



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DO ASSÚ

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DO ASSÚ

ANO XV – Nº 3607 – Assú-RN, quinta-feira, 21 de fevereiro de 2019

www.assu.rn.gov.br - e-mail: dom@assu.rn.gov.br

ADMINISTRAÇÃO DO EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO GUSTAVO MONTENEGRO SOARES

PODER EXECUTIVO

GUSTAVO MONTENEGRO SOARES – Prefeito Municipal
SANDRA REGINA MEIRELES HOLANDA ALVES – Vice-Prefeita Municipal

PODER LEGISLATIVO

Francisco de Assis Souto - Presidente
Beatriz Rodrigues da Silva - Vice-Presidente
Francisco Matheus Cunha Dantas - 1º Secretário
Delkiza Alves Cavalcante - 2º Secretário
João Wallace da Silva
João Batista de Souza Jr
Paulo César de Brito
Maria Elisângela Albano
Fabielle Cristina de Azevedo Bezerra
Francisco Xavier da Silva
Stelio Márcio César de Sá Leitão Jr
Paulo Sérgio da Silva
Waldson Henrique Pereira Bezerra
João Paulo Primeiro Fernandes de Castro
Wedson Nazareno da Silva

PODER JUDICIÁRIO

Dr. Marivaldo Dantas de Araújo - Juiz de Direito titular da Vara Criminal e Juiz Eleitoral

Dra. Aline Daniele Belém Cordeiro Lucas - Juíza de Direito titular da 1ª Vara Cível

Dr. Diego de Almeida Cabral - Juiz titular da 2ª Vara Cível, Diretor do Foro e Juiz substituto do Juizado Especial Cível e Criminal.

MINISTÉRIO PÚBLICO

Drª. Fernanda Bezerra Gerreiro Lobo 1ª Promotora de Justiça da Comarca de Assú-RN

Dr. Daniel Lobo Olímpio
Titular da 2ª Promotoria de Justiça da Comarca de Assú-RN

Drª. Tiffany Mourão Cavaleri de Lima
Em substituição da 3ª Promotoria de Justiça da Comarca de Assú-RN.

PODER EXECUTIVO

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO

EXTRATO DE PORTARIAS DE DIÁRIAS

NÚMERO: 318/2019
NOME: MARCELO TAVARES DA SILVA
QUANTIDADE: 1/2
DESTINO: CAICÓ/RN
DATA DA VIAGEM: 02 de março de 2019
VALOR R\$: 40,00

EXTRATO DE PORTARIAS DE DIÁRIAS

NÚMERO: 321/2019
NOME: ANTONIO ROBERTO DA SILVA
QUANTIDADE: 1/2
DESTINO: NATAL/RN
DATA DA VIAGEM: 22 de fevereiro de 2019
VALOR R\$: 50,00

EXTRATO DE PORTARIAS DE DIÁRIAS

NÚMERO: 324/2019
NOME: CARLOS ALBERTO FERNANDES FILHO
QUANTIDADE: 1/2
DESTINO: NATAL/RN
DATA DA VIAGEM: 22 de fevereiro de 2019
VALOR R\$: 50,00

EXTRATO DE PORTARIAS DE DIÁRIAS

NÚMERO: 319/2019
NOME: MARCELO TAVARES DA SILVA
QUANTIDADE: 1/2
DESTINO: CAICÓ/RN
DATA DA VIAGEM: 06 de março de 2019
VALOR R\$: 40,00

EXTRATO DE PORTARIAS DE DIÁRIAS

NÚMERO: 322/2019
NOME: JOSÉ NAZARE DA SILVEIRA
QUANTIDADE: 1/2
DESTINO: MOSSORÓ/RN
DATA DA VIAGEM: 22 de fevereiro de 2019
VALOR R\$: 40,00

EXTRATO DE PORTARIAS DE DIÁRIAS

NÚMERO: 325/2019
NOME: HENRIQUE FLÁVIO RIBEIRO CACHINA
QUANTIDADE: 1/2
DESTINO: NATAL/RN
DATA DA VIAGEM: 22 de fevereiro de 2019
VALOR R\$: 50,00

EXTRATO DE PORTARIAS DE DIÁRIAS

NÚMERO: 320/2019
NOME: FRANCISCO DE ASSIS PEREIRA DA SILVA
QUANTIDADE: 1/2
DESTINO: NATAL/RN
DATA DA VIAGEM: 22 de fevereiro de 2019
VALOR R\$: 50,00

EXTRATO DE PORTARIAS DE DIÁRIAS

NÚMERO: 323/2019
NOME: EDWILSON DE ALMEIDA TORRES
QUANTIDADE: 1/2
DESTINO: NATAL/RN
DATA DA VIAGEM: 22 de fevereiro de 2019
VALOR R\$: 50,00

EXTRATO DE PORTARIAS DE DIÁRIAS

NÚMERO: 326/2019
NOME: ALYSSON DE SOUZA SILVA
QUANTIDADE: 1/2
DESTINO: NATAL/RN
DATA DA VIAGEM: 22 de fevereiro de 2019
VALOR R\$: 50,00

COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DO ASSU/RN
EXTRATO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO
Nº 001/2019

OBJETO: Contratação de banda musical, para apre-

sentação em "TRIO ELÉTRICO" na programação das festividades carnavalescas neste Município, nas seguintes condições: CONTRATADO: Banda musical **BANDA GRAFITH**, que tem como empresária **BANDA GRAFITH PRODUÇÕES E PROMO-**

ÇÕES ARTISTAS LTDA - ME, inscrito no CNPJ sob o nº 05.088.013/0001-88, com endereço à Rua Irineu Costa, 32 - Bairro: Pitimbu - CEP: 59.066-280 - Natal/RN **VALOR GLOBAL: R\$ 58.000,00 (Cinquenta e oito mil) - DATA DA APRESENTAÇÃO: 05/03/2019,**

no horário 20h00min às 23h00min. **AUTORIDADE RATIFICADORA:** GUSTAVO MONTENEGRO SOARES. **AMPARO LEGAL:** inciso III do Art. 25 da Lei 8.666/93, de 21 de junho de 1993, C/C o ART. 26 da referida lei suas alterações. Assú/RN, 21 de fevereiro de 2019.

GUSTAVO MONTENEGRO SOARES
PREFEITO MUNICIPAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DO ASSU/RN
EXTRATO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO
Nº 002/2019**

OBJETO: Contratação de banda musical, para apresentação em “TRIO ELÉTRICO” na programação das festividades carnavalescas neste Município, nas seguintes condições: **CONTRATADO:** Banda musical **ALINE & DAYVID**, que tem como empresária **ALINE IRIS DE OLIVEIRA**, inscrito no CNPJ sob o nº 27.019.000/0001-90, com endereço à Rua Cleodon Almeida, 32, Abolição, Mossoró/RN, CEP 59.619-500. **VALOR GLOBAL: R\$ 8.000,00 (Oito mil reais)** - **DATA DA APRESENTAÇÃO: 03.03.2019**, no horário 20h00min às 23h00min. **AUTORIDADE RATIFICADORA:** GUSTAVO MONTENEGRO SOARES. **AMPARO LEGAL:** inciso III do Art. 25 da Lei 8.666/93, de 21 de junho de 1993, C/C o ART. 26 da referida lei e suas alterações. Assú/RN, 21 de fevereiro de 2019.

GUSTAVO MONTENEGRO SOARES
PREFEITO MUNICIPAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DO ASSU/RN
EXTRATO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO
Nº 003/2019**

OBJETO: Contratação de banda musical, para apresentação em “TRIO ELÉTRICO” na programação das festividades carnavalescas neste Município, nas seguintes condições: **CONTRATADO:** Banda musical **LUCAS SANTOS**, que tem como empresária **G & R PRODUÇÕES EIRELI** inscrito no CNPJ sob o nº 20.236.879/0001-82, com endereço à Rua Poeta Erico Souto, 110 - Bairro: Novo Horizonte - CEP: 59.650-000 - Assú/RN **VALOR GLOBAL: R\$ 5.000,00 (Cinco mil reais)** - **DATA DA APRESENTAÇÃO: 04/03/2019**, no horário 23h00min às 02h00min. **AUTORIDADE RATIFICADORA:** GUSTAVO MONTENEGRO SOARES. **AMPARO LEGAL:** inciso III do Art.

25 da Lei 8.666/93, de 21 de junho de 1993, C/C o ART. 26 da referida lei suas alterações. Assú/RN, 21 de fevereiro de 2019.

GUSTAVO MONTENEGRO SOARES
PREFEITO MUNICIPAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DO ASSU/RN
EXTRATO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO
Nº 004/2019**

OBJETO: Contratação de banda musical, para apresentação em “TRIO ELÉTRICO” na programação das festividades carnavalescas neste Município, nas seguintes condições: **CONTRATADO:** Banda musical **XODÓ NORDESTINO**, que tem como empresária **RAILANDIA DORISMARIA DA SILVA**, inscrito no CNPJ sob o nº 26.817.185/0001-15, com endereço à Sítio Acauã, 80, Sala 1, Zona Rural, Itajá/RN, CEP 59.513-000. **VALOR GLOBAL: R\$ 6.000,00 (Seis mil reais)** - **DATA DA APRESENTAÇÃO: 03.03.2019**, no horário 23h00min às 02h00min. **AUTORIDADE RATIFICADORA:** GUSTAVO MONTENEGRO SOARES. **AMPARO LEGAL:** inciso III do Art. 25 da Lei 8.666/93, de 21 de junho de 1993, C/C o ART. 26 da referida lei suas alterações. Assú/RN, 21 de fevereiro de 2019.

GUSTAVO MONTENEGRO SOARES
PREFEITO MUNICIPAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DO ASSU/RN
EXTRATO DE INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO
Nº 2019/005**

OBJETO: Contratação de banda musical, para apresentação em “TRIO ELÉTRICO” na programação das festividades carnavalescas neste Município, nas seguintes condições: **CONTRATADO:** Banda musical **NUZIO MEDEIROS**, que tem como empresário **FRANCISCO NUZIO DE MEDEIROS NETO**, inscrito no CNPJ sob o nº 27.101.717/0001-86, com endereço à Rua Raimundo Leão de Moura, 20, Nova Betânia, Mossoró/RN, CEP 59.611-320. **VALOR GLOBAL: R\$ 6.000,00 (Seis mil reais)** - **DATA DA APRESENTAÇÃO: 04.03.2019**, no horário 20h00min às 23h00min. **AUTORIDADE RATIFICADORA:** GUSTAVO MONTENEGRO SOARES. **AMPARO LEGAL:** inciso III do Art. 25 da Lei 8.666/93, de 21 de junho de 1993, C/C o ART. 26 da referida lei e suas alterações. Assú/RN, 21 de fevereiro de 2019.

GUSTAVO MONTENEGRO SOARES
PREFEITO MUNICIPAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DO ASSU/RN
EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº
004/2019
PREGÃO PRESENCIAL Nº 053/2018**

ESPÉCIE: ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 2019/004, firmado entre a **PREFEITURA MUNICIPAL DO ASSÚ/RN** e as Empresas: **1) RDF - DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA** – CNPJ nº 12.305.387/0001-73, no valor total de **R\$ 625.146,00** (seiscentos e vinte e cinco mil, cento e quarenta e seis reais); **2) PHOSPODONT LTDA** – CNPJ nº 04.451.626/0001-75, no valor total de **R\$ 751.103,50** (setecentos e cinquenta e um mil cento e três reais e cinquenta centavos); **3) F WILTON CAVALCANTE MONTEIRO EIRELLI** – CNPJ nº 07.055.280/0001-84, no valor total de **R\$ 1.600.259,00** (um milhão, seiscentos mil, duzentos e cinquenta e nove reais); **4) DROGAFONTE LTDA** – CNPJ nº 08.778.201/0001-26, no valor total de **R\$ 784.555,00** (setecentos e oitenta e quatro mil, quinhentos e cinquenta e cinco reais); **5) CIRUFARMA COMERCIAL LTDA** – CNPJ nº 40.787.152/0001-09, no valor total de **R\$ 233.445,50** (duzentos e trinta e três mil, quatrocentos e quarenta e cinco reais e cinquenta centavos); **6) PANORAMA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E FARMACÊUTICOS LTDA** – CNPJ nº 01.722.296/0001-17, no valor total de **R\$ 572.608,00** (quinhentos e setenta e dois mil, seiscentos e oito reais); **7) NACIONAL COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES EIRELI - ME** – CNPJ nº 18.588.224/0001-21, no valor total de **R\$ 36.000,00** (trinta e seis mil reais); e **8) FREITAS & CRUZ LTDA - ME** – CNPJ nº 03.647.696/0001-30, no valor total de **R\$ 103.060,00** (cento e três mil e sessenta reais). **OBJETO:** Registro de preço para posterior aquisição de medicamentos básicos e contínuos, para atender os pacientes do Município do Assú/RN. **VALOR GLOBAL: R\$ 4.706.177,00** (quatro milhões setecentos e seis mil cento e sessenta e sete reais). **FUNDAMENTO LEGAL:** Lei nº 10.520/02 e Decreto nº 3.931/01 e demais legislações correlatas. **DATA DE ASSINATURA:** 20/02/2019. **VALIDADE DA ATA:** 12 MESES a contar de sua assinatura. Assú/RN, 20 de fevereiro de 2019.

COMISSÃO DE GERENCIAMENTO DO SRP
DA PREFEITURA MUNICIPAL DO ASSU/RN

**PREFEITURA MUNICIPAL DO ASSU/RN
PREGÃO PRESENCIAL Nº 053/2018
EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 004/2019
VALIDADE DA ATA: 12 MESES
DATA DE ASSINATURA: 20/02/2019**

OBJETO: Registro de preço para posterior aquisição de medicamentos básicos e contínuos, para atender os pacientes do Município do Assú/RN.

CIRUFARMA COMERCIAL LTDA – CNPJ nº 40.787.152/0001-09 – sediada à Presidente Quaresma, 1105, Alecrim – CEP 59.030-100 – Natal/RN, representante legal **VICENTE DE PAULO AVELINO SOBRINHO** – CPF nº 105.939.694-72 e RG nº 241.645-SSP/RN, residente e domiciliado à Rua Jaguarari, 2622 – Aptº 402 – Condomínio Atlântida– Lagoa Nova – Natal/RN – CEP 59.064-500.

Item	Especificação	Marca	Modelo	Unid.	Quant.	Valor Unit.	Prazo garantia ou validade
105896	Amoxicilina 500mg	TEUTO	-	COMPRIMIDO	250.000	0,16	12 meses
105965	Sulfato Ferroso 40mg	NATULAB	-	COMPRIMIDO	550.000	0,04	12 meses

112250	Aminofilina 240mg inj. de 10ml GEn	TEUTO	-	AMPOLA	100	0,92	12 meses
112325	Phosfoenemia solucao 130ml hosp.	NATULAB	-	FRASCO	650	4,55	12 meses
126485	Cloreto de sodio 0,9% (0,154meq/ml)	SAMTEC	-	AMPOLA	500	0,19	12 meses
126494	Sulfato de magnesio 10% (0,81meq/ml mg++)	SAMTEC	-	AMPOLA	500	0,39	12 meses
126508	Diclofenaco de potassio 75mg inj 3ml	TEUTO	-	AMPOLA	30.000	0,60	12 meses
126526	Imipenem 1g inj.	NOVAFARMA	-	AMPOLA	500	21,35	12 meses
126532	Noripurum folico 100mg/5ml inj. (IM)	CLARIS	-	AMPOLA	1.000	6,71	12 meses
126537	Vancomicina 500mg inj.	TEUTO	-	AMPOLA	6.000	3,50	12 meses
126541	Acido ascorbico (vit. C) 500mg	NATULAB	-	COMPRIMIDO	200.000	0,12	12 meses
126543	Ambroxol 100ml (6mg/ml) xarope	NATULAB	-	FRASCO	30.000	1,63	12 meses
126546	Baclofeno 10mg	TEUTO	-	COMPRIMIDO	6.000	0,09	12 meses
126552	Carbonato de calcio 1500mg + associacao 600 + M (vit. D + minerais)	NATULAB	-	COMPRIMIDO	18.000	0,17	12 meses
126590	Norfloxacin 400mg	MEDQUIMICA	-	COMPRIMIDO	10.000	0,27	12 meses
126663	Alopurinol 300mg	PRATI DONADUZZI	-	COMPRIMIDO	5.000	0,23	12 meses
126718	Etinilestradiol 0,03mg + levonorgestrel 0,15mg	MABRA	-	COMPRIMIDO	210.000	0,06	12 meses
126747	Naproxeno 250mg	UNIÃO QUIMICA	-	COMPRIMIDO	1.500	0,29	12 meses
126748	Naproxeno 500mg	UNIÃO QUIMICA	-	COMPRIMIDO	1.500	0,40	12 meses
126762	Sulfato ferroso 5mg/ml xarope	NATULAB	-	FRASCO	10.000	1,32	12 meses
126807	Metoclopramida 10mg inj. amp. 2ml	ISOFARMA	-	AMPOLA	10.000	0,36	12 meses
129188	Carbonato de calcio 1250 + 500mg Vit. D 200UI	NATULAB	-	COMPRIMIDO	7.200	0,13	12 meses

RDF - DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA – CNPJ nº 12.305.387/0001-73 – sediada à Avenida Interventor Mário Câmara, 2300, Cidade da Esperança – Natal/RN - CEP 600-59.070, representante legal **Rodrigo Fernandes De Carvalho** – CPF nº 035.251.824-30 e RG nº 001.699.099-SSP/RN, residente e domiciliado à Rua Jaguarari, 5250 – Apto 1002 – Bloco A – Condomínio Green Towers – Candelária - CEP 59.064-500 – Natal/RN.

Item	Especificação	Marca	Modelo	Unid.	Quant.	Valor Unit.	Prazo garantia ou validade
105910	Benzoato de Benzila 60ml Susp. Topica	IFAL	-	FRASCO	500	2,94	12 meses
105939	Mebendazol 100mg	SOBRAL	-	COMPRIMIDO	60.000	0,05	12 meses
105958	Polivitamina Elixir	MEDQUIMICA	-	FRASCO	20.000	2,36	12 meses
105964	Sulfadiazina 500mg	SOBRAL	-	COMPRIMIDO	4.000	0,24	12 meses
105969	Hidroclorotiazida 25mg	PHARLAB	-	COMPRIMIDO	1.100.000	0,02	12 meses

105992	Ibuprofeno 600mg	PRATI DONADUZZI	-	COMPRIMIDO	150.000	0,17	12 meses
112263	Sinvastatina 40mg	SANVAL	-	COMPRIMIDO	300.000	0,10	12 meses
112272	Complexo B	ARTENATIVA	-	COMPRIMIDO	320.000	0,04	12 meses
112296	Complexo B inj 2ml	HYPOFARMA	-	AMPOLA	30.000	0,72	12 meses
112327	Carvedilol 3,125mg	NOVA QUIMICA	-	COMPRIMIDO	8.000	0,08	12 meses
112482	Finasterida 5mg	NOVA QUIMICA	-	COMPRIMIDO	30.000	0,54	12 meses
112516	Pantoprazol 20mg	NOVA QUIMICA	-	COMPRIMIDO	5.000	0,18	12 meses
112540	Tibolona 2,5mg	NOVA QUIMICA	-	COMPRIMIDO	12.000	0,37	12 meses
126482	Benzilpenicilina procaina + benzilpenicilina potássica 300.000ui + 100.000ui	BLAU	-	AMPOLA	10.000	4,84	12 meses
126497	Acido epsilon 1g inj.	NIKKHO	-	AMPOLA	2.000	17,57	12 meses
126498	Acido epsilon 4g inj.	NIKKHO	-	AMPOLA	2.000	20,11	12 meses
126519	Diproprionato de betametasona 5mg/ml + fosfato dissodico de betametasona 2mg/ml inj.	CRISTALIA	-	AMPOLA	3.000	4,75	12 meses
126521	Enoxaparina sodica 40mg/ml	BLAU	-	AMPOLA	1.000	23,56	12 meses
126522	Enoxaparina sodica 60mg/ml	BLAU	-	AMPOLA	1.000	26,34	12 meses
126538	Vitamina K inj.	CRISTALIA	-	AMPOLA	18.000	1,15	12 meses
126542	Ambroxol 100ml (3mg/ml) xarope	FARMACE	-	FRASCO	30.000	1,58	12 meses
126545	Atenolol + clortalidona 50/12,5mg	VITAMEDIC	-	COMPRIMIDO	20.000	0,17	12 meses
126551	Carbocisteina 20mg/ml	PRATI DONADUZZI	-	FRASCO	250	3,13	12 meses
126553	Ciclobenzaprina 10mg	NEOQUIMICA	-	COMPRIMIDO	3.000	0,22	12 meses
126557	Clopidogrel 75mg	NOVA QUIMICA	-	COMPRIMIDO	22.000	0,24	12 meses
126562	Espiramicina 1,5MUI	SANOFI	-	COMPRIMIDO	20.000	4,02	12 meses
126563	Glicerol adulto	GLOBO	-	SUPOSITÓRIO	350	0,64	12 meses
126566	Glimepirida 4mg	NOVA QUIMICA	-	COMPRIMIDO	15.000	0,24	12 meses
126572	Hidrocortisona + sulfato de neomicina + polimixina B	FARMOQUIMICA	-	FRASCO	100	11,52	12 meses
126580	Lansoprazol 30mg	PRATI DONADUZZI	-	COMPRIMIDO	10.000	0,27	12 meses
126582	Levotiroxina 125mcg	MERCK	-	COMPRIMIDO	900	0,25	12 meses
126583	Levotiroxina 150mcg	MERCK	-	COMPRIMIDO	4.000	0,26	12 meses

126585	Levotiroxina 88mcg	MERCK	-	COMPRIMIDO	450	0,25	12 meses
126587	Meloxicam 15mg	PHARLAB	-	COMPRIMIDO	10.000	0,11	12 meses
126589	Nimesulida 100mg	VITAMEDIC	-	COMPRIMIDO	80.000	0,08	12 meses
126603	Rosuvastatina cálcica 10mg	NOVA QUIMICA	-	COMPRIMIDO	3.000	0,38	12 meses
126604	Rosuvastatina cálcica 20mg	NOVA QUIMICA	-	COMPRIMIDO	3.000	0,68	12 meses
126662	Alopurinol 100mg	PRATI DONADUZZI	-	COMPRIMIDO	3.000	0,07	12 meses
126678	Carbidopa 25mg + Levodopa 250mg	TEUTO	-	COMPRIMIDO	18.000	0,67	12 meses
126686	Dexametasona creme 0,1% bisng. 10g	SOBRAL	-	BISNAGA	30.000	0,99	12 meses
126690	Dinitrato de isossorbida comp. sublingual 5mg	SEM	-	COMPRIMIDO	5.000	0,30	12 meses
126730	Ivermectina 6mg	VITAMEDIC	-	COMPRIMIDO	1.500	0,26	12 meses
126749	Nistatina 100.000UI/ml susp. Oral	PRATI, DONADUZZI	-	FRASCO	6.000	3,27	12 meses
126761	Sulfato ferroso 25mg/ml ctg sol. Oral	NATULAB	-	FRASCO	11.000	0,79	12 meses

DROGAFONTE LTDA – CNPJ nº 08.778.201/0001-26 – sediada à Rua Barão Bonito, 408, Várzea – CEP 50.740-080 – Recife/PE, representantes legais **EUGÊNIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE FILHO** – CPF nº 293.247.854-00 e RG nº 1.622.040-SSP/PE, residente e domiciliado à Avenida Dezesse de Agosto, 2594 – Apto 502 – Casa Forte – Recife/PE – CEP 52.061-540 e **EUGÊNIO JOSÉ GUSMÃO DA FONTE NETO** – CPF nº 056.554.614-71 e RG nº 6.329.005 SSP/PE, residente e domiciliado à Rua de Apipucos, 487 – Casa 08 – Condomínio Residencial Jardins de Monet – Apipucos - Recife/PE – CEP 52.071-000.

Item	Especificação	Marca	Modelo	Unid.	Quant.	Valor Unit.	Prazo garantia ou validade
105899	Albendazol 400mg	GREENPHARMA	-	COMPRIMIDO	30.000	0,38	12 meses
105911	Atenolol 50mg	PRATI	-	COMPRIMIDO	300.000	0,04	12 meses
105918	Captopril 25mg	GEOLAB	-	COMPRIMIDO	1.200.000	0,02	12 meses
105923	Diclofenaco de Potássio 50mg	GEOLAB	-	COMPRIMIDO	200.000	0,06	12 meses
105929	Dimeticona Fr/Cgt 10ml	HIPOLABOR	-	FRASCO	8.000	0,66	12 meses
105935	Fluconazol Cap. 150mg	MEDQUIMICA	-	COMPRIMIDO	35.000	0,44	12 meses
105941	Metronidazol 250mg	PRATI	-	COMPRIMIDO	90.000	0,12	12 meses
105946	Metoclopramida 10mg	HIPOLABOR	-	COMPRIMIDO	50.000	0,07	12 meses
105949	Nistatina Bg 60g (25.000 Ui/G) Creme Vaginal	GREENPHARMA	-	BISNAGA	12.000	3,85	12 meses
105951	Nifedipino 10mg	GEOLAB	-	COMPRIMIDO	70.000	0,04	12 meses
105952	Nifedipino 20mg	GEOLAB	-	COMPRIMIDO	150.000	0,06	12 meses
105954	Paracetamol 750mg	ZYDUS	-	COMPRIMIDO	500.000	0,07	12 meses
105961	Ranitidina 150mg	MEDQUIMICA	-	COMPRIMIDO	70.000	0,11	12 meses

105988	Omeprazol 20mg	GEOLAB	-	COMPRIMIDO	400.000	0,07	12 meses
105990	Ciprofloxacino 500mg	PRATI	-	COMPRIMIDO	300.000	0,21	12 meses
112284	Calcio 500mg + vitamina D2 400ui	BIONATUS	-	COMPRIMIDO	18.000	0,13	12 meses
112287	Prometazina 25mg inj. de 2ml	SANVAL	-	AMPOLA	20.000	1,94	12 meses
126480	Acetato de medroxiprogesterona 150mg/ml inj.	UNIÃO QUIMICA	-	AMPOLA	1.200	11,85	12 meses
126491	Enantato de noretisterona 50mg/ml + valerato de estradiol 5mg/ml inj.	MABRA	-	AMPOLA	7.000	8,90	12 meses
126503	Cefalexina 250mg/ml	ABL	-	AMPOLA	500	7,35	12 meses
126530	Metronidazol 500mg inj.	FRESENIUS	-	AMPOLA	1.000	2,25	12 meses
126536	Pentoxifilina 20mg/ml inj. ad. amp. 5ml	UNIÃO QUIMICA	-	AMPOLA	8.000	1,62	12 meses
126555	Cilostazol 100mg	BIOLAB	-	COMPRIMIDO	18.000	0,53	12 meses
126556	Cilostazol 50mg	BIOLAB	-	COMPRIMIDO	15.000	0,44	12 meses
126558	Complexo B xarope	MEDQUIMICA	-	FRASCO	50.000	2,30	12 meses
126573	Iodeto de potassio xarope	SOBRAL	-	FRASCO	1.000	2,30	12 meses
126652	AAS 100mg	SOBRAL	-	COMPRIMIDO	600.000	0,02	12 meses
126656	Acido folico 5mg	HIPOLABOR	-	COMPRIMIDO	400.000	0,04	12 meses
126661	Alendronato de sodio 70mg	CELLERA	-	COMPRIMIDO	10.000	0,39	12 meses
126677	Brometo de ipratropio 0,25 mg/ml ctg sol. Oral	HIPOLABOR	-	FRASCO	2.000	0,70	12 meses
126692	Dipirona sodica 500mg	GREENPHARMA	-	COMPRIMIDO	500.000	0,08	12 meses
126695	Doxazosina 2mg	SANDOZ	-	COMPRIMIDO	10.000	0,20	12 meses
126696	Doxazosina 4mg	SANDOZ	-	COMPRIMIDO	16.000	0,38	12 meses
126707	Eritromicina 25mg/ml susp. Oral	PRATI	-	FRASCO	3.000	5,75	12 meses
126726	Hidroxido de aluminio 61,5mg/ml susp. oral 100ml	NATULAB	-	FRASCO	20.000	2,00	12 meses
126734	Levotiroxina 100mcg	MERCK	-	COMPRIMIDO	10.000	0,12	12 meses
126736	Levotiroxina 50mcg	MERCK	-	COMPRIMIDO	11.000	0,11	12 meses
126744	Metoprolol 50mg	ACCORD	-	COMPRIMIDO	11.000	0,90	12 meses
126750	Noretisterona 0,35mg	BIOLAB	-	COMPRIMIDO	350.000	0,19	12 meses
126755	Propranolol 40mg	OSORIO DE MORAIS	-	COMPRIMIDO	200.000	0,02	12 meses
126757	Sais para reidratacao oral po p/ sol. oral 27,9g	PHARMASCIENSE	-	PACOTE	15.000	0,47	12 meses

F WILTON CAVALCANTE MONTEIRO EIRELLI – CNPJ nº 07.055.280/0001-84 – sediada à Rua Edmar Francisco Pereira, 508 – Bairro Aeroporto – Mossoró/RN – CEP 59607-240, representante legal **FRANCISCO WILTON CAVALCANTE MONTEIRO** – CPF nº 913.109.894-00 - RG nº 1.134.640-SSP/RN, residente e domiciliado à Rua Bianor do Lago Câmara, 144 – Nova Betânia – Mossoró/RN – CEP 59.607-480.

Item	Especificação	Marca	Modelo	Unid.	Quant.	Valor Unit.	Prazo garantia ou validade
105893	Benzil Penicilina 600.000ui	TEUTO	-	AMPOLA	12.000	6,70	12 meses
105894	Benzil Penicilina 1.200.000ui	TEUTO	-	AMPOLA	20.000	7,60	12 meses
105895	Amoxicilina Susp. Oral 150ml (50mg/ML)	GERMED	-	FRASCO	26.000	6,42	12 meses
105902	Acido Ascorbico Vitamina C Amp. 5ml	FARMACE	-	AMPOLA	30.000	0,56	12 meses
105913	Cetoconazol Bg 30g	SOBRAL	-	BISNAGA	10.000	2,39	12 meses
105914	Cefalexina 500mg	TEUTO	-	COMPRIMIDO	120.000	0,24	12 meses
105920	Dipirona Amp. 2ml (500mg/ML)	TEUTO	-	AMPOLA	20.000	0,40	12 meses
105922	Diclofenaco de Sodio 50mg	VITAMED	-	COMPRIMIDO	200.000	0,03	12 meses
105926	Dexclorfeniramina Comp. 2mg	GEOLAB	-	COMPRIMIDO	60.000	0,07	12 meses
105928	Digoxina Comp. 0,25mg	PHARLAB	-	COMPRIMIDO	40.000	0,07	12 meses
105956	Prednisona 5mg	VITAMEDIC	-	COMPRIMIDO	90.000	0,09	12 meses
105957	Prednisona 20mg	E.M.S	-	COMPRIMIDO	150.000	0,17	12 meses
105978	Secnidazol 1000mg Comp	PHARLAB	-	COMPRIMIDO	20.000	0,50	12 meses
105984	Sinvastatina 20mg	SANVAL	-	COMPRIMIDO	500.000	0,07	12 meses
105989	Omeprazol 40mg	BELFAR	-	COMPRIMIDO	350.000	0,30	12 meses
112251	Carvedilol 12,5mg	NOVA QUIMICA	-	COMPRIMIDO	7.500	0,10	12 meses
112255	Espironolactona 25mg	E.M.S	-	COMPRIMIDO	11.200	0,18	12 meses
112271	Carvedilol 6,25mg	NOVA QUIMICA	-	COMPRIMIDO	12.200	0,10	12 meses
112275	Anlodipino 5mg	TEUTO	-	COMPRIMIDO	28.000	0,03	12 meses
112277	Anlodipino 10mg	E.M.S	-	COMPRIMIDO	2.500	0,06	12 meses
112283	Losartana 100mg	PRATI	-	COMPRIMIDO	15.000	0,29	12 meses
112328	Carvedilol 25mg	NOVA QUIMICA	-	COMPRIMIDO	15.000	0,15	12 meses
126483	Ceftriaxona 1g inj.	TEUTO	-	AMPOLA	3.000	6,60	12 meses
126484	Cloreto do potassio 19,1% (2,56meq/ml)	FARMACE	-	AMPOLA	500	0,23	12 meses
126490	Dexametasona 4mg/ml amp. 2,5ml	FARMACE	-	AMPOLA	30.000	0,49	12 meses

126493	Furosemida 10mg/ml amp. 2ml	FARMACE	-	AMPOLA	25.000	0,39	12 meses
126502	Butilbrometo de escopolamina 20mg/ml amp. 1ml	FARMACE	-	AMPOLA	12.000	0,90	12 meses
126504	Cefalotina 1g inj.	ABL	-	AMPOLA	1.000	4,00	12 meses
126507	Dexametasona 2mg/ml amp. 2,5ml	FARMACE	-	AMPOLA	6.000	0,52	12 meses
126518	Dimenidrinato 50mg/ml + Piridoxina 50mg/ml inj.	UNIAO QUIMICA	-	AMPOLA	10.000	1,30	12 meses
126520	Enoxaparina sodica 20mg/ml	EUROFARMA	-	AMPOLA	1.000	20,50	12 meses
126528	Meropenem 1g inj.	TEUTO	-	AMPOLA	500	24,30	12 meses
126529	Meropenem 500mg inj.	TEUTO	-	AMPOLA	500	14,90	12 meses
126534	Omeprazol 40mg inj.	BLAU	-	AMPOLA	18.000	5,70	12 meses
126540	Acido ascorbico (vit. C) 200mg/ml frasco ctg 20ml	NATULAB	-	FRASCO	20.000	1,22	12 meses
126547	Bromidrato de fenoterol 5mg/ml	HIPOLABOR	-	FRASCO	500	3,12	12 meses
126548	Butilbrometo de escopolamina + dipirona sódica	CAZI	-	COMPRIMIDO	80.000	0,42	12 meses
126549	Butilbrometo de escopolamina + dipirona sodica sol. Oral	FARMACE	-	FRASCO	10.000	4,30	12 meses
126554	Ciclobenzaprina 05mg	GEOLAB	-	COMPRIMIDO	3.000	0,19	12 meses
126581	Levonorgestrel 0,05mg + Etinilestradiol 0,03mg (6 drágeas)/ Levonorgestrel 0,075mg +Etinilestradiol 0,04mg (5 drágeas)/ Levonorgestrel 0,125mg + Etinilestradiol 0,03mg (10 drágeas)	BAYER	-	COMPRIMIDO	231.000	0,35	12 meses
126586	Losartana + Hidroclorotiazida 50/12,5mg	E.M.S	-	COMPRIMIDO	12.000	0,18	12 meses
126592	Olmesartana 40mg	DAIICHI	-	COMPRIMIDO	2.000	1,72	12 meses
126594	Oxibutinina 05mg	APSEN	-	COMPRIMIDO	4.200	1,00	12 meses
126596	Policresuleno ovulo cx c/06	TAKEDA	-	CAIXA	500	14,35	12 meses
126605	Salbutamol 100ml xarope	NATULAB	-	FRASCO	10.000	1,09	12 meses
126614	Sorbitol + Laurilsulfato de sódio 714 + 7,7 mg bg 6,5g	MOMENTA	-	COMPRIMIDO	2.000	4,72	12 meses
126620	Valsartana / hidroclorotiazida 320/12,5 mg	NOVARTIS	-	COMPRIMIDO	1.000	3,55	12 meses
126632	Valsartana 160mg + anlodipino 5mg	SANDOZ	-	COMPRIMIDO	500	1,89	12 meses
126660	Albendazol sol. oral 40mg/ml - 10ml	TEUTO	-	FRASCO	15.000	1,13	12 meses
126674	Azitromicina 500mg	PHARLAB	-	COMPRIMIDO	150.000	0,50	12 meses
126676	Benzoilmetronidazol 40mg/ml susp. Oral	E.M.S	-	FRASCO	14.000	4,65	12 meses

126682	Cloridrato de amiodarona 200mg	GEOLAB	-	COMPRIMIDO	3.000	0,35	12 meses
126684	Dexametasona 0,1mg/ml elixir	FARMACE	-	FRASCO	25.000	1,24	12 meses
126688	Dexclorfeniramina 0,4mg/ml susp. oral 100ml	FARMACE	-	FRASCO	12.000	1,04	12 meses
126693	Dipirona sodica 500mg/ml ctg sol. Oral	FARMACE	-	FRASCO	40.000	0,70	12 meses
126716	Estrogenios conjugados 0,625mg comp.	MABRA	-	COMPRIMIDO	10.000	1,10	12 meses
126727	Ibuprofeno 300mg	VITAMEDIC	-	COMPRIMIDO	60.000	0,14	12 meses
126728	Ibuprofeno 50mg/ml ctg sol. Oral	NATULAB	-	FRASCO	18.000	1,10	12 meses
126731	Lactulose 667mg/ml 120ml	M.W	-	FRASCO	400	6,40	12 meses
126732	Levodopa 200mg + cloridrato de benserazida 50mg	ACHE	-	COMPRIMIDO	13.000	2,69	12 meses
126733	Levonorgestrel 0,75mg	EUROFARMA	-	COMPRIMIDO	12.000	1,07	12 meses
126739	Losartana 50mg	PRATI	-	COMPRIMIDO	300.000	0,05	12 meses
126740	Metformina 500mg	TEUTO	-	COMPRIMIDO	9.000	0,07	12 meses
126742	Metoprolol 100mg	ACCORD	-	COMPRIMIDO	10.000	1,47	12 meses
126743	Metoprolol 25mg	ACCORD	-	COMPRIMIDO	8.000	0,44	12 meses
126751	Oleo mineral 100ml	FARMACE	-	FRASCO	5.000	2,04	12 meses
126753	Paracetamol 500mg	HIPOLABOR	-	COMPRIMIDO	10.000	0,04	12 meses
126759	Sulfametoxazol 40mg/ml + trimetoprima 8mg/ml susp. Oral	TEUTO	-	FRASCO	6.000	1,08	12 meses
126805	Hidrocortisona 100mg inj. c/1 f/a s/dil	BLAU	-	AMPOLA	15.000	2,25	12 meses
126806	Hidrocortisona 500mg inj. c/1 f/a s/dil	TEUTO	-	AMPOLA	5.000	4,70	12 meses
129218	Tartarato de metoprolol + hidroclorotiazida 100/12,5mg	ASTRA ZENECA	-	COMPRIMIDO	2.200	1,39	12 meses
129238	Butilbrometo de escopolamina + dipirona sódica inj. 20mg/5ml + Dipirona 2,5g/5ml	FARMACE	-	AMPOLA	30.000	1,37	12 meses

PHOSPODONT LTDA – CNPJ nº 04.451.626/0001-75 – sediada à Avenida Ayrton Sena, 4148, Capim Macio – CEP 59.080-100 – Natal/RN, representante legal ANA MARIA PINHEIRO FERREIRA – CPF nº 413.273.304-15 e RG nº 717.417 - SSP/RN, residente e domiciliado à Avenida Prudente de Moraes, 1774, Tirol – Natal/RN - CEP 59.020-510.

Item	Especificação	Marca	Modelo	Unid.	Quant.	Valor Unit.	Prazo garantia ou validade
105897	Ampicilina Susp. Oral	PRATI DONA-DUZZI	-	FRASCO	3.000	3,40	12 meses
105912	Cetoconazol 200mg	PRATI DONA-DUZZI	-	COMPRIMIDO	30.000	0,16	12 meses
105921	Diclofenaco de Sodio 75mg inj 3ml gen	HIPOLABOR	-	AMPOLA	30.000	0,53	12 meses
105938	Metformina 850mg	PRATI DONA-DUZZI	-	COMPRIMIDO	1.200.000	0,07	12 meses

105940	Mebendazol 30ml Susp. Oral	NATULAB	-	FRASCO	12.000	1,09	12 meses
105944	Metildopa 250mg	SANVAL	-	COMPRIMIDO	50.000	0,41	12 meses
105945	Metildopa 500mg	SANVAL	-	COMPRIMIDO	25.000	0,68	12 meses
105968	Tetraciclina 500mg	MEDQUIMICA	-	COMPRIMIDO	2.000	0,26	12 meses
105981	Salbutamol Comp.	GLAXOSMI- THKLINE	-	COMPRIMIDO	500	0,36	12 meses
112253	Heparina sodica 5.000 ui/ml inj. 0,25ml	CRISTALIA	-	AMPOLA	4.000	4,66	12 meses
112330	Espironolactona 50mg	HIPOLABOR	-	COMPRIMIDO	2.600	0,24	12 meses
126481	Atropina 0,25mg/ml inj.	ISOFARMA	-	AMPOLA	500	0,26	12 meses
126486	Cloridrato de lidocaina 2% inj.	HIPOLABOR	-	AMPOLA	200	2,25	12 meses
126500	Adrenalina 1/1000/1ml	HIPOLABOR	-	AMPOLA	500	1,97	12 meses
126544	Ampicilina 500mg	PRATI DONA- DUZZI	-	COMPRIMIDO	40.000	0,24	12 meses
126550	Butilbrometo de escopolamina 10mg/ml	HIPOLABOR	-	FRASCO	30.000	7,55	12 meses
126559	Dexametasona 0,75mg	ACHÊ	-	COMPRIMIDO	1.000	0,48	12 meses
126560	Docusato de sodio 60mg + bisacodil 5mg	COSMED	-	COMPRIMIDO	1.000	0,46	12 meses
126564	Glicerol pediátrico	PHARMAS- CIENCE	-	SUPOSITÓRIO	350	0,63	12 meses
126565	Glimepirida 2mg	NOVAQUI- MICA	-	COMPRIMIDO	7.200	0,16	12 meses
126584	Levotiroxina 75mcg	MERCKSHARP	-	COMPRIMIDO	7.000	0,17	12 meses
126588	Neomicina + Bacitracina pomada bg	PRATI DONA- DUZZI	-	BISNAGA	30.000	1,29	12 meses
126591	Olmesartana 20mg	DAIICHI	-	COMPRIMIDO	2.200	1,45	12 meses
126595	Piridostigmina 60mg	VALEANT	-	COMPRIMIDO	1.200	0,61	12 meses
126599	Ramipril 5mg + hidroclorotiazida 12,5mg	LIBBS	-	COMPRIMIDO	500	1,78	12 meses
126657	Acido tranexamico 500mg	EMS LTDA	-	COMPRIMIDO	8.000	1,20	12 meses
126664	Atenolol 100mg	PRATI DONA- DUZZI	-	COMPRIMIDO	1.000	0,07	12 meses
126680	Azitromicina 40mg/ml po susp. Oral	PRATI DONA- DUZZI	-	FRASCO	10.000	6,47	12 meses
126683	Cloridrato de lidocaina 2% geleia	HIPOLABOR	-	BISNAGA	1.000	2,64	12 meses
126735	Levotiroxina 25mcg	MERCKSHARP	-	COMPRIMIDO	6.000	0,14	12 meses
126741	Metoclopramida 4mg/ml ctg sol. Oral	MARIOL	-	FRASCO	10.000	0,69	12 meses

126745	Metronidazol 100mg/g bisnaga gel vaginal	PRATI DONA-DUZZI	-	BISNAGA	25.000	4,50	12 meses
126752	Paracetamol 200mg/ml ctg sol. Oral	NATULAB	-	FRASCO	24.000	0,63	12 meses
126758	Sulfadiazina de prata 1% creme bisnaga 50g	PRATI DONA-DUZZI	-	BISNAGA	12.000	3,39	12 meses
126760	Sulfametoxazol 400mg + trimetoprima 80mg	PRATI DONA-DUZZI	-	COMPRIMIDO	70.000	0,10	12 meses
126808	Ranitidina 25mg/ml amp. 2ml	FARMACE	-	AMPOLA	40.000	0,40	12 meses
129189	Isoflavona 150mg	PHARMASCIENCE	-	COMPRIMIDO	12.000	0,36	12 meses
129216	Piridostigmina 60mg	VALEANT	-	COMPRIMIDO	1.000	0,61	12 meses

FREITAS & CRUZ LTDA - ME – CNPJ nº 03.647.696/0001-30 – sediada à Rua Emilio Castelar, 188, Paredões – Mossoró/RN – CEP 59.618-150, representante legal **Maria de Fátima Freitas Cruz** – CPF nº 076.840.884-91 e RG nº 187.788-SSP/RN, residente e domiciliado à Rua Emilio Castelar, 108 – Paredões – Mossoró/RN – CEP 59.618-150.

105917	Cimetidina 200mg	PRATI DONA-DUZZI	-	COMPRIMIDO	1.000	0,16	12 meses
105933	Glibenclamida 5mg	GEOLAB	-	COMPRIMIDO	1.200.000	0,03	12 meses
105937	Furosemida Comp. 40mg	PRATI DONA-DUZZI	-	COMPRIMIDO	300.000	0,04	12 meses
105975	Piroxicam 20mg	GEOLAB	-	COMPRIMIDO	300.000	0,12	12 meses
112517	Pantoprazol 40mg	PRATI DONA-DUZZI	-	COMPRIMIDO	25.000	0,23	12 meses
126525	Gentamicina 80mg/ml inj.	HYPOFARMA	-	AMPOLA	15.000	0,81	12 meses
126653	AAS 500mg	IMEC	-	COMPRIMIDO	20.000	0,05	12 meses

NACIONAL COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES EIRELI - ME – CNPJ nº 18.588.224/0001-21 – sediada à Rua Tuiuti, 772, Petrópolis – Natal/RN – CEP 59.014-160, representante legal **Maria da Conceição Moura Nascimento** – CPF nº 023.241.414-93 e RG nº 1.792.882-SSP/PB, residente e domiciliado à Rua Apodi, 492 – Aptº 702 – Tirol – CEP 59.020-130 – Natal/RN.

Item	Especificação	Marca	Modelo	Unid.	Quant.	Valor Unit.	Prazo garantia ou validade
126702	Enalapril 10mg	SANVAL	-	COMPRIMIDO	400.000	0,04	12 meses
126703	Enalapril 20mg	SANVAL	-	COMPRIMIDO	400.000	0,05	12 meses

PANORAMA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E FARMACÊUTICOS LTDA – CNPJ nº 01.722.296/0001-17 – sediada à Avenida Presidente Costa e Silva, 2382, Mondubim – Fortaleza/CE – CEP 60.752-694, representante legal **José D' Almeida** – CPF nº 201.474.223-53 e RG W121073Q – CGPIDIREX/DF, residente e domiciliado à Rua Silva Paulet, 1940 – Apto 901 – Aldeota - Fortaleza/CE – CEP 60.120-021.

Item	Especificação	Marca	Modelo	Unid.	Quant.	Valor Unit.	Prazo garantia ou validade
105909	Aminofilina Comp. 100mg	HIPOLABOR	-	COMPRIMIDO	500	0,16	12 meses
105919	Colagenase Bg 30g	CRISTÁLIA	-	BISNAGA	12.000	11,15	12 meses
105991	Ibuprofeno 200mg	PRATI	-	COMPRIMIDO	40.000	0,40	12 meses
126499	Acido tranexamico 250mg/5ml	ZYDUS	-	AMPOLA	3.000	3,96	12 meses
126523	Gentamicina 20mg/ml inj.	NOVAFARMA	-	AMPOLA	15.000	1,05	12 meses

126524	Gentamicina 40mg/ml inj.	NOVAFARMA	-	AMPOLA	15.000	0,85	12 meses
126527	Isossorbida 10mg/ml inj. amp. 5ml	BIOLAB	-	AMPOLA	15.000	2,20	12 meses
126531	Noripurum folico 100mg/2ml inj. (EV)	UNIÃO QUÍMICA	-	AMPOLA	1.000	9,90	12 meses
126535	Oxacilina 0,5mg/ml	BLAU	-	AMPOLA	500	2,18	12 meses
126539	Acido acetilsalicilico prevent 100mg	BAYER	-	COMPRIMIDO	16.000	0,60	12 meses
126593	Oxibutinina 10mg UD	SEM	-	COMPRIMIDO	1.200	2,70	12 meses
126597	Promestrieno 10mg creme vaginal	ALTANA	-	BISNAGA	300	50,90	12 meses
126598	Ramipril 5mg	BIOSINTÉTICA	-	COMPRIMIDO	1.000	2,40	12 meses
126616	Succinato de solifenacina 10mg	ASTELAS	-	COMPRIMIDO	800	5,55	12 meses
126681	Cefalexina 50mg/ml susp. oral 100ml	TEUTO	-	FRASCO	30.000	7,95	12 meses
126701	Doxiciclina 100mg	PHARLAB	-	COMPRIMIDO	800	0,18	12 meses
126714	Eritromicina 500mg	PRATI	-	COMPRIMIDO	6.000	1,36	12 meses
126719	Hidroxido de aluminio 300mg	SANVAL	-	COMPRIMIDO	15.000	0,42	12 meses
126737	Loratadina 10mg	GEOLAB	-	COMPRIMIDO	16.000	0,08	12 meses
126738	Loratadina 1mg/ml 100ml	PRATI	-	FRASCO	500	2,44	12 meses
126746	Metronidazol 400mg	PRATI	-	COMPRIMIDO	20.000	0,36	12 meses
126754	Permanganato de potassio 100mg	MARIOL	-	COMPRIMIDO	15.000	0,21	12 meses
126756	Risedronato sodico 35mg	SEM	-	COMPRIMIDO	480	5,30	12 meses
129215	Dutasterida 0,5mg + Cloridrato de tansulosina 0,4mg	GLAXO	-	CÁPSULAS	12.000	2,89	12 meses
129217	Piroxican 10mg	GEOLAB	-	COMPRIMIDO	1.000	0,23	12 meses

COMISSÃO DE GERENCIAMENTO DO SRP DA PREFEITURA MUNICIPAL DO ASSU/RN

PREFEITURA MUNICIPAL DO ASSÚ

GUSTAVO MONTENEGRO SOARES
Prefeito Municipal

LÚCIO FLÁVIO MEDEIROS DA FONSECA
Secretário de Comunicação e Ouvidoria
DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DO ASSÚ
Centro Administrativo Prefeito Edgard
Borges Montenegro

Rua Vereador José Bezerra de Sá,
nº 588 – Bairro Bela Vista – Assú – RN
E-mail: dom@assu.rn.gov.br





Estado do Rio Grande do Norte
 PREFEITURA MUNICIPAL DO ASSÚ
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 VIGILÂNCIA SANITÁRIA

CENTRO**PLANTÃO DE FARMÁCIA FEVEREIRO DE 2019**

DIA	DIA DA SEMANA	FARMÁCIA	ENDEREÇO	BAIRRO	TELEFONE	OBSERVAÇÃO
01	Sexta-feira	FARMACIA SÃO RAFAEL	Av. Senador João Câmara, 425	Centro	3331-1420	
02	Sábado	FARMACIA PAGUE MENOS	Av. Senador João Câmara, 994	Centro	3331-5160	
03	Domingo	FARMACIA DOS TRABALHADORES	Praça Pedro Velho,	Centro	3331-4348	Plantão 24 horas
04	Segunda-feira	DROGARIA CONTINENTAL	Av. Senador João Câmara, 264	Centro	3331-2717	
05	Terça-feira	FARMÁCIA POTENGY	Praça Pedro Velho, 17	Centro	3331-2019	
06	Quarta-feira	DROGARIA SANTA CECÍLIA	Praça do Rosário, 21	Centro	3331-2461	
07	Quinta-feira	FARMÁCIA DO TRABALHADOR DO B	Praça do Rosário, 62	Centro	3331-1225	
08	Sexta-feira	FARMACIA SÃO RAFAEL	Av. Senador João Câmara, 425	Centro	3331-1420	
09	Sábado	FARMACIA PAGUE MENOS	Av. Senador João Câmara, 994	Centro	3331-5160	
10	Domingo	FARMACIA DOS TRABALHADORES	Praça Pedro Velho,	Centro	3331-4348	Plantão 24 horas
11	Segunda-feira	DROGARIA CONTINENTAL	Av. Senador João Câmara, 264	Centro	3331-2717	
12	Terça-feira	FARMÁCIA POTENGY	Praça Pedro Velho, 17	Centro	3331-2019	
13	Quarta-feira	DROGARIA SANTA CECÍLIA	Praça do Rosário, 21	Centro	3331-2461	
14	Quinta-feira	FARMÁCIA DO TRABALHADOR DO B	Praça do Rosário, 62	Centro	3331-1225	
15	Sexta-feira	FARMACIA SÃO RAFAEL	Av. Senador João Câmara, 425	Centro	3331-1420	
16	Sábado	FARMACIA PAGUE MENOS	Av. Senador João Câmara, 994	Centro	3331-5160	
17	Domingo	FARMACIA DOS TRABALHADORES	Praça Pedro Velho,	Centro	3331-4348	Plantão 24 horas
18	Segunda-feira	DROGARIA CONTINENTAL	Av. Senador João Câmara, 264	Centro	3331-2717	
19	Terça-feira	FARMÁCIA POTENGY	Praça Pedro Velho, 17	Centro	3331-2019	
20	Quarta-feira	DROGARIA SANTA CECÍLIA	Praça do Rosário, 21	Centro	3331-2461	
21	Quinta-feira	FARMÁCIA DO TRABALHADOR DO B	Praça do Rosário, 62	Centro	3331-1225	
22	Sexta-feira	FARMACIA SÃO RAFAEL	Av. Senador João Câmara, 425	Centro	3331-1420	
23	Sábado	FARMACIA PAGUE MENOS	Av. Senador João Câmara, 994	Centro	3331-5160	
24	Domingo	FARMACIA DOS TRABALHADORES	Praça Pedro Velho,	Centro	3331-4348	Plantão 24 horas
25	Segunda-feira	DROGARIA CONTINENTAL	Av. Senador João Câmara, 264	Centro	3331-2717	
26	Terça-feira	FARMÁCIA POTENGY	Praça Pedro Velho, 17	Centro	3331-2019	
27	Quarta-feira	DROGARIA SANTA CECÍLIA	Praça do Rosário, 21	Centro	3331-2461	
28	Quinta-feira	FARMÁCIA DO TRABALHADOR DO B	Praça do Rosário, 62	Centro	3331-1225	



Estado do Rio Grande do Norte
 PREFEITURA MUNICIPAL DO ASSU
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 VIGILÂNCIA SANITÁRIA

BAIRRO**PLANTÃO DE FARMÁCIA FEVEREIRO DE 2019**

DIA	DIA DA SEMANA	FARMÁCIA	ENDEREÇO	BAIRRO	TELEFONE	OBSERVAÇÃO
01	Sexta-feira	DROGARIA SANTA CLARA II	Rua Ver. José Bezerra de Sá, 576	Bela Vista	3331-1232	
02	Sábado	DROGARIA TAMIRES	Rua Madre Cristina Wlarsmike,74	Frutilandia	3331-1257	
03	Domingo	DROGARIA SANTA CECÍLIA II	Rua Dr. Luis Carlos, 105	Dom Elizeu	3331-2404	Plantão 24 horas
04	Segunda-feira	DROGARIA SANTA CECÍLIA II	Rua Dr. Luis Carlos, 105	Dom Elizeu	3331-2404	
05	Terça-feira	DROGARIA EMILLY	Av. Senador João Câmara, 1312	Dom Elizeu	3331-4221	
06	Quarta-feira	FARMÁCIA FARMASSU	Rua Dr. Luis Carlos, 1387	Vertentes	3331-2539	
07	Quinta-feira	DROGARIA GABRIEL	Rua Luiz Correia de Sá Leitão, 265	Vertentes	3331-2848	
08	Sexta-feira	DROGARIA SANTA CLARA II	Rua Ver. José Bezerra de Sá, 576	Bela Vista	3331-1232	
09	Sábado	DROGARIA TAMIRES	Rua Madre Cristina Wlarsmike,74	Frutilandia	3331-1257	
10	Domingo	DROGARIA EMILLY	Av. Senador João Câmara, 1312	Dom Elizeu	3331-4221	Plantão 24 horas
11	Segunda-feira	DROGARIA SANTA CECÍLIA II	Rua Dr. Luis Carlos, 105	Dom Elizeu	3331-2404	
12	Terça-feira	DROGARIA EMILLY	Av. Senador João Câmara, 1312	Dom Elizeu	3331-4221	
13	Quarta-feira	FARMÁCIA FARMASSU	Rua Dr. Luis Carlos, 1387	Vertentes	3331-2539	
14	Quinta-feira	DROGARIA GABRIEL	Rua Luiz Correia de Sá Leitão, 265	Vertentes	3331-2848	
15	Sexta-feira	DROGARIA SANTA CLARA II	Rua Ver. José Bezerra de Sá, 576	Bela Vista	3331-1232	
16	Sábado	DROGARIA TAMIRES	Rua Madre Cristina Wlarsmike,74	Frutilandia	3331-1257	
17	Domingo	FARMÁCIA FARMASSU	Rua Dr. Luis Carlos, 1387	Vertentes	3331-2539	Plantão 24 horas
18	Segunda-feira	DROGARIA SANTA CECÍLIA II	Rua Dr. Luis Carlos, 105	Dom Elizeu	3331-2404	
19	Terça-feira	DROGARIA EMILLY	Av. Senador João Câmara, 1312	Dom Elizeu	3331-4221	
20	Quarta-feira	FARMÁCIA FARMASSU	Rua Dr. Luis Carlos, 1387	Vertentes	3331-2539	
21	Quinta-feira	DROGARIA GABRIEL	Rua Luiz Correia de Sá Leitão, 265	Vertentes	3331-2848	
22	Sexta-feira	DROGARIA SANTA CLARA II	Rua Ver. José Bezerra de Sá, 576	Bela Vista	3331-1232	
23	Sábado	DROGARIA TAMIRES	Rua Madre Cristina Wlarsmike,74	Frutilandia	3331-1257	
24	Domingo	DROGARIA GABRIEL	Rua Luiz Correia de Sá Leitão, 265	Vertentes	3331-2848	Plantão 24 horas
25	Segunda-feira	DROGARIA SANTA CECÍLIA II	Rua Dr. Luis Carlos, 105	Dom Elizeu	3331-2404	
26	Terça-feira	DROGARIA EMILLY	Av. Senador João Câmara, 1312	Dom Elizeu	3331-4221	
27	Quarta-feira	FARMÁCIA FARMASSU	Rua Dr. Luis Carlos, 1387	Vertentes	3331-2539	
28	Quinta-feira	DROGARIA GABRIEL	Rua Luiz Correia de Sá Leitão, 265	Vertentes	3331-2848	