmasba@gmail.com



**MUNICÍPIO DE PALMAS DE MONTE ALTO**

Praça da Bandeira, nº 230, Centro
CEP: 46.460-000, Palmas de Monte Alto – Bahia
CNPJ: 13.982.590/0001-47

PROCESSO
N° 106/2024

EXTRATO DO CONTRATO ADMINISTRATIVO N.º 3201/2024IN

N.º DO CONTRATO: 3201/2024IN

MODALIDADE/N.º: INEXIGIBILIDADE N.º 032/2024IN

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE SHOW ARTISTICO MUSICAL DE IVAN MARTHINS, EM COMEMORAÇÃO AS FESTIVIDADES JUNINAS DO SERVIÇO DE CONVIVÊNCIA E FORTALECIMENTO DOS VINCULOS DO CRAS.

VALOR: R\$ 2.500,00 (dois mil e quinhentos reais), GLOBAL.

VIGÊNCIA DO CONTRATO: Até 30 de setembro de 2024.

FORNECEDOR: IVANILDO MARTINS DA SILVA
CPF: 032.917.005-89

DOTAÇÃO:

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	07.07.002 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
PROJETO/ATIVIDADE	2.293 - BLOCO DA PROTECAO SOCIAL BASICA - PAIF - CRAS - SCFV.
ELEMENTO DE DESPESA	3.3.90.36.00.00.Outros serviços de Terceiros – pessoa Fisica
FONTES	15000000 – Recursos Proprios 16600000 – Transferencias do FNAS 16600000 – Transferencias do FEAS%

ASSINAM P CONTRATANTE: MANOEL RUBENS VICENTE DA CRUZ

ASSINAM P/ CONTRATADA: IVANILDO MARTINS DA SILVA

DATA: 26 de junho de 2024

ASSINTURA:

MANOEL RUBENS VICENTE DA CRUZ
PREFEITO MUNICIPAL

MUNICÍPIO DE PALMAS DE MONTE ALTO/BA – CNPJ: 13.892.590/0001-47
Praça da Bandeira, nº. 230, Centro, Palmas de Monte Alto-BA, CEP: 46.460-000
Fone: (77) 3662-2113 – www.palmasdemontealto.ba.gov.br



PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

Assinatura digital ICP-Brasil em conformidade com a MP nº 2.200-2/2001 gerada pelo software de propriedade da PROCEDE BAHIA Processamento e Certificação de Documentos Eletrônicos LTDA, protegido pela Lei nº 9.609/98, regulamentado pelo DECRETO Nº 2.556 e devidamente registrado no INPI sob o número BR 512016000188-7 publicado na Revista da Propriedade Industrial nº 2387.

Para verificar as assinaturas clique no link: <http://www.procedebahia.com.br/verificar/B3E6-7604-5390-C499-F89D> ou vá até o site <http://www.procedebahia.com.br> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: B3E6-7604-5390-C499-F89D



Hash do Documento

98eb22a011f150101b9603b240aeeb016671b8511f812e792f3a2060278b80c2

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 27/06/2024 é(são) :

Tipo: Certificado Digital ICP-Brasil

Responsável: PROCEDE BAHIA Processamento e Certificação de Documentos Eletrônicos Ltda

CNPJ: 18.195.422/0001-25

Assinado em: 27/06/2024 14:41 UTC-03:00