



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ESPERANÇA - PR

Av. Rocha Pombo, 1453 - Fone (44) 3252-4545

CNPJ: 75.730.994/0001-09 | www.novaesperanca.pr.gov.br

Gestão 2025-2028

EXTRATO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº84/2025

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ESPERANÇA, Estado do, com sede na Av. Rocha Pombo, 1453, Nova Esperança - PR, 87600-000, inscrito no CNPJ/MF sob n.º, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, em pleno exercício de seu mandato e funções, o Sr. **João Eduardo Pasquini** e a empresa abaixo descrita, celebram a presente ata **Nº084/2025**, oriundo do Pregão 011/2025, nos termos da Lei nº. 14.133/2021, Lei complementar nº. 123/06, Lei Complementar nº 147/14, suas alterações e legislação pertinente, conforme quadro abaixo:

Ata de Registro de Preço Nº84/2025 PREGÃO ELETRÔNICO N.º 11/2025	
Fornecedor: FARMACIA CAMPOS LTDA - ME	CNPJ/CPF: 01.513.386/0001-06
OBJETO: Registro de preço para a contratação de pessoa jurídica para fornecimento de medicamentos manipulados, conforme solicitação da Secretaria de Saúde	
Data de Assinatura da Ata: 07 de abril de 2025	
Vigência: 07 de abril de 2026	
Forma de Pagamento: em até 30 (trinta) dias, contados a partir da entrega do objeto.	
Foro: Comarca de Nova Esperança, Estado do Paraná.	
Obs.: A EXISTÊNCIA DE PREÇOS REGISTRADOS NÃO OBRIGA O MUNICÍPIO A FIRMAR AS CONTRATAÇÕES QUE DELES PODERÃO ADVIR, SEM QUE CAIBA DIREITO DE INDENIZAÇÃO DE QUALQUER ESPÉCIE, DEVENDO O FORNECEDOR CUMPRIR AS CONDIÇÕES E OBRIGAÇÕES CONSTANTES NA RESPECTIVA ATA.	

Valor Total do Fornecedor: R\$ 38.244,00 (trinta e oito mil, duzentos e quarenta e quatro reais).

LOTE 1

Item	Especificação	Unid	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	Piridoxal-5-fosfato 100mg + sacarina 5mg + flavorizante pó de tangerina 10 mg + ácido cítrico 20 mg + lactose malha 200, acondicionados em embalagem com rotulo contendo: nome do paciente e do medicamento prescrito, numero de registro da farmácia, datas de manipulação e de validade do produto, descrição da formula, com os nomes das substancias ativas, segundo a DCB (denominação comum brasileira), com as respectivas dosagens; uso, quantidade solicitada do medicamento, posologia: modo de usar o produto, nome, endereço, CNPJ e telefone da farmácia; nome e numero de inscrição no conselho regional de farmácia.	CAP	4.200	R\$ 2,72	R\$ 11.424,00

LOTE 2

Item	Especificação	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
------	---------------	---------	--------	-------------	-------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ESPERANÇA - PR

Av. Rocha Pombo, 1453 - Fone (44) 3252-4545

CNPJ: 75.730.994/0001-09 | www.novaesperanca.pr.gov.br

Gestão 2025-2028

1	Ácido folínico 5mg/ml xarope + excipientes necessários, frasco 900ml. Acondicionado em embalagem com rótulo contendo: nome do paciente e do medicamento prescrito, nº de registro da farmácia, data de manipulação e de validade do produto, descrição da formula, com os nomes das substancias ativas segundo a DCB com as respectivas dosagens, uso, quantidade solicitada do medicamento, posologia, modo de usar o produto, nome, endereço, CNPJ e telefone da farmácia; nome e nº de inscrição no CRF. Acondicionado em refrigeração entre 2º e 8ºC caso necessário.	FRASCO	20	R\$ 685,00	R\$ 13.700,00
---	---	--------	----	---------------	------------------

LOTE 3

Item	Especificação	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	Ácido Folínico 2mg/ml + excipientes necessários, frasco 50ml. Acondicionado em embalagem com rótulo contendo: nome do paciente e do medicamento prescrito, nº de registro da farmácia, data de manipulação e de validade do produto, descrição da formula, com os nomes das substancias ativas, segundo a DCB, com as respectivas dosagens; uso, quantidade solicitada do medicamento, posologia: modo de usar o produto, nome, endereço, CNPJ e telefone da farmácia; nome e nº de inscrição no CRF. Acondicionado em refrigeração entre 2º e 8ºC caso necessário.	FRASCO	80	R\$ 42,00	R\$ 3.360,00

LOTE 4

Item	Especificação	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	Isoniazida 10mg/ml (ativo fornecido da 15ª regional de saúde) + excipientes, frasco 100ml. Acondicionado em embalagem com rótulo contendo: nome do paciente e do medicamento prescrito, nº de registro da farmácia, data de manipulação e de validade do produto, descrição da formula, com os nomes das substancias ativas segundo a DCB, com as respectivas dosagens, uso, quantidade solicitada do medicamento, posologia, modo de usar o produto, nome, endereço, CNPJ e telefone da farmácia; nome e nº de inscrição no CRF. Acondicionado em refrigeração entre 2º e 8ºC caso	FRASCO	80	R\$ 38,00	R\$ 3.040,00





PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ESPERANÇA - PR

Av. Rocha Pombo, 1453 - Fone (44) 3252-4545

CNPJ: 75.730.994/0001-09 | www.novaesperanca.pr.gov.br

Gestão 2025-2028

necessário.				
-------------	--	--	--	--

LOTE 6

Item	Especificação	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	Sulfadiazina 100mg/ml (ativo fornecido da 15ª regional de saúde) + excipientes, frasco 100ml. Acondicionado em embalagem com rótulo contendo: nome do paciente e do medicamento prescrito, nº de registro da farmácia, data de manipulação e de validade do produto, descrição da formula com os nomes das substancias ativas segundo a DCB, com as respectivas dosagens, uso, quantidade solicitada do medicamento, posologia, modo de usar o produto, nome, endereço, CNPJ e telefone da farmácia; nome e nº de inscrição no CRF. Acondicionado em refrigeração entre 2º e 8ºC caso necessário.	FRASCO	160	R\$ 42,00	R\$ 6.720,00

Prefeitura Municipal de Nova Esperança, 07 (SETE) de abril de 2025.

João Eduardo Pasquini
PREFEITO MUNICIPAL

