

**EXTRATO**  
**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 21/2026- PM S.I.I**  
**LICITAÇÃO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 01/2026-PM S.I.I**  
**PROCESSO Nº 103/2025**

**CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE SANTA ISABEL DO IVAI**

**EMPRESA DETENTORA: SANTO REMÉDIO COMÉRCIO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALAR LTDA**

**1. OBJETO:** Registro de preços para contratação de empresa especializada no fornecimento de medicamentos comuns, medicamentos controlados e insumos para atender as demandas das unidades de saúdes e farmácia municipal, conforme a seguir:

ITEM	COD BR	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	V. UNIT	MARCA
08	267502	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100 MG - COMPRIMIDO.	UND	20000	R\$ 0,03	IMEC
27	272434	ANLODIPINO, BESTILATO 5MG - COMPRIMIDO.	UND	6000	R\$ 0,03	BRAINFARMA
43	267283	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA, 10MG - COMPRIMIDO.	UND	20000	R\$ 0,48	COSMED
119	271000	DICLOFENACO SÓDICO 50MG - COMPRIMIDO	UND	30000	R\$ 0,04	BRAINFARMA
187	267651	MALEATO DE ENALAPRIL, 10MG - COMPRIMIDO.	UND	4000	R\$ 0,04	ONE FARMA
199	273710	NIMESULIDA 100MG - COMPRIMIDO.	UND	40000	R\$ 0,0699	BRAINFARMA
215	267741	PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO	UND	5000	R\$ 0,06	BRAINFARMA

**01.1** As quantidades constantes no(s) quadro(s) acima são estimativas de consumo, não se obrigando a administração à aquisição total, podendo ainda a administração adquirir 25% (vinte e cinco por cento) acima da quantidade estimada em conformidade com o disposto no Art 125, seus parágrafos e incisos da Lei 14.133/21.

**PRAZO DE ENTREGA:** O objeto da presente licitação deverá ser entregue no Paço Municipal, no prazo máximo de 10 (dez) dias, contados da data da solicitação, correndo por conta da contratada todas as despesas decorrentes do deslocamento para a entrega.

**PRAZO DE VIGÊNCIA DA ATA:** O prazo de vigência do Registro de Preços será pelo período de 12 (doze) meses, contados a partir da assinatura da Ata de Registro de Preços.

Santa Isabel do Ivaí, 10 de fevereiro de 2026.

*(Assinado digitalmente)*

**JOÃO CARLOS DA SILVA MENDES**  
PREFEITO



A autenticidade deste documento pode ser conferida pelo QRCode ou no Site  
<https://diario.santaisabeldoivai.pr.gov.br/assinex-validador> por meio do Código de Verificação: **Tipo de Acesso: 1002 e Chave: MAT-4b48a1-180220261605331548**