



ESTADO DO PARÁ
GOVERNO MUNICIPAL DE SALINÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Ofício nº 053/2024-SEMUSS/PMS

Salinópolis (PA), 11 de abril de 2024.

Ao Exmo. Benedito Márcio Cherlo Silva Martins
Secretário Municipal de Saúde

ASSUNTO: ADESÃO À ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0041/2023-SRP
PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 0041/2023

Exmo. Sr. Presidente,

Com os cordiais cumprimentos, e com fulcro no art. 84, caput, inciso IV, da Constituição, e tendo em vista o disposto no art. 78, caput, inciso IV, e § 1º, da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, do Decreto nº 11.462, DE 31 DE MARÇO DE 2023, consulto Vossa Excelência sobre a possibilidade de Adesão à Ata de Registro de Preços (CARONA), referente aos itens constantes na Ata de Registro de Preços nº 0041/2023-SRP, oriunda do Pregão Eletrônico SRP nº 0041/2023, realizado pelo Município de Portel, através da Secretaria Municipal de Saúde, inscrito sob o CNPJ nº 11.956.268/0001-18, cujo objeto consiste em **“AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA BÁSICA, PSICOTRÓPICOS, SAÚDE MENTAL E DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA PARA ATENDIMENTO MÉDICO AOS USUÁRIOS DA REDE DE ATENÇÃO A SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PORTEL/PA”**.

**LICITANTE VENCEDOR DA ATA: ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
LTDA CNPJ nº 21.581.445/0001-82**

1	ACETILCISTEÍNA 20 MG/ML XAROPE 120 ML	UNIDADE	3960	R\$ 13,19	R\$ 52.232,40
	ÁGUA DESTILADA ESTÉRIL - SOLUÇÃO				
4	INJETÁVEL FRASCO EM POLIETILENO				
	SISTEMA FECHADO COM 100ML	BOLSA	1000	R\$ 8,41	R\$ 8.410,00
7	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10ML	UNIDADE	600	R\$ 1,19	R\$ 714,00
	BUPIVACAÍNA CLORIDRATO + GLICOSE				
12	PESADA 0,5%+8% SOLUÇÃO INJETÁVEL -				
	AMPOLA DE 4 ML COM ESTOJO ESTÉRIL	UNIDADE	1200	R\$ 17,99	R\$ 21.588,00
14	CEFAZOLINA SÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO				
	INJETÁVEL	UNIDADE	4500	R\$ 11,93	R\$ 53.685,00
17	CETOPROFENO 100MG PÓ PARA INJETÁVEL	UNIDADE	7000	R\$ 7,61	R\$ 53.270,00
18	CIMETIDINA 150MG/ML COM 2ML – IV/IM	UNIDADE	7500	R\$ 2,28	R\$ 17.100,00
24	MIDAZOLAM AMP. 15MG/3ML	UNIDADE	600	R\$ 8,17	R\$ 4.902,00
25	ONDANSETRONA 8 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	12000	R\$ 3,02	R\$ 36.240,00
27	TRAMADOL CLORIDRATO 50 MG/ML AMPOLA				
	DE 1 ML	UNIDADE	2400	R\$ 4,45	R\$ 10.680,00
29	CLOZAPINA 100 MG	COMPRIMIDO	3240	R\$ 13,35	R\$ 43.254,00
34	ISOSSORBIDA (DINITRATO) A 5MG				
	COMPRIMIDO SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	1200	R\$ 0,82	R\$ 984,00
37	QUETIAPINA 50MG	COMPRIMIDO	3600	R\$ 5,67	R\$ 20.412,00
38	QUETIAPINA 25MG	COMPRIMIDO	2400	R\$ 0,43	R\$ 1.032,00
40	LACTULOSE 667 MG/ML, XAROPE FRASCO				
	C/120ML	UNIDADE	600	R\$ 14,34	R\$ 8.604,00
46	MEROPENEM 500MG FR. AMP IV	UNIDADE	300	R\$ 22,70	R\$ 6.810,00
50	MISOPROSTOL 25MCG	COMPRIMIDO	1200	R\$ 22,23	R\$ 26.676,00



ESTADO DO PARÁ
GOVERNO MUNICIPAL DE SALINÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



51	NITROFURANTOÍNA 100MG	COMPRIMIDO	3000	R\$ 0,65	R\$ 1.950,00
57	GENTAMICINA 40MG/ML 1ML	UNIDADE	4800	R\$ 3,49	R\$ 16.752,00
58	GENTAMICINA SULFATO 80MG/2ML	UNIDADE	4800	R\$ 2,81	R\$ 13.488,00
64	VITAMINA C 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL - FRASCO COM 20 ML	UNIDADE	9000	R\$ 2,34	R\$ 21.060,00

VALOR TOTAL A SER ADERIDO: R\$ R\$ 419.843,40 (quatrocentos e dezenove mil oitocentos e quarenta e três reais e quarenta centavos).

LICITANTE VENCEDOR DA ATA: C J A PARENTE CNPJ 83.646.307/0001-91.

6	BENZOATO DE BENZILA 250MG/ML C/60ML	UNIDADE	900	R\$ 10,30	R\$ 9.270,00
8	CLOPIDOGREL 75MG	COMPRIMIDO	200	R\$ 1,16	R\$ 232,00
9	BROMAZEPAM 3 MG COMPRIMIDO ESPECIFICAÇÃO: COMPRIMIDO 3 MG	COMPRIMIDO	750	R\$ 0,23	R\$ 172,50
10	BROMAZEPAM 6 MG COMPRIMIDO ESPECIFICAÇÃO: COMPRIMIDO 6 MG	COMPRIMIDO	750	R\$ 0,53	R\$ 397,50
13	CEFALOTINA SÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + BOLSA	UNIDADE	4500	R\$ 7,20	R\$ 32.400,00
15	CETOCONAZOL 20MG/G CREME DERMATOLOGICO BISNAGA C 30G	UNIDADE	3600	R\$ 0,65	R\$ 2.340,00
20	CLOBAZAM 10 MG	COMPRIMIDO	1000	R\$ 1,89	R\$ 1.890,00
21	BIPERIDENO (LACTATO)5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMP C/1ML SOLUÇÃO INJETAVEL - AMPOLA COM 1ML	UNIDADE	300	R\$ 5,00	R\$ 1.500,00
30	AMANTADINA 100 MG	COMPRIMIDO	5040	R\$ 1,15	R\$ 5.796,00
31	DEXAMETASONA AMP. 4MG/ML	UNIDADE	300	R\$ 3,99	R\$ 1.197,00
32	DIGOXINA 0,25MG ESPECIFICAÇÃO: DIGOXINA 0,25MG COMPRIMIDO ENVELOPADO CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS.	COMPRIMIDO	6000	R\$ 0,52	R\$ 3.120,00

VALOR TOTAL A SER ADERIDO: R\$ R\$ R\$ 58.315,00 (cinquenta e oito mil trezentos e quinze reais).

**LICITANTE VENCEDOR DA ATA: PARAMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA CNPJ 16.647.278/0001-95**

2	ACETILCISTEÍNA 40 MG/ML XAROPE 120 ML	UNIDADE	3960	R\$ 7,20	R\$ 28.512,00
3	ÁGUA DESTILADA ESTÉRIL - SOLUÇÃO INJETÁVEL EM POLIETILENO SISTEMA FECHADO COM 500ML	BOLSA	1000	R\$ 12,22	R\$ 12.220,00
5	ATENOLOL 50MG	COMPRIMIDO	1500	R\$ 0,23	R\$ 345,00
11	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA SODICA 4MG/ML + 500MG/MLAM POLA DE 5ML	UNIDADE	4500	R\$ 2,56	R\$ 11.520,00
16	CETOPROFENO 100 MG/2ML IM 2 ML	UNIDADE	7200	R\$ 2,50	R\$ 18.000,00
19	CIMETIDINA 200MG	COMPRIMIDO	7200	R\$ 0,48	R\$ 3.456,00
22	CIPROFLOXACINO 200MG, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO- AMPOLA COM 100ML SISTEMA FECHADO	UNIDADE	150	R\$ 21,94	R\$ 3.291,00
26	TRAMADOL CLORIDRATO 50MG	COMPRIMIDO	1800	R\$ 0,30	R\$ 540,00
28	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG	COMPRIMIDO	1800	R\$ 1,00	R\$ 1.800,00
33	DIMENIDRINATO 50MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG/ML 1ML SOL. INJ.	UNIDADE	3000	R\$ 6,80	R\$ 20.400,00



ESTADO DO PARÁ
GOVERNO MUNICIPAL DE SALINÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



35	DIVALPROATO 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5040	R\$ 2,50	R\$ 12.600,00
36	GABAPENTINA 300 MG	COMPRIMIDO	3150	R\$ 1,23	R\$ 3.874,50
39	ZOLPIDEM 10MG	COMPRIMIDO	1800	R\$ 0,30	R\$ 540,00
41	LEVETIRACETAM 250 MG	COMPRIMIDO	750	R\$ 3,90	R\$ 2.925,00
42	LEVETIRACETAM 500 MG	COMPRIMIDO	750	R\$ 5,43	R\$ 4.072,50
43	LEVETIRACETAM 250MG	COMPRIMIDO	750	R\$ 3,90	R\$ 2.925,00
44	MEBENDAZOL 100MG	COMPRIMIDO	18000	R\$ 0,72	R\$ 12.960,00
45	MEBENDAZOL 100MG/5ML SUSPENSÃO ORAL - FRASCO COM 30 ML	UNIDADE	6000	R\$ 2,50	R\$ 15.000,00
47	METILPREDNISOLONA 125 MG FRASCO - AMPOLA + AMPOLA DILUENTE	UNIDADE	300	R\$ 6,50	R\$ 1.950,00
48	MIRTAZAPINA 15 MG	COMPRIMIDO	900	R\$ 1,50	R\$ 1.350,00
49	MISOPROSTOL 200MCG	COMPRIMIDO	1200	R\$ 110,00	R\$ 132.000,00
52	OLANZAPINA 10 MG	COMPRIMIDO	2700	R\$ 0,55	R\$ 1.485,00
53	PIRACETAN SOLUÇÃO INJETÁVEL 200MG/ML	UNIDADE	3600	R\$ 7,00	R\$ 25.200,00
54	SINVASTATINA 40MG COMPRIMIDO ESPECIFICAÇÃO: COMPRIMIDO 40MG	COMPRIMIDO	72000	R\$ 0,19	R\$ 13.680,00
55	AMICACINA AMP 500MG	UNIDADE	100	R\$ 10,90	R\$ 1.090,00
56	GENTAMICINA 20MG/ML 1ML	UNIDADE	1200	R\$ 2,14	R\$ 2.568,00
59	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% 10ML AMPOLA	UNIDADE	1200	R\$ 2,00	R\$ 2.400,00
60	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% 10ML AMPOLA	UNIDADE	1200	R\$ 6,00	R\$ 7.200,00
62	TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL 150MG/G + 100MG/G 45G	UNIDADE	1200	R\$ 20,00	R\$ 24.000,00
63	VANCOMICINA 500MG FR. AMP IV	UNIDADE	600	R\$ 9,90	R\$ 5.940,00

VALOR TOTAL A SER ADERIDO: R\$ 373.844,00 (trezentos e setenta e três mil oitocentos e quarenta e quatro reais).

Outrossim informamos que a referida Adesão à Ata de Registro de Preços (CARONA) cumprirá o que rege a Legislação através do Decreto Federal nº 9.488/18 que exige que as aquisições ou contratações adicionais de órgãos não participantes não poderão exceder, por órgão ou entidade, o total de 50% (cinquenta por cento) dos quantitativos registrados.

Solicitamos ainda, uma vez atendido o pleito em tela, que nos encaminhe cópia integral do processo licitatório, incluindo fase interna, externa, pareceres, propostas, documentações da licitante, assim como todas as publicações do processo em epígrafe.

Sem mais para o momento, reiteramos votos de apreço e estima, colocando-nos à disposição para dirimir quaisquer dúvidas.

Atenciosamente,

WALDINÉIA PONTES MAGALHÃES
Decreto Municipal nº 150/2023
Secretária Municipal de Saúde