



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE RUY BARBOSA
Praça Miguel de Moura, n.º 110, Centro, Ruy Barbosa/RN
CNPJ/MF N.º 08.078.958/0001-07

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 17090001/26

ASSUNTO: Adesão a Ata de Registro de Preços nº 15/2025

ÓRGÃO GERENCIADOR: Prefeitura Municipal de Lagoa de Pedras/RN

ORIGEM: Pregão Eletrônico nº 11/2025

ÓRGÃO ADERENTE: Prefeitura Municipal de Ruy Barbosa/RN

**RATIFICAÇÃO DA ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 15/2025
DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 11/2025 REALIZADO PELA PREFEITURA
MUNICIPAL DE LAGOA DE PEDRAS/RN.**

O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE RUY BARBOSA, ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE, no uso de suas atribuições legais,

R E S O L V E:

RATIFICAR a Adesão a Ata de Registro de Preços nº 15/2025 decorrente do Pregão Eletrônico nº 11/2025, realizado pela Prefeitura Municipal de Lagoa de Pedras/RN.

ÓRGÃO GERENCIADOR: Prefeitura Municipal de Lagoa de Pedras/RN, CNPJ nº 08.143.026/0001-09.

ÓRGÃO NÃO PARTICIPANTE/CARONA: Prefeitura Municipal de Ruy Barbosa/RN, CNPJ nº 08.078.958/0001-07.

OBJETO: Contratação de empresa especializada para fornecimento de medicamentos psicotrópicos para atender as necessidades dos usuários da rede pública de saúde de Ruy Barbosa/RN.

FORNECEDOR REGISTRADO: PARNAMIRIM HOSPITALAR E MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ nº 45.419.985/0001-22.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QTDE.	V. UNIT.	V. TOTAL
01	AMITRIPTILINA 25MG	CPR	1.800	0,14	252,00
02	BIPERIDENO 2MG	CPR	600	1,15	690,00
03	BIPERIDENO 5MG/ML	AMP	96	10,27	985,92
04	BROMAZEPAM 3MG	CPR	720	0,33	237,60
05	BROMAZEPAM 6MG	CPR	12.000	0,40	4.800,00
06	BUPROPIONA 150MG	CPR	240	2,43	583,20
07	CARBAMAZEPINA 200MG	CPR	12.000	0,52	6.240,00
08	CARBAMAZEPINA 20MG/ML	FR	240	21,60	5.184,00
09	CARBAMAZEPINA 400MG	CPR	15.600	1,31	20.436,00
10	CARBONATO DE LÍCIO 300MG	CPR	1.500	0,71	1.065,00
11	CELECOXIBE 200MG	CPR	240	2,11	506,40
12	CITALOPRAM 20MG	CPR	480	0,50	240,00
13	CLONAZEPAM 0,5MG	CPR	9.000	0,26	2.340,00
14	CLONAZEPAM 2,5MG/ML	FR	900	11,70	10.530,00
15	CLONAZEPAM 2MG	CPR	24.000	0,19	4.560,00
16	CLOPIDOGREL 75MG	CPR	720	1,28	921,60
17	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG	CPR	18.000	1,33	23.940,00
18	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG	CPR	12.000	0,90	10.800,00
19	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25MG	CPR	9.000	2,34	21.060,00
20	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG	CPR	720	1,60	1.152,00
21	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150MG	CPR	720	4,23	3.045,60
22	DIAZEPAM 10MG	CPR	18.000	0,17	3.060,00
23	DIAZEPAM 10MG/ML	AMP	480	3,78	1.814,40
24	DIAZEPAM 5MG	CPR	6.000	0,14	840,00
25	DIAZEPAM 5MG/ML	AMP	300	4,60	1.380,00
26	DULOXETINA 30MG	CPR	96	3,64	349,44
27	ESCITALOPRAM 10MG	CPR	9.000	0,59	5.310,00
28	ESCITALOPRAM 20MG	CPR	9.000	0,83	7.470,00
29	FENITOÍNA 50MG/ML	AMP	300	9,63	2.889,00
30	FENITOÍNA SÓDICA 100MG	CPR	12.000	0,63	7.560,00
31	FENOBARBITAL 100MG	CPR	15.000	0,45	6.750,00

ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE RUY BARBOSA

Praça Miguel de Moura, n.º 110, Centro, Ruy Barbosa/RN
CNPJ/MF N.º 08.078.958/0001-07

32	FENOBARBITAL 200MG/ML	AMP	300	9,00	2.700,00
33	FENOBARBITAL 40MG/ML	FR	300	19,80	5.940,00
34	FENTANIL 0,05MG/ML	AMP	300	10,66	3.198,00
35	FLUMAZENIL 0,5MG/5ML	AMP	48	17,12	821,76
36	FLUOXETINA 20MG	CPR	24.000	0,24	5.760,00
37	HALOPERIDOL 1MG	CPR	3.000	0,64	1.920,00
38	HALOPERIDOL 2MG/ML SUSPENSÃO	FR	240	16,83	4.039,20
39	HALOPERIDOL 5MG	CPR	15.000	0,38	5.700,00
40	HALDOL DECANOATO 70,52MG/ML	AMP	96	19,35	1.857,60
41	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100MG	CPR	9.000	1,98	17.820,00
42	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG	CPR	9.000	0,39	3.510,00
43	LAMOTRIGINA 25MG	CPR	3.000	0,55	1.650,00
44	LAMOTRIGINA 50MG	CPR	3.000	0,69	2.070,00
45	LEVOMEPROMAZINA 100MG	CPR	3.600	2,12	7.632,00
46	LEVOMEPROMAZINA 25MG	CPR	2.400	1,70	4.080,00
47	MORFINA 0,2MG/ML	AMP	480	6,71	3.220,80
48	MORFINA 10MG	CPR	240	2,30	552,00
49	MORFINA 10MG/ML	AMP	480	7,12	3.417,60
50	OLANZAPINA 10MG	CPR	144	1,38	198,72
51	OXCARBAZEPINA 300MG	CPR	384	4,15	1.593,60
52	PARACETAMOL + CODEÍNA COMP	CPR	2.400	1,48	3.552,00
53	PAROXETINA 20MG	CPR	3.840	0,52	1.996,80
54	PREGABALINA 75MG	CPR	14.400	0,90	12.960,00
55	RISPERIDONA 1MG	CPR	9.000	0,37	3.330,00
56	RISPERIDONA 2MG	CPR	12.000	0,54	6.480,00
57	RISPERIDONA SOLUÇÃO	FR	900	50,40	45.360,00
58	SERTRALINA 25MG	CPR	600	0,21	126,00
59	SERTRALINA 50MG	CPR	24.000	0,40	9.600,00
60	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO 50MG	CPR	3.000	2,22	6.660,00
61	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO 100MG	CPR	3.000	2,88	8.640,00
62	TOPIRAMATO 25MG	CPR	3.000	0,55	1.650,00
63	TOPIRAMATO 50MG	CPR	3.000	0,65	1.950,00
64	TRAMADOL 50MG	CPR	3.000	0,44	1.320,00
65	TRAMADOL 50MG/ML	AMP	1.200	4,12	4.944,00
66	VALPROATO DE SÓDIO 288MG (EQUIVALENTE A 250MG)	CPR	6.000	1,20	7.200,00
67	VALPROATO DE SÓDIO 500MG	CPR	6.000	1,71	10.260,00
68	VALPROATO DE SÓDIO 57,624MG/ML	FR	300	1,26	378,00

VIGÊNCIA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: 31/10/2025 a 31/10/2026.

VIGÊNCIA DA ADESAO: 16/10/2026 a 31/10/2026, período no qual serão realizadas a(s) aquisição(ões) por meio de termo de contrato ou outro instrumento equivalente.

Publique-se e cumpra-se.

Ruy Barbosa/RN, 16 de outubro de 2026.

RANIERE MOURA BARBOSA:
07346703464
RANIERE MOURA BARBOSA
Prefeito Municipal

Assinado digitalmente por RANIERE MOURA BARBOSA:07346703464
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=08343675000145, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=presencial, CN=RANIERE MOURA BARBOSA:07346703464