



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOM JARDIM**  
COMPROMISSO COM A RENOVAÇÃO.

**ESTADO DO MARANHÃO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM**  
CNPJ: 06.229.975/0001-72

|             |            |
|-------------|------------|
| PC 006-9091 | MODALIDADE |
| PA 061-9091 |            |
| FLS. 78     |            |
|             | ASSINATURA |

Ao **SETOR COMERCIAL/GERENCIAL E/OU LICITAÇÃO**  
Empresa: **RIBEIRO ERRE COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**  
CNPJ N°: **23.612.765/0001-88**  
E-mail: ribeiroerre@terra@terra.com.br  
Telefone para contato: (98) 3243-1292

**ASSUNTO: Solicitação de cotação de preços para contratação de pessoa jurídica especializada para fornecimento de medicamentos, insumos e EPI para atender as necessidades da Secretaria municipal de Saúde de Bom Jardim/MA.**

Senhor(a) responsável,

Pelo presente, solicitamos a gentileza dessa conceituada empresa em informar a esta Secretaria Municipal de Gestão de Compras e Suprimentos, os valores praticados para fornecimento dos produtos e/ou serviços constantes na PLANILHA conforme abaixo:

| LOTE 9 - MEDICAMENTOS PSICOTROPICOS DA FARMÁCIA BASICA |  |            |        |
|--|--|------------|--------|
| ITEM   | DESCRIÇÃO  | UND        | QTD    |
| 1  | ÁCIDO VALPROÍCO, 250 MG  | COMPRIMIDO | 9.000  |
| 2  | ÁCIDO VALPROÍCO, 50 MG/ML, XAROPE, 100 ML.                         | COMPRIMIDO | 500    |
| 3  | ÁCIDO VALPROÍCO, 500 MG  | COMPRIMIDO | 6.000  |
| 4  | AMITRIPTILINA CLORIDRATO, 25MG                                     | COMPRIMIDO | 40.000 |
| 5  | BIPERIDENO, 2MG  | COMPRIMIDO | 20.000 |
| 6  | BROMAZEPAM, 3MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA                              | CÁPSULA    | 10.000 |
| 7  | BROMAZEPAM, 6MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA                              | CÁPSULA    | 10.000 |
| 8  | CARBAMAZEPINA, 20 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, 100 ML.                   | FRASCO     | 6.000  |
| 9  | CARBAMAZEPINA, 200 MG  | COMPRIMIDO | 60.000 |
| 10   | CARBAMAZEPINA 400 MG   | COMPRIMIDO | 40.000 |
| 11   | CARBONATO DE LÍTIO, 300 MG   | COMPRIMIDO | 10.000 |
| 12   | CLONAZEPAM, 0,5MG  | COMPRIMIDO | 10.000 |
| 13   | CLONAZEPAM, 2,5MG/ML, SOLUÇÃO ORAL- GOTAS, 20 ML                   | FRASCO     | 1.000  |
| 14   | CLONAZEPAM, 2MG  | COMPRIMIDO | 50.000 |
| 15   | CLORPROMAZINA, 100 MG  | COMPRIMIDO | 30.000 |
| 16   | CLORPROMAZINA, 25MG  | COMPRIMIDO | 8.000  |
| 17   | CLORPROMAZINA, 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS, 20 ML               | FRASCO     | 400    |
| 18   | DIAZEPAM, 10 MG  | COMPRIMIDO | 60.000 |
| 19   | DIAZEPAM, 5MG  | COMPRIMIDO | 40.000 |
| 20   | FENITOÍNA SÓDICA, 100 MG   | COMPRIMIDO | 40.000 |
| 21   | FENOBARBITAL SÓDICO, 100 MG  | COMPRIMIDO | 40.000 |
| 22   | FENOBARBITAL SÓDICO, 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS, 20 ML         | FRASCO     | 500    |
| 23   | FLUOXETINA, 20 MG  | COMPRIMIDO | 30.000 |
| 24   | HALOPERIDOL, 1MG   | COMPRIMIDO | 6.000  |
| 25   | HALOPERIDOL, 5MG   | COMPRIMIDO | 40.000 |
| 26   | HALOPERIDOL, SAL DECANOATO, 50MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA, 1ML | AMPOLA     | 1.200  |

Av. José Pedro Vasconcelos, S/N, Bom Jardim - Maranhão - Brasil - CEP 65.380-000

Sítio: [www.bomjardim.ma.gov.br](http://www.bomjardim.ma.gov.br)





PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOM JARDIM**  
COMPROMISSO COM A RENOVÇÃO.

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM  
CNPJ: 06.229.975/0001-72

PC MODALIDADE  
PA 061.2021  
FLS. 79  
ASSINATURA

|    |  |            |        |
|----|--|------------|--------|
| 27 | HALOPERIDOL. 2MG/ML, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS 10ML | FRASCO     | 300    |
| 28 | LEVOMEPRIMAZINA, 100 MG                      | COMPRIMIDO | 30.000 |
| 29 | LEVOMEPRIMAZINA, 25MG                        | COMPRIMIDO | 8.000  |
| 30 | RISPERIDONA SUSPENSÃO                        | FRASCO     | 6.000  |

**LOTE 10 - PSICOTROPICO HOSPITALAR**

| ITEM | DESCRIÇÃO   | UND        | QTD   |
|------|---|------------|-------|
| 1    | CETAMINA CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL      | AMPOLA     | 70    |
| 2    | CLORPROMAZINA 5MG/ML                                | AMPOLA     | 500   |
| 3    | CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4MG/ML IM                  | AMPOLA     | 30    |
| 4    | CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4MG/ML IV                  | AMPOLA     | 30    |
| 5    | DIAZEPAM 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL                 | AMPOLA     | 5.000 |
| 6    | FENOBARBITAL 200MG/ML                               | AMPOLA     | 400   |
| 7    | FENTANILA 50MG INJETAVEL 2ML                        | AMPOLA     | 100   |
| 8    | FENITOÍNA SODICA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 5ML     | AMPOLA     | 400   |
| 9    | FLUMAZENIL 0,1 MG/ML INJETAVEL                      | AMPOLA     | 100   |
| 10   | HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL               | AMPOLA     | 400   |
| 11   | MIDAZOLAM 5 MG/ML INJETAVEL                         | AMPOLA     | 800   |
| 12   | MISOPROSTOL 25 MCG COMPRIMIDOS                      | COMPRIMIDO | 200   |
| 13   | MISOPROSTOL 200 MCG COMPRIMIDOS C/50 COMP           | COMPRIMIDO | 500   |
| 14   | MORFINA SULFATO1,0 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL          | AMPOLA     | 300   |
| 15   | MORFINA SULFATO2,0 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL          | AMPOLA     | 300   |
| 16   | MORFINA 10MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL                   | AMPOLA     | 300   |
| 17   | PETIDINA CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 2 ML | AMPOLA     | 1.000 |
| 18   | TRAMADOL CLORIDRATO 50MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL       | AMPOLA     | 4.000 |

**LOTE 11 - MEDICAMENTO EXTRA JUDICIAL**

| ITEM | DESCRIÇÃO                           | UND         | QTD |
|------|-------------------------------------|-------------|-----|
| 1    | VITERGAN ZINCO CX C/30 COMP         | COMP        | 42  |
| 2    | PILEXIL SHAMPO DRS 100ML            | FRS         | 28  |
| 3    | DEXAMETASONA SHAMPOO (MANIPULADO)   | FRS         | 14  |
| 4    | LOÇÃO VITALIZANTE (MANIPULADO)      | FRS         | 14  |
| 5    | CLONAZEPAN 2,5MG                    | FR          | 28  |
| 6    | ZIDER 10MG C/200 UND                | CX          | 28  |
| 7    | DONILA 10MG                         | CX          | 14  |
| 8    | VELIJA 60MG                         | CX          | 28  |
| 9    | RISPERIDONA 1 MG C/300 COMP         | CX          | 28  |
| 10   | COGNITUS ( BACOPA MONNIERI 225MG    | CX C/60COMP | 14  |
| 11   | GLIFAJE XR 1MG                      | CX          | 14  |
| 12   | CORDAREX 2,5 MG                     | CX          | 14  |
| 13   | SOLIQUA 30+60MG CX C/ 1 SERINGA 3ML | CX          | 42  |
| 14   | CONCOR 1,25 MG CX C/30 COMP         | CX          | 14  |
| 15   | ROSUVASTATIVA 10MG CX /30 COMP      | CX          | 14  |

Av. José Pedro Vasconcelos, S/N, Bom Jardim - Maranhão - Brasil - CEP 65.380-000

Sítio: [www.bomjardim.ma.gov.br](http://www.bomjardim.ma.gov.br)



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOM JARDIM**  
COMPROMISSO COM A RENOVACÃO.

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM  
CNPJ: 06.229.975/0001-72

|          |            |
|----------|------------|
| PE       | MODALIDADE |
| 006.3091 |            |
| PA       | 061.9091   |
| FLS      | 80         |
|          | ASSINATURA |

|    |  |      |     |
|----|--|------|-----|
| 16 | PANTOPRAZOL 40MG CX / 280 COMP           | CX   | 28  |
| 17 | DENOZUMABE (PROLIA) 60MG/1ML             | AMP  | 3   |
| 18 | ETIRA 500MG CX C/30                      | CX   | 42  |
| 19 | OXICARBAMAZEPINA 600MG CX C/60 COMP      | CX   | 42  |
| 20 | FENOBARBITAL SÓDICO, 50 MG CX C/20 COMP  | CX   | 28  |
| 21 | CLOBAZAN 10MG CX C/20 COMP               | CX   | 28  |
| 22 | TIBOLONA (REDUCLIM)2,5 MG CX C/30 COMP   | COMP | 420 |
| 23 | AMITRIPTILINA CLORIDRATO, 25MG C/20 COMP | CX   | 14  |
| 24 | NORTRIPTILINA (PAMELOR)25MG CX C/20 COMP | CX   | 28  |
| 25 | CLONAZEPAM (RIVOTRIL) 2MG CX C/60 COMP   | CX   | 14  |

Informamos que a planilha orçamentária, ora denominada COTAÇÃO DE PREÇOS PRATICADOS, deverá ser elaborada por vossa senhoria e impressa em papel timbrado, contendo dados mínimos indispensáveis para a identificação da empresa e deverá estar assinada ou rubricada por representante legal.

A planilha orçamentária deverá ser encaminhada em até 05 (cinco) dias úteis, a contar do recebimento deste, na Secretaria Municipal de Gestão de Compras e Suprimentos desta Prefeitura Municipal, com sede à Av. José Pedro Vasconcelos, S/N, Bom Jardim/MA, em dias úteis, no horário das 08:00h (oito horas) às 14:00h (catorze horas), ou enviada pelo e-mail: [prefeiturabomjardimcpl@gmail.com](mailto:prefeiturabomjardimcpl@gmail.com).

As informações prestadas por essa empresa serão utilizadas para elaboração de planilha de preços praticados em mercado, a qual será resultante da média aritmética dos preços unitários por item, entre todas as pesquisas realizadas. Certo de contarmos com o pronto atendimento a esta solicitação, reiteramos nossos mais sinceros votos de consideração.

Bom Jardim - MA, 13 de janeiro de 2021.

Secretaria Municipal de Gestão de Compras e Suprimentos  
Prefeitura Municipal de Bom Jardim - MA.

**Adriano de Araújo Varão**  
Setor de compras  
Cpf: 925.255.553-68  
Port. Nº 09/2021