

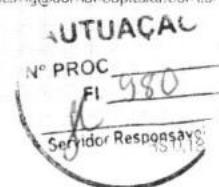
CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

12.927.876/0001-67 SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALAR AF 0001-0001 R\$ 0,17

\*VENCEDOR\*

Marca: PRATI DONADUZZI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: PRATI DONADUZZI  
Descrição: Descrição não informada

|         |         |                                                             |                  |                |                                        |
|---------|---------|-------------------------------------------------------------|------------------|----------------|----------------------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:                                                   | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                                 |
| MG      | Extrema | ESTRADA MUNICIPAL Estrada Municipal Pedro Rosa da Silva 512 | Marcelo          | (35) 3435-7750 | contabilidade.mg@somahospitalar.com.br |



24.484.451/0001-00 RIO FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

Marca: PRATI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: PRATI  
Descrição: Descrição não informada

|         |           |           |                |                               |
|---------|-----------|-----------|----------------|-------------------------------|
| Estado: | Cidade:   | Endereço: | Telefone:      | Email:                        |
| GO      | Rio Verde | R 20, 135 | (54) 3651-2522 | franceironiofarmago@gmail.com |

25.279.552/0001-51 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI R\$ 0,19

Marca: PRATI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: PRATI  
Descrição: Descrição não informada

|         |                     |             |                      |                |                              |
|---------|---------------------|-------------|----------------------|----------------|------------------------------|
| Estado: | Cidade:             | Endereço:   | Nome de Contato:     | Telefone:      | Email:                       |
| PR      | Ouro Verde do Oeste | R PERU, 434 | MARCON ULIANI BACKES | (45) 3251-1151 | cellydistribuidora@gmail.com |

44.656.846/0001-50 DE MEDICAL LTDA R\$ 0,19

Marca: PRATI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: UNO  
Descrição: Descrição não informada

|               |                |                         |
|---------------|----------------|-------------------------|
| Endereço:     | Telefone:      | Email:                  |
| QUADRA 69, SN | (54) 3331-5287 | ivansivatic@hotmail.com |

01.417.694/0001-20 DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,21

Marca: PRATI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 1250801820034  
Descrição: Descrição não informada

|         |           |                                         |                               |                |                                |
|---------|-----------|-----------------------------------------|-------------------------------|----------------|--------------------------------|
| Estado: | Cidade:   | Endereço:                               | Nome de Contato:              | Telefone:      | Email:                         |
| MG      | Caratinga | AVENIDA PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 2103 | FAGNER GENELHI FERREIRA PENNA | (33) 3521-7000 | distribmix@distribmixmg.com.br |

18.442.927/0001-47 CORUMBA HOSPITALAR LTDA R\$ 0,23

Marca: PRATI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: PRATI  
Descrição: Descrição não informada

|         |                 |                     |                  |                |                             |
|---------|-----------------|---------------------|------------------|----------------|-----------------------------|
| Estado: | Cidade:         | Endereço:           | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                      |
| GO      | Princesa do Rio | AV LINO SAMPAIO, 51 | André            | (51) 346146607 | corumbahospitalar@gmail.com |

04.847.959/0001-18 REALMED HOSPITALAR EIRELI R\$ 0,24

Marca: PRATI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: PRATI  
Descrição: Descrição não informada

|         |         |                        |                  |                |                         |
|---------|---------|------------------------|------------------|----------------|-------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:              | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                  |
| GO      | Goiânia | R GUIOMAR DE MELO, 140 | HEIDMA           | (62) 3922-6110 | faturarealmed@gmail.com |

07.640.617/0001-10 DISTRIBUIDORA BRASIL COM DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA R\$ 0,26

Marca: E.M.S  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: E.M.S  
Descrição: Descrição não informada

|         |               |               |                |                                      |
|---------|---------------|---------------|----------------|--------------------------------------|
| Estado: | Cidade:       | Endereço:     | Telefone:      | Email:                               |
| GO      | Sensor Canedo | RUA MP 5, 304 | (62) 3229-5992 | distribuidorabrasil@distribrasil.net |



Relatório gerado em 19/05/2025 08:19:37 SP: 25042c10-9f6003929146-af6cc154  
Código Validação: DneASgKvKqTlWwQmrmx2P3HJGXOz71cRqPhyH4Zv7FAPh3u3u1  
http://www.fundecodeprecios.com.br/CertificacaoAutenticidade/Verificar-DneASgKvKqTlWwQmrmx2P3HJGXOz71cRqPhyH4Zv7FAPh3u3u1

| CNPJ                                                                                                                            | Razão Social do Fornecedor                                             | Valor da Proposta Final                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 28.194.914/0002-30                                                                                                              | LS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                              | R\$ 0,27                                                                                                                                          |
| Marca: PRATI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PRATI<br>Descrição: Descrição não informada                     |                                                                        |                                                                                                                                                   |
| Estado: GO                                                                                                                      | Cidade: Aparecida de Goiânia                                           | Endereço: R CAMBAI, SN<br>Telefone: (62) 3626-7652<br>Email: sioncont@gmail.com                                                                   |
| 51.685.649/0001-24                                                                                                              | KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                             | R\$ 0,79                                                                                                                                          |
| Marca: PRATI DONADUZZI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PRATI DONADUZZI<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                        |                                                                                                                                                   |
| Endereço: BUQUE DE CAXIAS, 410                                                                                                  | Telefone: (54) 9684-4501                                               | Email: kasmec.distribuidoramed@gmail.com                                                                                                          |
| 05.159.591/0001-68                                                                                                              | PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E COSMETICOS LTDA | R\$ 0,32                                                                                                                                          |
| Marca: PRATI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PRATI<br>Descrição: Descrição não informada                     |                                                                        |                                                                                                                                                   |
| Estado: GO                                                                                                                      | Cidade: Rio Verde                                                      | Endereço: RUA SAC PAULO, 39<br>Nome de Contato: CLBDSON<br>Telefone: (64) 3018-2571<br>Email: proremediosdf@gmail.com                             |
| 14.595.725/0001-84                                                                                                              | NOVASUL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                         | R\$ 0,34                                                                                                                                          |
| Marca: prati<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: prati<br>Descrição: Descrição não informada                     |                                                                        |                                                                                                                                                   |
| Estado: RS                                                                                                                      | Cidade: Barão de Cotegipe                                              | Endereço: RUA JOSE BONIFACIO, 584<br>Nome de Contato: JACILDE<br>Telefone: (54) 3523-2005<br>Email: novasul@novasulmedicamentos.com.br            |
| 29.043.834/0001-66                                                                                                              | 3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                                | R\$ 0,40                                                                                                                                          |
| Marca: prati<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: unidade<br>Descrição: Descrição não informada                   |                                                                        |                                                                                                                                                   |
| Estado: RS                                                                                                                      | Cidade: Erechim                                                        | Endereço: R FRANCISCO FERDINANDO LOSINA, 229<br>Nome de Contato: Iuri Renan Bergamin<br>Telefone: (54) 3712-0427<br>Email: licitacoes@3med.com.br |
| 32.421.421/0001-82                                                                                                              | MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                      | R\$ 0,42                                                                                                                                          |
| Marca: PRATI DONADUZZI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PRATI DONADUZZI<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                        |                                                                                                                                                   |
| Estado: PR                                                                                                                      | Cidade: Maringá                                                        | Endereço: ROD PR-317, 6752<br>Nome de Contato: THAIS<br>Telefone: (44) 3354-5825<br>Email: licitacao@licitacaoaudi.com.br                         |
| 31.600.475/0001-42                                                                                                              | JM DE PAULA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA                                | R\$ 0,44                                                                                                                                          |
| Marca: Teuto<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Teuto<br>Descrição: Descrição não informada                     |                                                                        |                                                                                                                                                   |
| Estado: GO                                                                                                                      | Cidade: Goiânia                                                        | Endereço: AL CAMARA FILHO, 2065<br>Telefone: (62) 3277-5251<br>Email: drogatu@hotmail.com                                                         |
| 45.594.333/0001-24                                                                                                              | ALFA MED UNIPESSOAL LTDA                                               | R\$ 0,44                                                                                                                                          |
| Marca: TEUTO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: TEUTO<br>Descrição: Descrição não informada                     |                                                                        |                                                                                                                                                   |
| Endereço:                                                                                                                       |                                                                        |                                                                                                                                                   |





| CNPJ                                                                                                                         | Razão Social do Fornecedor                                      |                             |                        |                | Valor da Proposta Final            |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------|----------------|------------------------------------|--|
| 07.540.517/0001-10                                                                                                           | DISTRIBUIDORA BRASIL COM. DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA |                             |                        |                | R\$ 0,29                           |  |
| *VENCEDOR*                                                                                                                   |                                                                 |                             |                        |                |                                    |  |
| Marca: E.M.S<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: E.M.S<br>Descrição: Descrição não informada                  |                                                                 |                             |                        |                |                                    |  |
| Estado:                                                                                                                      | Cidade:                                                         | Endereço:                   | Telefone:              |                | Email:                             |  |
| GO                                                                                                                           | Senador Canedo                                                  | RUA M F R, 304              | (62) 3223-3992         |                | distribuidorabrazil@distbrasil.net |  |
| 76.386.253/0001-13                                                                                                           | DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA                         |                             |                        |                | R\$ 0,31                           |  |
| Marca: TEUTO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: HELMIZOL CX C/ 24<br>Descrição: Descrição não informada      |                                                                 |                             |                        |                |                                    |  |
| Estado:                                                                                                                      | Cidade:                                                         | Endereço:                   | Nome de Contato:       | Telefone:      | Email:                             |  |
| PR                                                                                                                           | Pato Branco                                                     | RUA JOSE FRAGON 155         | VALDECIR               | (46) 3224-3757 | licitacao@dimeva.com.br            |  |
| 40.724.582/0001-73                                                                                                           | FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                      |                             |                        |                | R\$ 0,36                           |  |
| Marca: TEUTO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: TEUTO<br>Descrição: Descrição não informada                  |                                                                 |                             |                        |                |                                    |  |
| Estado:                                                                                                                      | Cidade:                                                         | Endereço:                   | Nome de Contato:       | Telefone:      | Email:                             |  |
| PR                                                                                                                           | Maringá                                                         | AV GUAPIPO. 912             | ROBERTO                | (44) 3801-1228 | licitacao@fiamed.com.br            |  |
| 25.279.552/0001-01                                                                                                           | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI                     |                             |                        |                | R\$ 0,44                           |  |
| Marca: TEUTO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: TEUTO<br>Descrição: Descrição não informada                  |                                                                 |                             |                        |                |                                    |  |
| Estado:                                                                                                                      | Cidade:                                                         | Endereço:                   | Nome de Contato:       | Telefone:      | Email:                             |  |
| PR                                                                                                                           | Curo Verde do Oeste                                             | R PERU. 484                 | MAICON LILIAN'S BACKES | (45) 3251-1467 | bellydistribuidora@gmail.com       |  |
| 48.885.640/0001-52                                                                                                           | F R DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                          |                             |                        |                | R\$ 0,44                           |  |
| Marca: LEGRAND<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CANDERM, CX C/20 CPR<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                 |                             |                        |                |                                    |  |
| Endereço:                                                                                                                    |                                                                 |                             |                        |                |                                    |  |
| 26.457.348/0001-04                                                                                                           | C.A. HOSPITALAR EIRELI                                          |                             |                        |                | R\$ 0,46                           |  |
| Marca: MULTLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: METRONDAZOL 400MG<br>Descrição: Descrição não informada    |                                                                 |                             |                        |                |                                    |  |
| Estado:                                                                                                                      | Cidade:                                                         | Endereço:                   | Telefone:              |                | Email:                             |  |
| GO                                                                                                                           | Aparecida de Goiânia                                            | AV BARRAO DO RIO BRANCO, SN | (62) 3583-2239         |                | ca.distribuidora@hotmail.com       |  |

Preço (Outros Entes Públicos) 3. Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,42

no. 11.441, 5º dia 19 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Orgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPIRÁ/SE  
 Objeto: REGISTRO DE PREÇOS visando futuras Contratações de empresa especializada para aquisição de medicamentos para atender às necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.  
 Descrição: METRONIDAZOL 400MG COM - METRONIDAZOL 400MG COM/P

Data: 09/10/2024 00:00  
 Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO  
 SRP: SIM  
 Identificação: C9626  
 Lote/Item: /204  
 Ata: Link Ata  
 Fonte: licitaret.com.br  
 Quantidade: 2.500  
 Unidade: CP  
 UF:



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                                       | Valor da Proposta Final     |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 32.910.616/0001-96                   | BS DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI                               | R\$ 0,39                    |
| *VENCEDOR*                           |                                                                  |                             |
| Marca: TEJTO                         |                                                                  |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                  |                             |
| Modelo: GENERICO                     |                                                                  |                             |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                  |                             |
| Estado:                              | Cidade:                                                          | Endereço:                   |
| SE                                   | Aracaju                                                          | R DEP MATOS TELES 501       |
|                                      |                                                                  | Telefone:                   |
|                                      |                                                                  | (79) 3025-3662              |
|                                      |                                                                  | Email:                      |
|                                      |                                                                  | bsdistribuidora01@gmail.com |
| 41.347.974/0001-23                   | ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,40                    |
| Marca: TEJTO                         |                                                                  |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                  |                             |
| Modelo: COMPRIMIDO                   |                                                                  |                             |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                  |                             |
| Estado:                              | Cidade:                                                          | Endereço:                   |
| RS                                   | Erechim                                                          | R ESPÍRITO SANTO, 1440      |
|                                      |                                                                  | Nome de Contato:            |
|                                      |                                                                  | Ivanor                      |
|                                      |                                                                  | Telefone:                   |
|                                      |                                                                  | (54) 99935-2862             |
|                                      |                                                                  | Email:                      |
|                                      |                                                                  | zafamedicamentos@gmail.com  |
| 32.364.822/0001-48                   | TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                          | R\$ 0,44                    |
| Marca: teuto                         |                                                                  |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                  |                             |
| Modelo: und                          |                                                                  |                             |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                  |                             |
| Estado:                              | Cidade:                                                          | Endereço:                   |
| RS                                   | Erechim                                                          | R MACHADO DE ASSIS, 1355    |
|                                      |                                                                  | Telefone:                   |
|                                      |                                                                  | (54) 3712-2155              |
| 07.555.270/0001-08                   | VEC HOSPITALAR LTDA                                              | R\$ 1,00                    |
| Marca: PRATI DONADUZZI               |                                                                  |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                  |                             |
| Modelo: CP                           |                                                                  |                             |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                  |                             |
| Estado:                              | Cidade:                                                          | Endereço:                   |
| SE                                   | Nossa Senhora do Socorro                                         | AV COLETORA 100             |
|                                      |                                                                  | Telefone:                   |
|                                      |                                                                  | (79) 9853-1182              |
|                                      |                                                                  | Email:                      |
|                                      |                                                                  | vechospitalar@gmail.com     |

#### Item 93: Miconazol nitrato 2% (28g)

Preço Estimado: R\$ 4,66 (uit)      Percentual: -      Preço Estimado Calculado: R\$ 4,66      Média dos Preços Obtidos: R\$ 4,66

| Quantidade     | Descrição | Observação |
|----------------|-----------|------------|
| 3.000 Bisnagas |           |            |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 4,88

inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Item nº 4.133)

Orgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MUNICÍPIO DE SIMÃO DIAS/SE  
 Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA ATENDER A DEMANDA DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA DA FARMÁCIA BÁSICA DO MUNICÍPIO DE SIMÃO DIAS, SERGIPE  
 Descrição: MICONAZOL 2 (20 MG/G), NITRATO DE CREME DERMATOLÓGICO 28G - MICONAZOL 2 (20 MG/G), NITRATO DE CREME DERMATOLÓGICO 28G

Data: 31/12/2024 00:00  
 Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO  
 SRP: SIM  
 Identificação: 117658  
 Lote/Item: 1/181  
 Ata: Link Ata  
 Fonte: licitaret.com.br  
 Quantidade: 250  
 Unidade: BIS  
 UF:

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor         | Valor da Proposta Final     |
|--------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------|
| 32.910.616/0001-96                   | BS DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI | R\$ 3,01                    |
| *VENCEDOR*                           |                                    |                             |
| Marca: BELFAR                        |                                    |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                    |                             |
| Modelo: BISNAGA                      |                                    |                             |
| Descrição: Descrição não informada   |                                    |                             |
| Estado:                              | Cidade:                            | Endereço:                   |
| SE                                   | Aracaju                            | R DEP MATOS TELES 501       |
|                                      |                                    | Telefone:                   |
|                                      |                                    | (79) 3025-3662              |
|                                      |                                    | Email:                      |
|                                      |                                    | bsdistribuidora01@gmail.com |



Relatório gerado no dia 19/03/2025 08:19:37 (IP: 2804.2010 a956003829144e a8b26154)  
 Código Validação: DneASgxYafQm1WwOvmHm2RjHJ0X0xZ21cRagRyHh9Zw6FfH6gW3d6n3d  
 http://www.balancedeprecios.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgxYafQm1WwOvmHm2RjHJ0X0xZ21cRagRyHh9Zw6FfH6gW3d6n3d

| CNPJ                                                                                                                            | Razão Social do Fornecedor                        | Valor da Proposta Final                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 73.706.033/0001-57                                                                                                              | MEDICAL CENTER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 3,07                                                                                                                                 |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: BIS<br>Descrição: Descrição não informada                   |                                                   |                                                                                                                                          |
| Estado: PE                                                                                                                      | Cidade: Afogados da Ingazeira                     | Endereço: RUA ERNESTO MARIANO DE OLIVEIRA, 231<br>Laise<br>Telefone: (87) 99678-9433<br>Email: medicalcenterafogadodaingazeira@gmail.com |
| 29.565.364/0001-09                                                                                                              | C G FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI                    | R\$ 3,43                                                                                                                                 |
| Marca: PRATI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PRATI<br>Descrição: Descrição não informada                     |                                                   |                                                                                                                                          |
| Estado: SE                                                                                                                      | Cidade: Nossa Senhora da Glória                   | Endereço: AV MANOEL VENANCIO CUNHA, 496<br>Telefone: (79) 3411-2834                                                                      |
| 23.232.280/0001-69                                                                                                              | ZUCK PAPIIS LTDA                                  | R\$ 3,99                                                                                                                                 |
| Marca: CIMED<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: fresco<br>Descrição: Descrição não informada                    |                                                   |                                                                                                                                          |
| Estado: BA                                                                                                                      | Cidade: Feira de Santana                          | Endereço: R BUENOPOLIS, 200 A<br>Telefone: (75) 4009-7171<br>Email: zuckpapeis@gmail.com                                                 |
| 48.712.647/0001-72                                                                                                              | NOVAMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA        | R\$ 4,79                                                                                                                                 |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: BISNAGA<br>Descrição: Descrição não informada               |                                                   |                                                                                                                                          |
| Endereço:                                                                                                                       |                                                   |                                                                                                                                          |
| 51.685.649/0001-24                                                                                                              | KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA        | R\$ 4,80                                                                                                                                 |
| Marca: PRATI DONADUZZI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PRATI DONADUZZI<br>Descrição: Descrição não informada |                                                   |                                                                                                                                          |
| Endereço: DUQUE DE CAXIAS, 410                                                                                                  |                                                   |                                                                                                                                          |
| Telefone: (54) 9584-4501                                                                                                        |                                                   |                                                                                                                                          |
| Email: kasmedi.distribuidoramed@gmail.com                                                                                       |                                                   |                                                                                                                                          |
| 12.891.104/0001-12                                                                                                              | VIANA FARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA        | R\$ 4,95                                                                                                                                 |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: TUBO<br>Descrição: Descrição não informada                  |                                                   |                                                                                                                                          |
| Estado: SE                                                                                                                      | Cidade: Aracaju                                   | Endereço: RUA PROFESSOR FIGUEIREDO MARTINS, 73<br>Telefone: (79) 2106-6400<br>Email: valter@sercontabil.com                              |
| 49.074.484/0001-02                                                                                                              | CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA                         | R\$ 5,50                                                                                                                                 |
| Marca: Prati<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: SIS<br>Descrição: Descrição não informada                       |                                                   |                                                                                                                                          |
| Endereço:                                                                                                                       |                                                   |                                                                                                                                          |
| 37.676.047/0001-80                                                                                                              | ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA       | R\$ 8,40                                                                                                                                 |
| Marca: BELFAR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: BELFAR<br>Descrição: Descrição não informada                   |                                                   |                                                                                                                                          |
| Estado: TO                                                                                                                      | Cidade: Gurupi                                    | Endereço: QUADRA ASR NE 55 ALAMEDA B, SN<br>Telefone: (63) 3313-1955<br>Email: contato@rosafarm.com.br                                   |



| CNPJ                                                                                                                                 | Razão Social do Fornecedor       | Valor da Proposta Final        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| 44.893.569/0001-07                                                                                                                   | ICARE MED LTDA                   | R\$ 2,54                       |
| Marca: NEO QUIMICA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: NEO QUIMICA<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço: |                                  |                                |
| 02.209.788/0001-76                                                                                                                   | MAGDA BARRETO DE OLIVEIRA        | R\$ 8,54                       |
| Marca: BELFAR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: BELFAR<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço:           |                                  |                                |
| 07.555.270/0001-08                                                                                                                   | VEO HOSPITALAR LTDA              | R\$ 18,00                      |
| Marca: UNIÃO QUIMICA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: BIS<br>Descrição: Descrição não informada                    |                                  |                                |
| Estado: SE                                                                                                                           | Cidade: Nossa Senhora do Socorro | Endereço: AV COLETOIRA, 100    |
|                                                                                                                                      |                                  | Telefone: (79) 9863-1182       |
|                                                                                                                                      |                                  | Email: vechospitalar@gmail.com |

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Mediana das Propostas Finais R\$ 5,28

Inc. II Art. 6º da LN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                            |                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| Orgão: MUNICIPIO DE BOA VISTA DO RAMOS/ AM                                                                                                                                                                                                                                 | Data: 11/12/2024 00:00        |
| Objeto: Contratação de pessoa jurídica, pelo menor preço, para futura e eventual aquisição parcelada de material farmacológico complementar necessários a manutenção e bom funcionamento dos serviços públicos de saúde prestados pela Prefeitura de Boa Vista do Ramos/AM | Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO |
|                                                                                                                                                                                                                                                                            | SRP: SIM                      |
| Descrição: NITRATO DE MICONAZOL, Forma Farmacêutica Creme dermatológico Concentração 2 (20mg/g) Forma de Apresentação Bisnaga com 28g. - NITRATO DE MICONAZOL, Forma Farmacêutica Creme dermatológico Concentração 2 (20mg/g) Forma de Apresentação Bisnaga com 28g.       | Identificação: 114853         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                            | Lote/Item: 1/146              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                            | Ata: Link Ata                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                            | Fonte: licitnet.com.br        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                            | Quantidade: 3.750             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                            | Unidade: Bisnaga              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                            | UF:                           |

| CNPJ                                                                                                                            | Razão Social do Fornecedor                                       | Valor da Proposta Final                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| 26.748.035/0001-05                                                                                                              | CRUZ COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                               | R\$ 3,28                                  |
| *VENCEDOR*                                                                                                                      |                                                                  |                                           |
| Marca: GELIAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENERICO<br>Descrição: Descrição não informada                 |                                                                  |                                           |
| Estado: AM                                                                                                                      | Cidade: Manaus                                                   | Endereço: RUA ALTEIA, 157                 |
|                                                                                                                                 |                                                                  | Telefone: (92) 9253-2060 / (92) 8170-3212 |
|                                                                                                                                 |                                                                  | Email: andersonricardo1947@hotmail.com    |
| 04.015.643/0001-60                                                                                                              | LOPES DE CASTRO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA | R\$ 3,93                                  |
| Marca: UNIÃO QUIMICA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: UNIÃO QUIMICA<br>Descrição: Descrição não informada     |                                                                  |                                           |
| Estado: AM                                                                                                                      | Cidade: Manaus                                                   | Endereço: AV JOAO VALERIO, 250            |
|                                                                                                                                 |                                                                  | Telefone: (92) 9133-3975                  |
|                                                                                                                                 |                                                                  | Email: nonegromedicamentos@gmail.com      |
| 51.685.649/0001-24                                                                                                              | KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                        | R\$ 4,80                                  |
| Marca: PRATI DONADUZZI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PRATI DONADUZZI<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                  |                                           |
| Endereço: DUQUE DE CAXIAS, 410                                                                                                  | Telefone: (54) 9684-4501                                         | Email: kasmedi.distribuidoramed@gmail.com |



CNPJ: Razão Social do Fornecedor: Valor da Proposta Final  
20.087.353/0001-88 ROUTE REPRESENTAÇÃO COMERCIAL FIA MEDICAMENTOS LTDA R\$ 5,16  
Marca: PRATI DONADUZZI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: MICONAZOL CREME DERM 28G  
Descrição: Descrição não informada  
Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
AM Manaus AVENIDA DESEMBARGADOR JOÃO FAGUNDO, 11 (92) 9437-0760 r.contabil.assessoria@gmail.com

37.564.124/0001-81 RPM COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA R\$ 5,40  
Marca: GEO LAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: NACIONAL  
Descrição: Descrição não informada  
Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
AM Manaus AVENIDA TANCREDO NEVES, 570 (92) 9981-7357 prdocarmo@hotmail.com

10.954.672/0001-90 A J MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES E ALIMENTICIOS LTDA  
Marca: PRATI / PRATI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Bisnaga  
Descrição: Descrição não informada  
Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
AM Manaus AV DUQUE DE CAXIAS 1959 (92) 9448-9613 ajmedcomercio@hotmail.com



05.359.481/0001-40 CONEXAO MEDICA COMERCIAL LTDA R\$ 6,38  
Marca: PRATUDONADUZZI & CIA LTDA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: MICONAZOL 2% CREME DERMATO 28G GEN  
Descrição: Descrição não informada  
Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
MG Juiz de Fora AVENIDA VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 110 Leonardo Ferreira (32) 2101-1589 conexao@conexaoj.com.br

44.852.012/0001-10 JCM COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E INSTRUMENTOS PARA USO MEDICO, CIRURGICO - HOSPITALAR E DE LABORATORIOS LTDA R\$ 7,38  
Marca: GEO LAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: BISNAGA (TUBO) DE 28G  
Descrição: Descrição não informada  
Endereço:

Preço (Outros Entes Públicos) 3: Mediana das Propostas Finais R\$ 4,65  
In: R. 1.º de 19.55 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 35.901.264/0001-63  
Órgão: FUNDAÇÃO ESTADUAL DE INOVAÇÃO EM SAÚDE - INOVA CAPIXABA  
Objeto: AQUISIÇÃO DE MICONAZOL 20MG/G CREME DERMATOLÓGICO 28G.  
Descrição: MATERIAL FARMACOLÓGICO - MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO  
PRINCÍPIO/CONCENTRAÇÃO: MICONAZOL NITRATO 20MG/G, FORMA FARMACÊUTICA: CREME DERMATOLÓGICO, FORMA DE APRESENTAÇÃO: BISNAGA/TUBO 28G, VIA ADMINISTRAÇÃO: DERMATOLÓGICA

Data: 21/10/2024 08:44  
Modalidade: DISPENSA DE LICITAÇÃO  
SRP: NÃO  
Identificação: 004509/2024-65077-FUNDAÇÃO ESTADUAL DE INOVAÇÃO EM SAÚDE - INOVA CAPIXABA  
Lote/Item: 1/1  
Ata: N/A  
Fonte: transparencia.es.gov.br/Compras  
Quantidade: 120  
Unidade: BISNAGA  
UF: ES



CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

35.997.345/0001-46 HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 4,66

\*VENCEDOR\*

Marca:

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo:

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:

ES Vila Velha RUA ALAN KARDEC, 467 Leandro (27) 3229-1000 licitacao@hospdrogas-es.com.br

Preço (Outros Entes Públicos) 4. Mediana das Propostas Finais R\$ 4,38

Insc. II Art. 5º da LV 85 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE JEQUIA DA PRAIA Data: 23/07/2024 09:00

Objeto: Registro de preços de medicamentos (IV), com exclusividade para ME e EPP Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO

Descrição: MICONAZOL NITRATO DE CREME DERMATOLÓGICO 20MG/G-28G - MICONAZOL SRP: SIM

NITRATO DE CREME DERMATOLÓGICO 20MG/G-28G Identificação: 15-2024-JEQUIA DA PRAIA-AL- MUNICIPIO DE JEQUIA DA PRAIA- PREGÃO ELETRÔNICO

Lote/Item: 3/

Ata: Link Ata

Homologação: 26/07/2024 15:02

Fonte: <https://bnccompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1>

Quantidade: 600

Unidade: BISNAGA

UF: AL

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

23.706.033/0001-57 MEDICAL CENTER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 2,88

\*VENCEDOR\*

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: UN

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:

PE Afogados da Ingazeira RUA ERNESTO MARIANO DE LIMA, 231 Laise (87) 99628-9433 medicalcenterafogadosdaingazeira@gmail.com

29.043.834/0001-66 3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 3,77

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:

RS Erechim R FRANCISCO FERDINANDO LOSINA, 229 Iuri Renan Bergamin (54) 3712-0427 licitacoes@3med.com.br

11.195.977/0001-28 MEDICAH COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI R\$ 4,38

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:

AL Mecejó AV MUNIZ FALCAO, 1030 CARLOS (82) 3436-2747 medicahadm@gmail.com

24.554.526/0001-99 TEMPO COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI R\$ 5,90

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:

AL Arapiraca RUA DOM JONAS BATINGA, 396 (82) 3522-3227 tempocomercial@outlook.com

34.772.849/0001-28 NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 10,80

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:

PR Cascavel R CLIAÇA, 5018 (45) 3303-4090 novaoste.pr@gmail.com



Lic: 14/1 5ª da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 08.790.172/0001-18  
 Órgão: Prefeitura Municipal de Serrana  
 Objeto: Aquisição de medicamentos para distribuição gratuita na Farmácia Básica deste Município, recursos oriundos de Transferência Especial - Emenda 465/2023  
 Descrição: Nitrato de miconazol 20mg creme dermatológico 28g - Nitrato de miconazol 20mg creme dermatológico 28g

Data: 03/07/2024 11:46  
 Modalidade: Pregão  
 SRP: NÃO  
 Identificação: 316111  
 Lote/Item: 1/53  
 Ata: Link Ata  
 Fonte: www.portaldecompraspublicas.com.br  
 Quantidade: 350  
 Unidade: BNG  
 UF: PB

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                                                                        | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 23.706.033/0001-57                   | MEDICAL CENTER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                                                 | R\$ 4,09                |
| *VENCEDOR*                           |                                                                                                   |                         |
| Marca: HIPOLABOR                     |                                                                                                   |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                                                   |                         |
| Modelo: BNG                          |                                                                                                   |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                                                   |                         |
| Estado: Cidade: Endereço:            | Nome de Contato: Telefone: Email                                                                  |                         |
| PE Afogados da Ingazeira             | RUA ERNESTO MARIANO DE LIMA, 231 Laise (87) 99628-9433 medicalcenterafogadosdaingazeira@gmail.com |                         |
| 53.482.429/0001-29                   | LPS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                                                            | R\$ 4,10                |
| Marca: Marca não informada           |                                                                                                   |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                                                   |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                                                   |                         |
| Endereço:                            |                                                                                                   |                         |



## Item 94: Miconazol nitrato 2% (80g)

Preço Estimado: R\$ 11,97 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 11,97 Média dos Preços Obtidos: R\$ 11,97

| Quantidade     | Descrição | Observação |
|----------------|-----------|------------|
| 3.000 Bisnagas |           |            |

Lic: 14/1 5ª da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 12.262.721/0001-59  
 Órgão: MUNICÍPIO DE FLEXEIRAS AL  
 Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de preços para futura e eventual aquisição de MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA BÁSICA destinados a Secretaria Municipal de Saúde do Município de Flexeiras/AL.  
 Descrição: MICONAZOL NITRATO, DOSAGEM 2%, APRESENTAÇÃO CREME VAGINAL - MICONAZOL NITRATO, DOSAGEM 2%, APRESENTAÇÃO CREME VAGINAL  
 CatMat: 268162 - Miconazol Nitrato - Dosagem: 2% | Apresentação: Creme Vaginal

Data: 09/01/2025 00:00  
 Modalidade: Pregão Eletrônico  
 SRP: NÃO  
 Identificação: NºPregão 900122025 / UASG 982755  
 Lote/Item: 1/23  
 Ata: N/A  
 Homologação: 24/02/2025 11:08  
 Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
 Quantidade: 4.000  
 Unidade: Bisnaga 80,00 G  
 UF: AL





| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                              |                                           |                          |                              |                                            | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------|
| 11.195.977/0001-28                   | MEDICAH COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI                 |                                           |                          |                              |                                            | R\$ 6,53                |
| *VENCEDOR*                           |                                                         |                                           |                          |                              |                                            |                         |
| Marca: HIPOLABOR                     |                                                         |                                           |                          |                              |                                            |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                         |                                           |                          |                              |                                            |                         |
| Modelo: NAO SE APLICA                |                                                         |                                           |                          |                              |                                            |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                         |                                           |                          |                              |                                            |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                                 | Endereço:                                 | Nome de Contato:         | Telefone:                    | Email:                                     |                         |
| AL                                   | Maceió                                                  | AV MUNIZ FALCAO, 1030                     | CARLOS                   | (82) 3436-2747               | medicahadm@gmail.com                       |                         |
| 37.246.456/0001-46                   | MOREIRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI            |                                           |                          |                              |                                            | R\$ 7,10                |
| Marca: PRATI                         |                                                         |                                           |                          |                              |                                            |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                         |                                           |                          |                              |                                            |                         |
| Modelo: PRATI                        |                                                         |                                           |                          |                              |                                            |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                         |                                           |                          |                              |                                            |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                                 | Endereço:                                 | Telefone:                | Email:                       |                                            |                         |
| AL                                   | Campo Alegre                                            | R PROLETADA, 44                           | (82) 9952-1729           | rejane.moreira10@hotmail.com |                                            |                         |
| 05.359.481/0001-40                   | CONEXAO MEDICA COMERCIAL LTDA                           |                                           |                          |                              |                                            | R\$ 8,82                |
| Marca: PRATI                         |                                                         |                                           |                          |                              |                                            |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                         |                                           |                          |                              |                                            |                         |
| Modelo: PRATI                        |                                                         |                                           |                          |                              |                                            |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                         |                                           |                          |                              |                                            |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                                 | Endereço:                                 | Nome de Contato:         | Telefone:                    | Email:                                     |                         |
| MG                                   | Juiz de Fora                                            | AVENIDA VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 110 | Leonardo Ferreira Freesz | (32) 2101-1589               | conexao@conexaoj.com.br                    |                         |
| 31.151.224/0001-28                   | ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA             |                                           |                          |                              |                                            | R\$ 9,74                |
| Marca: NATIVITA                      |                                                         |                                           |                          |                              |                                            |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                         |                                           |                          |                              |                                            |                         |
| Modelo: UNIDADE                      |                                                         |                                           |                          |                              |                                            |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                         |                                           |                          |                              |                                            |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                                 | Endereço:                                 | Nome de Contato:         | Telefone:                    | Email:                                     |                         |
| RS                                   | Erechim                                                 | P SANTOS DUMONT, 1118                     | LOHANNA                  | (54) 2194-0240               | anjomedi@anjomedi.com.br                   |                         |
| 23.706.033/0001-57                   | MEDICAL CENTER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA       |                                           |                          |                              |                                            | R\$ 9,75                |
| Marca: PRATI                         |                                                         |                                           |                          |                              |                                            |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                         |                                           |                          |                              |                                            |                         |
| Modelo: Bisnaga 80,00 G              |                                                         |                                           |                          |                              |                                            |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                         |                                           |                          |                              |                                            |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                                 | Endereço:                                 | Nome de Contato:         | Telefone:                    | Email:                                     |                         |
| PE                                   | Afogados da Ingazeira                                   | RUA ERNESTO MARIANO DE LIMA, 231          | Laise                    | (87) 99628-9433              | medicalcenterafogadosdaingazeira@gmail.com |                         |
| 24.564.626/0001-99                   | TEMPO COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI    |                                           |                          |                              |                                            | R\$ 9,90                |
| Marca: HIPOLABOR                     |                                                         |                                           |                          |                              |                                            |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                         |                                           |                          |                              |                                            |                         |
| Modelo: MIOXAZOL                     |                                                         |                                           |                          |                              |                                            |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                         |                                           |                          |                              |                                            |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                                 | Endereço:                                 | Telefone:                | Email:                       |                                            |                         |
| AL                                   | Arapiraca                                               | RUA DOM JONAS BATINGA, 396                | (82) 3522-3227           | tempocomercial@outlook.com   |                                            |                         |
| 16.553.940/0001-48                   | MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                    |                                           |                          |                              |                                            | R\$ 10,25               |
| Marca: generico/prati                |                                                         |                                           |                          |                              |                                            |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                         |                                           |                          |                              |                                            |                         |
| Modelo: cx/50                        |                                                         |                                           |                          |                              |                                            |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                         |                                           |                          |                              |                                            |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                                 | Endereço:                                 | Nome de Contato:         | Telefone:                    | Email:                                     |                         |
| RS                                   | Erechim                                                 | RUA SERGIPE, 2017                         | LEONARDO                 | (54) 3194-6650               | comprasmedmax@gmail.com                    |                         |
| 40.274.237/0001-85                   | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |                                           |                          |                              |                                            | R\$ 11,50               |
| Marca: nativita                      |                                                         |                                           |                          |                              |                                            |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                         |                                           |                          |                              |                                            |                         |
| Modelo: nativita                     |                                                         |                                           |                          |                              |                                            |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                         |                                           |                          |                              |                                            |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                                 | Endereço:                                 | Nome de Contato:         | Telefone:                    | Email:                                     |                         |
| RS                                   | Erechim                                                 | R JACINTO GODOY, 390                      | Karolina                 | (54) 3712-5636               | clmfarma.med@gmail.com                     |                         |



|                    |                                           |                         |
|--------------------|-------------------------------------------|-------------------------|
| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                | Valor da Proposta Final |
| 51.695.649/0001-24 | KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 11,60               |

Marca: prati conaduzzi  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: prati conaduzzi  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:  
DUQUE DE CAXIAS, 410

Telefone:  
(54) 9164-4501

Email:  
kasmedi.distribuidorsme@gmail.com

|                    |                                                  |           |
|--------------------|--------------------------------------------------|-----------|
| 05.750.248/0001-95 | MEDICA HOSPITALAR COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA | R\$ 15,38 |
|--------------------|--------------------------------------------------|-----------|

Marca: NATIVITA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: NATIVITA  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
PI Teresina AVENIDA SAO RAIMUNDO, 508

Nome de Contato:  
JOAQUIM

Telefone:  
(86) 3221-2692

Email:  
medicahospitalar@hotmail.com

|                    |                     |           |
|--------------------|---------------------|-----------|
| 57.151.373/0001-61 | MTK HOSPITALAR LTDA | R\$ 15,64 |
|--------------------|---------------------|-----------|

Marca: TEUTO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: MICCOZEN  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

|                    |                                        |
|--------------------|----------------------------------------|
| 48.885.640/0001-52 | F R DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |
|--------------------|----------------------------------------|

Marca: prati conaduzzi  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: genérico, tipo 80gr  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:



|                    |                           |           |
|--------------------|---------------------------|-----------|
| 02.205.788/0001-76 | MAGDA BARRETO DE OLIVEIRA | R\$ 16,73 |
|--------------------|---------------------------|-----------|

Marca: BELFAR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: BELFAR  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

|                    |                                     |           |
|--------------------|-------------------------------------|-----------|
| 21.821.902/0001-69 | ACACIO SERAFIM DE SOUZA SANTOS LTDA | R\$ 17,00 |
|--------------------|-------------------------------------|-----------|

Marca: 1  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 1  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
MG Belo Horizonte R MANOEL TAVARES DE ABREU, 22

Telefone:  
(31) 9672-3191

Email:  
acacio@casadainfo.com.br

|                                                                |           |
|----------------------------------------------------------------|-----------|
| Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais | R\$ 12,62 |
|----------------------------------------------------------------|-----------|

Inc. 1 Art. 3º da IN 55 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.135)

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
ESP-SECRETARIA DA SAUDE  
ESP-COMPLEXO HOSP. PE.BENTO, DE GUARULHOS

Objeto: Aquisição de Medicamentos - Acetato Retinol e Outros  
Descrição: Miconazol Nitrato - Miconazol Nitrato Dosagem: 2%, Apresentação: Creme Vaginal  
CatMat: 268162 - Miconazol Nitrato - Dosagem: 2% | Apresentação: Creme Vaginal

Data: 28/11/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: NÃO  
Identificação: 11º Pregão 001152024 / UASG 090171  
Lote/Item: 79  
Ata: N/A  
Homologação: 23/12/2024 14:23  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 200  
Unidade: Bisnaga 80,00 G  
UF: SP



Relatório gerado no dia 19/03/2025 08:19:37 (IP: 25042c10-a9f600-3829144e-a8b24154)  
Código Validação: DneASgxYajPQm1WwOvmHw2R2HJ0X0x221cRqRgHw2w5FhBgW5oW3d  
http://www.bancoderecursos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgxYajPQm1WwOvmHw2R2HJ0X0x221cRqRgHw2w5FhBgW5oW3d

*[Handwritten signature]*

| CNPJ                                                                                                                                            | Razão Social do Fornecedor                                            | Valor da Proposta Final                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| 30.226.102/0001-90<br>*VENCEDOR*                                                                                                                | SÃO LUCAS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LTDA | R\$ 11,00                                      |
| Marca: prati<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Bisnaga 80,00 G<br>Descrição: Descrição não informada                           |                                                                       |                                                |
| Estado:                                                                                                                                         | Cidade:                                                               | Endereço:                                      |
| SP                                                                                                                                              | São José dos Campos                                                   | RUA CORONEL JOSE DOMINGUES DE VASCONCELOS, 373 |
| Nome de Contato:                                                                                                                                | Telefone:                                                             | Email:                                         |
| Adriana / Cristiane                                                                                                                             | (12) 3921-1021                                                        | saolucasjcampos@terra.com.br                   |
| 51.685.649/0001-24                                                                                                                              | KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                            | R\$ 12,19                                      |
| Marca: PRATI DONADUZZI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PRATI DONADUZZI Not. Simplicada<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                       |                                                |
| Endereço:                                                                                                                                       | Telefone:                                                             | Email:                                         |
| DUQUE DE CAXIAS, 410                                                                                                                            | (54) 9664-4501                                                        | kasmedi.distribuidoramec@gmail.com             |
| 17.756.574/0001-97                                                                                                                              | MANZATOS FARMA LTDA                                                   | R\$ 12,62                                      |
| Marca: nativita<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: nativita<br>Descrição: Descrição não informada                               |                                                                       |                                                |
| Estado:                                                                                                                                         | Cidade:                                                               | Endereço:                                      |
| SP                                                                                                                                              | Mirassol                                                              | RUA SANTO ANTONIO, 1610                        |
| Telefone:                                                                                                                                       | Email:                                                                |                                                |
| (17) 3221-5998                                                                                                                                  | rogerio@rcacontabil.com.br                                            |                                                |
| 31.321.329/0001-88                                                                                                                              | CHM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI                                   | R\$ 19,52                                      |
| Marca: geolab<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 80 g's<br>Descrição: Descrição não informada                                   |                                                                       |                                                |
| Estado:                                                                                                                                         | Cidade:                                                               | Endereço:                                      |
| SP                                                                                                                                              | São José do Rio Preto                                                 | RUA ADAUTO PINHEIRO, 290                       |
| Telefone:                                                                                                                                       | Email:                                                                |                                                |
| (17) 3229-7237                                                                                                                                  | chmfarma@gmail.com                                                    |                                                |
| 22.525.517/0001-37                                                                                                                              | J.F COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA             | R\$ 19,52                                      |
| Marca: GEOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GEOLAB<br>Descrição: Descrição não informada                                   |                                                                       |                                                |
| Endereço:                                                                                                                                       |                                                                       |                                                |

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 11,41

inc. 1 Art. 6º da IN 65 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.132)

CNPJ: 11.308.894/0001-06  
 Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS - MACAÉ RJ  
 Objeto: Aquisição de medicamentos para suprir a necessidade da CAF- Central de Abastecimento Farmacêutico e garantir o Ciclo da Assistência Farmacêutica aos usuários do SUS no município de Macaé, bem como para a manutenção dos serviços de saúde no âmbito da Assessoria farmacêutica de Medicamentos Especiais.  
 Descrição: Miconazol Nitrato - Miconazol Nitrato Dosagem: 2% | Apresentação: Creme Vaginal  
 CatMat: 268162 - Miconazol Nitrato - Dosagem: 2% | Apresentação: Creme Vaginal

Data: 25/09/2024 08:00  
 Modalidade: Pregão Eletrônico  
 SRP: SIM  
 Identificação: N°Pregão:900/22024 / UASG:927152  
 Lote/Item: /66  
 Ata: N/A  
 Homologação: 21/10/2024 17:20  
 Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
 Quantidade: 1.800  
 Unidade: Bisnaga 80,00 G  
 UF: RJ



| CNPJ                                                                                                                                          | Razão Social do Fornecedor                                                       | Valor da Proposta Final                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| 47.454.600/0001-95                                                                                                                            | GREEN MED DISTRIBUIDORA - IMPORTADORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA | R\$ 10,76                                        |
| Marca: PRATI-DONADUZZI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Bisnaga 80g<br>Descrição: Descrição não informada                   |                                                                                  |                                                  |
| Endereço:<br>MARANHÃO, 1334                                                                                                                   | Telefone:<br>(21) 7055-9531                                                      | Email:<br>greenmedsaude@proton.me                |
| 42.946.717/0001-70                                                                                                                            | ULTRA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                                     | R\$ 10,76                                        |
| Marca: PRATI-DONADUZZI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Cx. 50<br>Descrição: Descrição não informada                        |                                                                                  |                                                  |
| Estado: RS                                                                                                                                    | Cidade: Erechim                                                                  | Endereço: R MARIA THERESA FAVERO, 100            |
|                                                                                                                                               |                                                                                  | Nome de Contato: Luciana                         |
|                                                                                                                                               |                                                                                  | Telefone: (54) 3712-5519                         |
|                                                                                                                                               |                                                                                  | Email: ultramed.distribuidora@hotmail.com        |
| 00.945.806/0001-52                                                                                                                            | INTRAFARMACOS PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA                               | R\$ 11,41                                        |
| Marca: geolab<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 2% bisnaga 80g GOREM - 510406802164118<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                                  |                                                  |
| Estado: RJ                                                                                                                                    | Cidade: Rio de Janeiro                                                           | Endereço: RUA ENGENHO NOVO, 78                   |
| 08.676.370/0001-55                                                                                                                            | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA                                     | R\$ 12,59                                        |
| Marca: PRATI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PRATI<br>Descrição: Descrição não informada                                   |                                                                                  |                                                  |
| Estado: MG                                                                                                                                    | Cidade: Uberlândia                                                               | Endereço: AVENIDA JOAO PESSOA, 344               |
|                                                                                                                                               |                                                                                  | Nome de Contato: Ademair                         |
|                                                                                                                                               |                                                                                  | Telefone: (34) 3219-8357                         |
|                                                                                                                                               |                                                                                  | Email: atendimento@distribuidoraprosauade.com.br |
| 40.061.543/0001-33                                                                                                                            | CREDPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                                         | R\$ 12,60                                        |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: HIPOLABOR<br>Descrição: Descrição não informada                           |                                                                                  |                                                  |
| Estado: RS                                                                                                                                    | Cidade: Erechim                                                                  | Endereço: AV TIPI-ADENTES, 490                   |
|                                                                                                                                               |                                                                                  | Telefone: (54) 3712-3169                         |



Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais

R\$ 12,71

inc. I Art. 5º da IN 66 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 46.410.866/0001-71  
 Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIUNA SP  
 Objeto: Aquisição de medicamentos (Cetocanazol 2%, Miconazol 2% e Venlafaxina 75MG)  
 Descrição: Miconazol Nitrato - Miconazol Nitrato Dosagem: 2% | Apresentação: Creme Vaginal  
 CatMat: 268162 - Miconazol Nitrato - Dosagem: 2% | Apresentação: Creme Vaginal

Data: 20/05/2024 15:07  
 Modalidade: Dispensa  
 SRP: NÃO  
 Identificação: Dispensa de Licitação Nº 90430/2024 / UASG: 986595  
 Lote/Item: /2  
 Ata: N/A  
 Homologação: 11/06/2024 11:33  
 Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
 Quantidade: 300  
 Unidade: Bisnaga 80 G  
 UF: SP



Política gerada no dia 19/03/2025 08:19:37 (P: 29042c10-49-6600-3829-844e-a8b2-0154)  
 Código Validação: DneASgxYal9Qm1WavOvmtHw2RjHJCXOx2Z1cRqgPyHhsk2wFFHb9W63dfr3M  
 https://www.bancadeprecos.com.br/CertificacaoAutenticidade?token=DneASgxYal9Qm1WavOvmtHw2RjHJCXOx2Z1cRqgPyHhsk2wFFHb9W63dfr3M353d

| CNPJ                                                                                       | Razão Social do Fornecedor               |                                    | Valor da Proposta Final |                            |                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|
| 05.194.502/0001-14                                                                         | ALFALAGOS LTDA.                          |                                    | R\$ 7,28                |                            |                               |
| *VENCEDOR*                                                                                 |                                          |                                    |                         |                            |                               |
| Marca: BELFAR                                                                              |                                          |                                    |                         |                            |                               |
| Fabricante: Fabricante não informado                                                       |                                          |                                    |                         |                            |                               |
| Modelo: MICONAZOL CREME VAG                                                                |                                          |                                    |                         |                            |                               |
| Descrição: Descrição não informada                                                         |                                          |                                    |                         |                            |                               |
| Estado:                                                                                    | Cidade:                                  | Endereço:                          | Nome de Contato:        | Telefone:                  | Email:                        |
| MG                                                                                         | Alenas                                   | AVENIDA ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700 | PATRICIA                | (35) 3701-0450             | contratos@alfalagos.com.br    |
| 94.389.400/0001-84                                                                         | MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA |                                    | R\$ 7,42                |                            |                               |
| Marca:                                                                                     |                                          |                                    |                         |                            |                               |
| Fabricante: Fabricante não informado                                                       |                                          |                                    |                         |                            |                               |
| Modelo:                                                                                    |                                          |                                    |                         |                            |                               |
| Descrição: Descrição não informada                                                         |                                          |                                    |                         |                            |                               |
| Estado:                                                                                    | Cidade:                                  | Endereço:                          | Nome de Contato:        | Telefone:                  | Email:                        |
| RS                                                                                         | Vera Cruz                                | R.D.RSC 287, KM 109+500, S/N       | Augusto Henrique Weis   | (51) 3740-1450             | lota8@mcwdistribuidora.com.br |
| 17.756.574/0001-97                                                                         | MANZATOS FARMA LTDA                      |                                    | R\$ 18,00               |                            |                               |
| Marca: gedlab                                                                              |                                          |                                    |                         |                            |                               |
| Fabricante: Fabricante não informado                                                       |                                          |                                    |                         |                            |                               |
| Modelo: ginc miconol                                                                       |                                          |                                    |                         |                            |                               |
| Descrição: Miconazol Nitrato - Miconazol Nitrato Dosagem: 2% - Apresentação: Creme Vaginal |                                          |                                    |                         |                            |                               |
| Estado:                                                                                    | Cidade:                                  | Endereço:                          | Telefone:               | Email:                     |                               |
| SP                                                                                         | Mirassol                                 | RUA SANTO ANTONIO, 1610            | (17) 3221-5998          | rogerio@rcacontabil.com.br |                               |
| 29.043.834/0001-66                                                                         | SIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |                                    | R\$ 18,00               |                            |                               |
| Marca: prati                                                                               |                                          |                                    |                         |                            |                               |
| Fabricante: Fabricante não informado                                                       |                                          |                                    |                         |                            |                               |
| Modelo: unidade                                                                            |                                          |                                    |                         |                            |                               |
| Descrição: Miconazol Nitrato - Miconazol Nitrato Dosagem: 2% - Apresentação: Creme Vaginal |                                          |                                    |                         |                            |                               |
| Estado:                                                                                    | Cidade:                                  | Endereço:                          | Nome de Contato:        | Telefone:                  | Email:                        |
| RS                                                                                         | Erechim                                  | R FRANCISCO FERDINANDO LOSINA, 229 | Iuri Renan Bergamin     | (54) 3712-0427             | lota@simed.com.br             |

Preço (Compras Governamentais) 5: Mediana das Propostas Finais

R\$ 12,22

Ata nº 141, 3ª de 07 de 07 de Julho de 2024 (Lei nº 14.133)

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
ESP-SECRETARIA DA SAUDE  
ESP-COMPLEXO HOSP. PEBENTO, DE GUARULHOS  
Objeto: Aquisição de Medicamentos - Efedrina e Outros  
Descrição: Miconazol Nitrato - Miconazol Nitrato Dosagem: 2% - Apresentação: Creme Vaginal  
CatMat: 268162 - Miconazol Nitrato - Dosagem: 2% - Apresentação: Creme Vaginal

Data: 02/05/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: NÃO  
Identificação: Nº Pregão 90001/2024 / UASG 090171  
Lote/Item: /14  
Ata: N/A  
Homologação: 27/05/2024 15:27  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 150  
Unidade: Bisnaga 80 G  
UF: SP

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor               |                           | Valor da Proposta Final |                    |                         |
|--------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------|-------------------------|--------------------|-------------------------|
| 52.808.009/0001-27                   | P & P DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |                           | R\$ 7,98                |                    |                         |
| *VENCEDOR*                           |                                          |                           |                         |                    |                         |
| Marca: PRATIDONADUZZI                |                                          |                           |                         |                    |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                          |                           |                         |                    |                         |
| Modelo: miconazol 20 mg/g - 2 %      |                                          |                           |                         |                    |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                          |                           |                         |                    |                         |
| Endereço:                            |                                          | Telefone:                 |                         | Email:             |                         |
| MARIÁ, 7210                          |                                          | (45) 2032-6959            |                         | pp-dis@hotmail.com |                         |
| 25.106.470/0001-65                   | ROYAL MED HOSPITALAR LTDA                |                           | R\$ 11,43               |                    |                         |
| Marca: PRATI                         |                                          |                           |                         |                    |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                          |                           |                         |                    |                         |
| Modelo: PRATI                        |                                          |                           |                         |                    |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                          |                           |                         |                    |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                  | Endereço:                 | Nome de Contato:        | Telefone:          | Email:                  |
| GO                                   | Rio Verde                                | R BEZERRA DE MENESES, 774 | JESUS                   | (63) 3322-4746     | royalhospitar@gmail.com |



Protocolo gerado no dia 19/05/2025 08:19:37 IP: 2604.2c10:af:6600:3829:f44e:a8b2:6154  
Código Validação: DneASgxYaljqOm1WavOvmHw2RjHJGXOnZ21cRqPpHxk2w5fH8gW2533P6753d  
http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgxYaljqOm1WavOvmHw2RjHJGXOnZ21cRqPpHxk2w5fH8gW2533P6753d

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                              |                          |                  |                | Valor da Proposta Final |  |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------|------------------|----------------|-------------------------|--|
| 16.553.940/0001-48                   | MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                    |                          |                  |                | R\$ 11,44               |  |
| Marca: generico/prati                |                                                         |                          |                  |                |                         |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                         |                          |                  |                |                         |  |
| Modelo: cx/50                        |                                                         |                          |                  |                |                         |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                         |                          |                  |                |                         |  |
| Estado:                              | Cidade:                                                 | Endereço:                | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                  |  |
| RS                                   | Erechim                                                 | RUA SERGIPE, 2017        | LEONARDO         | (54) 3194-8550 | comprasmedmax@gmail.com |  |
| 31.321.329/0001-88                   | CHM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI                     |                          |                  |                | R\$ 13,00               |  |
| Marca: hipolabo/                     |                                                         |                          |                  |                |                         |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                         |                          |                  |                |                         |  |
| Modelo: 80grs + aplic                |                                                         |                          |                  |                |                         |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                         |                          |                  |                |                         |  |
| Estado:                              | Cidade:                                                 | Endereço:                | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                  |  |
| SP                                   | São José do Rio Preto                                   | RUA ADAUTO PINHEIRO, 290 |                  | (17) 3229-7237 | chmfarma@gmail.com      |  |
| 40.420.219/0001-64                   | W.A MEDICAMENTOS SOLUCOES EM SAUDE LTDA                 |                          |                  |                | R\$ 13,63               |  |
| Marca: prati/                        |                                                         |                          |                  |                |                         |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                         |                          |                  |                |                         |  |
| Modelo: bis                          |                                                         |                          |                  |                |                         |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                         |                          |                  |                |                         |  |
| Endereço:                            |                                                         |                          |                  |                |                         |  |
|                                      |                                                         |                          |                  |                |                         |  |
| 40.274.237/0001-85                   | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |                          |                  |                | R\$ 50,00               |  |
| Marca: prati                         |                                                         |                          |                  |                |                         |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                         |                          |                  |                |                         |  |
| Modelo: prati                        |                                                         |                          |                  |                |                         |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                         |                          |                  |                |                         |  |
| Estado:                              | Cidade:                                                 | Endereço:                | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                  |  |
| RS                                   | Erechim                                                 | R JACINTO GODOY, 390     | Karolina         | (54) 3712-5636 | clmfarma.med@gmail.com  |  |

**AUTUAÇÃO**

Nº PROC  
FI 986

\_\_\_\_\_  
Responsável



#### Item 95: Neomicina

Preço Estimado: R\$ 3,05 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 3,05 Média dos Preços Obtidos: R\$ 3,05

| Quantidade     | Descrição | Observação |
|----------------|-----------|------------|
| 5.000 Bisnagas |           |            |

#### Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 2,83

inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                        |                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| CNPJ: 02.334.933/0001-40                                                                                                                                                                                               | Data: 16/01/2025 00:00                          |
| Órgão: Consórcio Intermunicipal de Saúde Alto das Vertentes/MG                                                                                                                                                         | Modalidade: Pregão Eletrônico                   |
| Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de Preços para Futura e Eventual Aquisição de medicamentos básicos e complementares, atendendo às demandas dos municípios Consorciados ao CISALV.                                 | SRP: NÃO                                        |
| Descrição: NEOMICINA, COMPOSIÇÃO ASSOCIADA COM BACITRACINA, CONCENTRAÇÃO 5MG + 250UI/G, TIPO MEDICAMENTO POMADA - NEOMICINA, COMPOSIÇÃO ASSOCIADA COM BACITRACINA, CONCENTRAÇÃO 5MG + 250UI/G, TIPO MEDICAMENTO POMADA | Identificação: N°Pregão:900012025 / UASG 927658 |
| CatMat: 273167 - Neomicina - Composição: Associada Com Bacitracina   Concentração: 5mg + 250ui/g   Tipo Medicamento: Pomada                                                                                            | Lote/Item: /132                                 |
|                                                                                                                                                                                                                        | Ata: N/A                                        |
|                                                                                                                                                                                                                        | Homologação: 18/02/2025 11:11                   |
|                                                                                                                                                                                                                        | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br                 |
|                                                                                                                                                                                                                        | Quantidade: 6.000                               |
|                                                                                                                                                                                                                        | Unidade: Bisnaga 10.00 G                        |
|                                                                                                                                                                                                                        | UF: MG                                          |

| CNPJ                                                                                                        | Razão Social do Fornecedor            | Valor da Proposta Final |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|
| 52.179.963/0001-06                                                                                          | LOGMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 2,33                |
| *VENCEDOR*                                                                                                  |                                       |                         |
| Marca: EMS<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: EMS 15G<br>Descrição: Descrição não informada |                                       |                         |
| Endereço:                                                                                                   |                                       |                         |



Palatino gerado no dia 19/03/2025 08:19:37 (IP: 2004.2c10-p06003829144e-a842e05f)  
 Código Verificação: DneASxYalQm1WwOvmHwZ3JhUCXOxZ21cRxpYpHsk2w5FhBgw5cF03d  
<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificacaoAutenticidade?token=DneASxYalQm1WwOvmHwZ3JhUCXOxZ21cRxpYpHsk2w5FhBgw5cF03d>

*[Handwritten signature]*

| CNPJ                                                                                                                                                                                                  | Razão Social do Fornecedor                                                |                                      |                  |                |                             | Valor da Proposta Final |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------|----------------|-----------------------------|-------------------------|
| 07.854.936/0001-85                                                                                                                                                                                    | L A DOS SANTOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS                              |                                      |                  |                |                             | R\$ 2,33                |
| Marca: ALTERFAR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENEPICO<br>Descrição: Descrição não informada                                                                                     |                                                                           |                                      |                  |                |                             |                         |
| Estado:                                                                                                                                                                                               | Cidade:                                                                   | Endereço:                            | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                      |                         |
| SP                                                                                                                                                                                                    | Avaré                                                                     | R MARCOS TAMASSIA, 161               | Evandro          | (14) 3733-8670 | evandro.avaremed@gmail.com  |                         |
| 51.892.897/0001-46                                                                                                                                                                                    | UT MEDICAMENTOS LTDA                                                      |                                      |                  |                |                             | R\$ 2,33                |
| Marca: BELFAR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: BIS<br>Descrição: Descrição não informada                                                                                            |                                                                           |                                      |                  |                |                             |                         |
| Endereço:                                                                                                                                                                                             |                                                                           |                                      |                  |                |                             |                         |
|                                                                                                                                                                                                       |                                                                           |                                      |                  |                |                             |                         |
| 15.655.026/0001-45                                                                                                                                                                                    | RNL TRADE AND FACILITIES LTDA                                             |                                      |                  |                |                             | R\$ 2,40                |
| Marca: Neomicina Composição: Associada Com Bacitracina, C<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Neomicina Composição: Associada Com Bacitracina, C<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                           |                                      |                  |                |                             |                         |
| Endereço:                                                                                                                                                                                             |                                                                           |                                      | Telefone:        |                | Email:                      |                         |
| DAS PITANGUEIRAS, 5                                                                                                                                                                                   |                                                                           |                                      | (61) 9570-4155   |                | contato@federaltrading.org  |                         |
| 39.610.184/0001-47                                                                                                                                                                                    | CIRURGICA ASSIS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA                 |                                      |                  |                |                             | R\$ 2,83                |
| Marca: belfar<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: belfar<br>Descrição: Descrição não informada                                                                                         |                                                                           |                                      |                  |                |                             |                         |
| Estado:                                                                                                                                                                                               | Cidade:                                                                   | Endereço:                            | Telefone:        |                |                             |                         |
| PR                                                                                                                                                                                                    | Assis Chateaubriand                                                       | RUA DAS PAINEIRAS, 171               | (44) 3526-5218   |                |                             |                         |
| 53.317.125/0001-06                                                                                                                                                                                    | SAMED HOSPITALAR LTDA                                                     |                                      |                  |                |                             | R\$ 2,83                |
| Marca: PRATI DONADUZZI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 1256801280054<br>Descrição: Descrição não informada                                                                         |                                                                           |                                      |                  |                |                             |                         |
| Endereço:                                                                                                                                                                                             |                                                                           |                                      |                  |                |                             |                         |
|                                                                                                                                                                                                       |                                                                           |                                      |                  |                |                             |                         |
| 21.189.554/0001-59                                                                                                                                                                                    | TS FARMA DISTRIBUIDORA LTDA                                               |                                      |                  |                |                             | R\$ 2,84                |
| Marca: PRATI DONADUZZI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENEPICO CX Q/200<br>Descrição: Descrição não informada                                                                     |                                                                           |                                      |                  |                |                             |                         |
| Estado:                                                                                                                                                                                               | Cidade:                                                                   | Endereço:                            | Telefone:        |                | Email:                      |                         |
| MG                                                                                                                                                                                                    | Juiz de Fora                                                              | ALAMEDA ENGENHEIRO GENTIL FORN, 1694 | (32) 3224-1389   |                | fiscal@tecol.com.br         |                         |
| 40.274.237/0001-85                                                                                                                                                                                    | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                   |                                      |                  |                |                             | R\$ 1,02                |
| Marca: prati<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: prati<br>Descrição: Descrição não informada                                                                                           |                                                                           |                                      |                  |                |                             |                         |
| Estado:                                                                                                                                                                                               | Cidade:                                                                   | Endereço:                            | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                      |                         |
| RJ                                                                                                                                                                                                    | Erechim                                                                   | R JACINTO GODOY, 390                 | Karolina         | (54) 3712-5635 | clmfarma.mcd@gmail.com      |                         |
| 22.218.845/0001-90                                                                                                                                                                                    | NUTRIMINAS COMERCIO DE NUTRICOES DIETETICAS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA |                                      |                  |                |                             | R\$ 4,07                |
| Marca: FERID/UNIAO QUIMICA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10 G<br>Descrição: Descrição não informada                                        |                                                                           |                                      |                  |                |                             |                         |
| Estado:                                                                                                                                                                                               | Cidade:                                                                   | Endereço:                            | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                      |                         |
| MG                                                                                                                                                                                                    | Belo Horizonte                                                            | R CORONEL ALVES, 240                 | THIAGO           | (31) 3070-5480 | licitacao@nutriminas.net.br |                         |



CNPJ: 10.174.586/0002-45  
Orgão: MINISTÉRIO DA DEFESA  
Comando do Exército  
Comando Militar da Amazônia  
23ª Brigada de Infantaria de Selva  
50º Batalhão de Infantaria de Selva  
Objeto: Aquisição de materiais farmacológicos  
Descrição: Neomicina - Neomicina Composição: Associada Com Bacitracina, Concentração: 5mg + 250ui/g, Tipo Medicamento: Pomada  
CatMat: 273167 - Neomicina - Composição: Associada Com Bacitracina | Concentração: 5mg + 250ui/g | Tipo Medicamento: Pomada  
Data: 26/11/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: NºPregão:900162024 / UASG:160103  
Lote/Item: /39  
Ata: N/A  
Homologação: 19/12/2024 11:24  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 500  
Unidade: Bistaga 10,00 G  
UF: MA

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final  
16.553.940/0001-48 MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 2,71  
\*VENCEDOR\*

Marca: generico/bellar  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: cx/50  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Erechim RUA SERGIPE 2017 LEONARDO (54) 3194-8560 comprasmedmax@gmail.com

23.736.033/0001-57 MEDICAL CENTER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Marca: BELFAR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Bistaga 10,00 G  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PE Afofoas da Ingazeira RUA ERNESTO MARIANO DE LIMA, 231 Laise (87) 99628-9433 medicalcenterafofogosdaingazeira@gmail.com

31.097.402/0001-80 ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 2,80

Marca: GENERICO/BELFAR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CX/50  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Erechim R ESPIRITO SANTO, 1658 ANSELMO (54) 99611-5961 comprasadlmed@gmail.com

14.935.502/0001-76 EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 3,00

Marca: BELFAR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CX C/50  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
RS Erechim RUA SERGIPE, 1645 (54) 2109-8636 vendas.exclusiva@hotmail.com

33.772.464/0001-75 ATIVIDADE COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 3,18

Marca: BELFAR/ BELFAR LTDA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: sulfato de neomicina + bacitracina / zinco  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
GO Aparecida de Goiânia R 7, S/N (62) 3598-1756/ (62) 3981-3732 contato@atividademed.com.br

54.388.280/0001-86 BELMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 3,25

Marca: prati  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: generico  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:





CNPJ: Razão Social do Fornecedor: Valor da Proposta Final

08.676.370/0001-55 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA R\$ 6,09

Marca: BELFAR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: BELFAR  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
MG Uberlândia AVENIDA JOAO PESSOA, 944 Ademir (34) 3219-8357 atendimento@distribuidoraprosaude.com.br

32.952.401/0001-38 A T M COMERCIO DE MEDICAMENTOS E SERVICOS LABORATORIAIS LTDA R\$ 6,09

Marca: PRATI DONADUZZI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 5mg + 250ui/G, Tipo Medicamento: Pomada  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais R\$ 3,13

Inc. 1 Art. 5º da IN 55 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.132)

CNPJ: 81.478.059/0001-91 Data: 21/10/2024 00:00

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTÔNIA/PR Modalidade: Pregão Eletrônico

Objeto: Registro de preços objetivando o fornecimento de medicamentos e materiais, para uso da secretaria municipal de saúde exclusivamente ou epp SRP: NÃO

Descrição: NEOMICINA, COMPOSIÇÃO ASSOCIADA COM BACITRACINA, CONCENTRAÇÃO 5MG + 250UI/G, TIPO MEDICAMENTO POMADA - NEOMICINA, COMPOSIÇÃO ASSOCIADA COM BACITRACINA, CONCENTRAÇÃO 5MG + 250UI/G, TIPO MEDICAMENTO POMADA Identificação: NºPregão:90041/2024 / UASG:987951

Lote/Item: 1/173

Ata: N/A

CatMat: 273167 - Neomicina - Composição: Associada Com Bacitracina | Concentração 5mg + 250ui/G | Tipo Medicamento: Pomada Homologação: 17/12/2024 11:27

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 2.000

Unidade: Bisnaga 10,00 G

UF: PR

CNPJ: Razão Social do Fornecedor: Valor da Proposta Final

51.892.897/0001-46 JT MEDICAMENTOS LTDA R\$ 2,18

\*VENCEDOR\*

Marca: BELFAR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: BIS  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

53.926.612/0001-76 53.926.612 FERNANDO SPANHOLO DRIESSEN DE SOUZA R\$ 2,20

Marca: PRATI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: PRATI  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

35.042.079/0001-06 RF LEITE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA R\$ 4,06

Marca: prati  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: prati  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Assis Chateaubriand RUA IFE, 72 JUNIOR (44) 3528-7942 licitacao.rf@outlook.com

32.421.421/0001-82 MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 4,07

Marca: UNIAO QUIMICA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: UNIAO QUIMICA  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Maringá ROD PR-317, 6752 THAIS (44) 3354-5826 licitacao@liciteasaude.com.br



## Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais

R\$ 3,20

Inc. I, Art. 5º da Lei 56 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.132)

CNPJ: 15.126.437/0010-34  
Orgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares  
Hospital Universitário de Sergipe  
Objeto: Este Termo de Referência tem por objeto o Registro de Preços para eventual aquisição de medicamentos antinfeciosos, a fim de atender as necessidades do Hospital Universitário de Sergipe, vinculada à Universidade Federal Sergipe, pertencente à Rede da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – Ebserh, por um período de 12 (doze) meses, conforme especificações e demais condições estabelecidas neste instrumento.  
Descrição: Neomicina - Neomicina Composição: Associada Com Bacitracina, Concentração: 5mg + 250ui/G, Tipo Medicamento: Pomada  
CatMat: 273167 - Neomicina - Composição: Associada Com Bacitracina | Concentração: 5mg + 250ui/G | Tipo Medicamento: Pomada  
Data: 30/07/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: NºPregão:900462024 / UASG:155017  
Lote/Item: /16  
Ata: N/A  
Homologação: 01/10/2024 15:15  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 100  
Unidade: Bisnaga 10,00 G  
UF: SE

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final  
32.910.616/0001-96 BS DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI R\$ 3,20  
\*VENCEDOR\*  
Marca: BELFAR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: BISNAGA  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
SE Aracaju R DEP MATOS TEL: 9.501 (79) 3025-3662 bsdistribuadora01@gmail.com

## Preço (Compras Governamentais) 5: Mediana das Propostas Finais

Inc. I, Art. 5º da Lei 56 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.132)

CNPJ: 76.105.675/0001-67  
Orgão: GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAQUARA  
Objeto: Aquisição de medicamentos  
Descrição: Neomicina - Neomicina Composição: Associada Com Bacitracina, Concentração: 5mg + 250ui/G, Tipo Medicamento: Pomada  
CatMat: 273167 - Neomicina - Composição: Associada Com Bacitracina | Concentração: 5mg + 250ui/G | Tipo Medicamento: Pomada  
Data: 24/07/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: NºPregão:900152024 / UASG:987769  
Lote/Item: /52  
Ata: N/A  
Homologação: 04/09/2024 15:08  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 3.000  
Unidade: Bisnaga 10,00 G  
UF: PR

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final  
51.892.897/0001-46 LT MEDICAMENTOS LTDA R\$ 1,90  
\*VENCEDOR\*  
Marca: BELFAR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: BIS  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:  
07.127.606/0001-31 EUSMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS - EIRELI R\$ 1,91  
Marca: BELFAR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: BELFAR  
Descrição: Descrição não informada  
Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Campo Mourão R MARIA OLIMPIA JARDIM, 334 LUIZ CARLOS (44) 3810-7155 vivabrilcomercial@gmail.com



CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

10.448.145/0001-03 GRAMS & GRAMS LTDA.

R\$ 2,99

Marca: EMS  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: EMS REG: 102851398001-0  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Pato Branco RUA ITACOLOMI, 361 EGON/DANIELE (46) 3225-1002 medigram@medigram.com.br

52.808.009/0001-27 P & P DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 2,99

Marca: PRATI DONADUZZI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: NEOMICINA+BACITRACINA POM DE 10 GR C/200 TB VP  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: Telefone: Email:  
MARIPA, 7210 (45) 2032-6959 pp-dist@hotmail.com

09.576.256/0001-98 MEDICAMENTOS DE AZ LTDA

R\$ 3,00

Marca: BELFAR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: SIMILAR  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Francisco Beltrão RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS, 1132 BRUNA (45) 3523-5454 az.medicamentos@gmail.com

32.743.242/0001-61 CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI

R\$ 3,00

Marca: PRATTI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: BISNAG  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Campo Mourão R MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A Dinamira Gasparello Cavalli (44) 3810-2776 cavalli.medicamentos@gmail.com

48.885.640/0001-52 F R DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 3,00

Marca: PRATI DONADUZZI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GÊNERICO TB 10 GR  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

29.043.834/0001-66 3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 5,00

Marca: prati  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: unidade  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Erechim R FRANCISCO FERDINANDO LOSINA, 229 Iuri Renan Bergamir (54) 3712-0427 licitacoes@3med.com.br

# Item 86: Nifedipino 10mg

Preço Estimado: R\$ 0,19 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 0,19

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,19

| Quantidade        | Descrição | Observação |
|-------------------|-----------|------------|
| 8.000 Comprimidos |           |            |

Preço (Compras Governamentais): I: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,20

inc. I Art. 8º da IN 66 de 07 de julho de 2021 (Lei nº 14.133)



Protocolo gerado no dia 19/03/2025 08:19:37 (P: 29042010 a956003829144e a9b26154)  
Codigo Validacao: OneASgxYalgQm1WavOmhmw2R2hUCXOx2Z1cRgPjehsk2w6FhBgW253d4353d  
http://www.bancoedeprecos.com.br/CertificacaoAutenticidade?token=OneASgxYalgQm1WavOmhmw2R2hUCXOx2Z1cRgPjehsk2w6FhBgW253d4353d

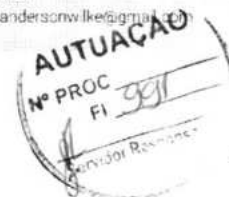
Órgão: MUNICÍPIO DE MONÇAO / 2692 - Secretaria Municipal de Saúde  
Objeto: registro de preços para eventual e futura contratação de empresa(s) especializada(s) para fornecimento de insumos e instrumentos odontológicos, insumos e medicamentos para atenção básica, medicamentos e insumos hospitalares, medicamentos e insumos complementares e medicamentos psicotrópicos, visando atender as demandas da Secretaria Municipal de Saúde  
Descrição: Nifedipino 10mg - Nifedipino 16mg

Data: 16/12/2024 00:00  
Modalidade: Pregão - Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: 06190243000-16-1-000052/2024  
Lote/Item: 1/374  
Ata: N/A  
Homologação: 20/12/2024 00:00  
Fonte: <https://www.gov.br/anco/pt-br>  
Quantidade: 10.000  
Unidade: cor  
UF: MA

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor           | Valor da Proposta Final |
|--------------------|--------------------------------------|-------------------------|
| 29.042.618/0001-04 | T. A. A. SANTOS DISTRIBUIDORA EIRELI | R\$ 0,20                |
| *VENCEDOR*         |                                      |                         |

Marca:  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo:  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:             | Endereço:     | Telefone:      | Email:                   |
|---------|---------------------|---------------|----------------|--------------------------|
| MA      | São José de Ribamar | R SEATTLE, 28 | (95) 8712-7282 | wandersonwllke@gmail.com |



Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

Art. 5º da Lei nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 12.333.753/0001-06  
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPELA  
Objeto: Registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos da Farmácia Básica.  
Descrição: Nifedipino - Nifedipino Dosagem: 10MG  
CatMat: 267728 - Nifedipino - Dosagem: 10 MG

Data: 24/10/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: NºPregão:900132024 / UASG 982732  
Lote/Item: /93  
Ata: N/A  
Homologação: 14/11/2024 09:08  
Fonte: [www.gov.br/compras/pt-br](http://www.gov.br/compras/pt-br)  
Quantidade: 7.000  
Unidade: Comprimido  
UF: AL

R\$ 0,18

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor              | Valor da Proposta Final |
|--------------------|-----------------------------------------|-------------------------|
| 32.354.822/0001-48 | TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,13                |
| *VENCEDOR*         |                                         |                         |

Marca: neo quimica  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: und  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade: | Endereço:                | Telefone:      |
|---------|---------|--------------------------|----------------|
| RS      | Erechim | R MACHADO DE ASSIS, 1355 | (54) 3712-2155 |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                       | Valor da Proposta Final |
|--------------------|--------------------------------------------------|-------------------------|
| 05.750.248/0001-93 | MEDICA HOSPITALAR COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA | R\$ 0,16                |

Marca: NEO QUIMICA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: NFO QUIMICA  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:  | Endereço:                 | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                       |
|---------|----------|---------------------------|------------------|----------------|------------------------------|
| PI      | Teresina | AVENIDA SAO RAIMUNDO, 508 | JOAQUIM          | (86) 3221-2692 | medicahospitalar@hotmail.com |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                                   | Valor da Proposta Final |
|--------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 04.780.117/0001-96 | EUTICA ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA | R\$ 0,20                |

Marca: Brainfarma  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Brainfarma  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:



8

CNPJ: 11.195.977/0001-28 Razão Social do Fornecedor: MEDICAH COMERCIO DE MEDICAMENTOS FIEI Valor da Proposta Final: R\$ 0,47

Marca: NEO QUIMICA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: NÃO SE APLICA  
Descrição: Descrição não informada

Estado: AL Cidade: Maceió Endereço: AV MUNIZ FALCAO, 1030 Nome do Contato: CARLOS Telefone: (82) 3436-2747 Email: medicaladm@gmail.com

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 0,18  
Lei nº 14.132/2021 Art. 5º da Lei nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.132)

Orgão: MUNICIPIO DE ITAMBÉ/BA Data: 12/12/2024 00:00  
Objeto: Registro de Preço que objetiva a aquisição de medicamentos para a farmácia básica e não básica, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Itambé-BA. Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO  
SRP: SIM  
Identificação: 115953  
Lote/Item: 1/146  
Ata: N/A  
Fonte: licitnet.com.br  
Quantidade: 6.000  
Unidade: COM  
UF:

CNPJ: 96.827.563/0001-27 Razão Social do Fornecedor: MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA Valor da Proposta Final: R\$ 0,18

\*VENCEDOR\*

Marca: Brainfarma  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: COM  
Descrição: Descrição não informada

Estado: BA Cidade: Salvador Endereço: RUA DA BOLIVIA, 223 Telefone: (71) 3417-8103 Email: cnoqueiradequeiroz@gmail.com

#### Item 87: Nifedipino 20mg

Preço Estimado: R\$ 0,19 (un) Percentual: Preço Estimado Calculado: R\$ 0,18 Média dos Preços Obtidos: R\$ 0, 9

| Quantidade        | Descrição | Observação |
|-------------------|-----------|------------|
| 8.000 Comprimidos |           |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 0,21  
Lei nº 14.132/2021 Art. 5º da Lei nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.132)

Orgão: MUNICIPIO DE SAO BERNARDO / 322 - Prefeitura Municipal de São Bernardo - MA Data: 23/12/2024 07:30  
Objeto: Contratação de Empresa para Aquisição de Medicamentos, Insumos Hospitalares e Insumos Odontológicos para Atendimento da Prefeitura de São Bernardo/MA Modalidade: Pregão - Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: 06125389000188-1-000059/2024  
Lote/Item: 1/1617987  
Ata: N/A  
Homologação: 16/01/2025 00:00  
Fonte: https://www.gov.br/anpp/pt-br  
Quantidade: 100.000  
Unidade: CPR  
UF: MA



CNPJ: 24.719.509/0001-57 Razão Social do Fornecedor: P H COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA LTDA. Valor da Proposta Final: R\$ 0,21

\*VENCEDOR\*

Marca:

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo:

Descrição: Descrição não informada

Estado: MA Cidade: Paço do Lumiar Endereço: AV PRINCIPAL, 06 Telefone: (98) 3237-2366

Preço (Outros Lotes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 0,20

Ata de Licitação Nº 01 de 07 de Julho de 2021 (Licit nº 14.133)

Orgão: MUNICÍPIO DE ANTÔNIO PRADO DE MINAS/MG

Objeto: Registro de preço para futura e eventual aquisição de medicamento para fornecimento eventual e parcelado, a depender da necessidade, conforme solicitação da Secretaria Municipal de Saúde.

Descrição: NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO - NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDO

Data: 06/02/2025 00:00

Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO

SRP: SIM

Identificação: 120188

Lote/Item: /78

Ata: Link Ata

Fonte: licitnet.com.br

Quantidade: 50.000

Unidade: COMPRIMIDO

UF:

CNPJ: 12.082.502/0001-98 Razão Social do Fornecedor: PRIME MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA. Valor da Proposta Final: R\$ 0,16

\*VENCEDOR\*

Marca: NEOQUIMICA

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: 20MG

Descrição: Descrição não informada

Estado: MG Cidade: Espera Feliz Endereço: RUA ANTONIO GERMANO BUTTERS, 288 Telefone: (32) 3746-1883 Email: gzanuth@bol.com.br



CNPJ: 49.539.365/0001-88 Razão Social do Fornecedor: GHC MED DISTRIBUIDORA LTDA. Valor da Proposta Final: R\$ 0,19

Marca: NEO QUIMICA

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: COMPRIMIDO

Descrição: Descrição não informada

Endereço:

CNPJ: 43.025.186/0001-46 Razão Social do Fornecedor: WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. Valor da Proposta Final: R\$ 0,20

Marca: NEO QUIMICA

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: NEO QUIMICA

Descrição: Descrição não informada

Estado: SC Cidade: Itapoa Endereço: AV BRASIL, 2878 Nome de Contato: WILIAM Telefone: (46) 9974-3075 Email: adm.wfmedicamentos@gmail.com

CNPJ: 34.772.843/0001-28 Razão Social do Fornecedor: NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. Valor da Proposta Final: R\$ 0,29

Marca: Neo Quimica

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: Genérico

Descrição: Descrição não informada

Estado: PR Cidade: Cascavel Endereço: R CUIABA, 5018 Telefone: (45) 3303-4090 Email: novaoeste.pr@gmail.com



*[Handwritten signature]*

|                                                                                                                       |                                                            |                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| CNPJ                                                                                                                  | Razão Social do Fornecedor                                 | Valor da Proposta Final                     |
| 52.787.761/0001-39                                                                                                    | MEDIC MAIS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA | R\$ 0,57                                    |
| Marca: MEDQUIMICA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: MEDQUIMICA<br>Descrição: Descrição não informada |                                                            |                                             |
| Endereço:<br>JOAO XXIII, 1658                                                                                         | Telefone:<br>(33) 9160-0251                                | E-mail:<br>medicmaisdistribuidora@gmail.com |

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Mediana das Propostas Finais R\$ 0,16  
 (Lei nº 5ª de 14 de 07 de 2021 (Lei nº 14.133))

|                                                                                                                                                                                    |                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SENADOR JOSÉ PORFÍRIO/PA                                                                                                                        | Data: 09/09/2024 00:00        |
| Objeto: Registro de Preços para eventual aquisição de medicamentos da Farmácia Básica, Injetáveis e Psicotrópicos para atender o Fundo Municipal de Saúde de Senador José Porfírio | Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO |
| Descrição: NIFEDIPINO 20MG COMP. - NIFEDIPINO 20MG COMP.                                                                                                                           | SRP: SIM                      |
|                                                                                                                                                                                    | Identificação: 106541         |
|                                                                                                                                                                                    | Lote/Item: /55                |
|                                                                                                                                                                                    | Ata: N/A                      |
|                                                                                                                                                                                    | Fonte: licitaret.com.br       |
|                                                                                                                                                                                    | Quantidade: 40.000            |
|                                                                                                                                                                                    | Unidade: UNIDADE              |
|                                                                                                                                                                                    | UF:                           |

|                                                                                                                |                            |                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------|
| CNPJ                                                                                                           | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final       |
| 33.834.782/0001-13                                                                                             | D P AGUIAR EIRELI          | R\$ 0,12                      |
| *VENCEDOR*                                                                                                     |                            |                               |
| Marca: GEOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: UNIDADE<br>Descrição: Descrição não informada |                            |                               |
| Estado:<br>PA                                                                                                  | Cidade:<br>Alcântara       | Endereço:<br>ACESSO DOIS, 763 |
|                                                                                                                |                            | Telefone:<br>(93) 9219-2681   |

|                                                                                                                     |                                |                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------|
| 53.929.976/0001-70                                                                                                  | R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA | R\$ 0,15                                       |
| Marca: NEO QUIMICA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: UNIDADE<br>Descrição: Descrição não informada |                                |                                                |
| Estado: PA                                                                                                          | Cidade: Belém                  | Endereço: CONJUNTO CATALINA TRAVESSA 14, 182   |
|                                                                                                                     |                                | Nome de Contato: RITA CRISTINA ZAGALLO MARQUES |
|                                                                                                                     |                                | Telefone: (91) 3279-5353                       |
|                                                                                                                     |                                | E-mail: rinfarmed@outlook.com.br               |

|                                                                                                                       |                                                                                                   |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 37.730.050/0001-34                                                                                                    | MEDCOM SAUDE DENTAL MEDICA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,19 |
| Marca: MEDQUIMICA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: MEDQUIMICA<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                                                   |          |
| Endereço:                                                                                                             |                                                                                                   |          |

#### Item 88: Nimesulida 100mg

|                               |               |                                    |                                    |
|-------------------------------|---------------|------------------------------------|------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 0,15 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 0,15 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,15 |
|-------------------------------|---------------|------------------------------------|------------------------------------|

| Quantidade         | Descrição | Observação |
|--------------------|-----------|------------|
| 50.000 Comprimidos |           |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 0,13  
 (Lei nº 5ª de 14 de 07 de 2021 (Lei nº 14.133))



Palatino gerado em 04/10/2025 08:19:37 (P: 2004.0.010.09.0002.3429.1446.9802.6174)  
 Código de Verificação: DneASgrValpQm1WavOymHtu2R2HJGJOx2Z1cRgRjHsk2w5FhBgW263dW253d  
<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade/tokensrDneASgrValpQm1WavOymHtu2R2HJGJOx2Z1cRgRjHsk2w5FhBgW263dW253d>

CNPJ: 46.410.866/0001-71  
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIUNA - SP  
Objeto: Medicamentos conforme anexo I - FIP  
Descrição: NIMESULIDA, DOSAGEM 100 MG - NIMESULIDA, DOSAGEM 100 MG  
CatMat: 273710 - Nimesulida - Dosagem: 100 Mg

Data: 11/02/2025 08:00  
Modalidade: Dispensa Eletrônica  
SRP: NÃO  
Identificação: Dispensa de Licitação Nº  
90051/2025 / UASG: 986595  
Lote/Item: /1  
Ata: N/A  
Homologação: 12/02/2025 08:29  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 6.810  
Unidade: Comprimido  
UF: SP

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                | Valor da Proposta Final |
|--------------------|-------------------------------------------|-------------------------|
| 54.389.289/0001-86 | BELMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,09                |

Marca:  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo:  
Descrição: Descrição não informada  
Endereço:



|                    |                                           |          |
|--------------------|-------------------------------------------|----------|
| 35.472.743/0001-49 | HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,10 |
|--------------------|-------------------------------------------|----------|

Marca:  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo:  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:  | Endereço:                                           | Telefone:      | Email:                |
|---------|----------|-----------------------------------------------------|----------------|-----------------------|
| DF      | Brasília | ST SETOR DE INDUSTRIA QJ 00 LT 16, 20, 22 E 24, S/N | (61) 3038-1303 | contato@health.com.br |

|                    |                                                  |          |
|--------------------|--------------------------------------------------|----------|
| 11.737.090/0001-14 | FARMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,11 |
|--------------------|--------------------------------------------------|----------|

Marca:  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo:  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:      | Endereço:                    | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                         |
|---------|--------------|------------------------------|------------------|----------------|--------------------------------|
| RS      | Porto Alegre | AVENIDA GETULIO VARGAS, 1594 | Luciana          | (51) 3221-4958 | vendas@farmedhospitalar.com.br |

|                    |                 |          |
|--------------------|-----------------|----------|
| 05.194.502/0001-14 | ALFA AGOS LTDA. | R\$ 0,13 |
|--------------------|-----------------|----------|

\*VENDEDOR\*

Marca:  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo:  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade: | Endereço:                          | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                     |
|---------|---------|------------------------------------|------------------|----------------|----------------------------|
| MG      | Alexias | AVENIDA ALBERTO VIEIRA ROYAO, 1700 | PATRICIA         | (35) 3701-0450 | contratos@alfalagos.com.br |

|                    |                                     |          |
|--------------------|-------------------------------------|----------|
| 21.821.902/0001-69 | ACACIO SERAFIM DE SOUZA SANTOS LTDA | R\$ 0,13 |
|--------------------|-------------------------------------|----------|

Marca:  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo:  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:        | Endereço:                     | Telefone:      | Email:                   |
|---------|----------------|-------------------------------|----------------|--------------------------|
| MG      | Belo Horizonte | R MANOEL TAVARES DE ABREU, 22 | (31) 9672-3191 | acacio@casadainfo.com.br |

|                    |                                            |          |
|--------------------|--------------------------------------------|----------|
| 03.948.933/0001-01 | REPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,13 |
|--------------------|--------------------------------------------|----------|

Marca:  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo:  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade: | Endereço:              | Telefone:      | Email:                        |
|---------|---------|------------------------|----------------|-------------------------------|
| SP      | Barueri | ALAMEDA TOCANTINS, 630 | (11) 3832-6536 | taciana.araujo@repress.com.br |





| CNPJ                                                                                                                               | Razão Social do Fornecedor                                 | Valor da Proposta Final                                                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 31.321.329/0001-88                                                                                                                 | CHM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI                        | R\$ 0,13                                                                                                              |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada                                    |                                                            |                                                                                                                       |
| Estado: SP                                                                                                                         | Cidade: São José do Rio Preto                              | Endereço: RUA ADAUTO PINHEIRO, 290<br>Telefone: (17) 3229-7237<br>Email: chmfarma@gmail.com                           |
| 22.525.517/0001-37                                                                                                                 | L.F. COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,13                                                                                                              |
| Marca: o med<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: o med<br>Descrição: Nimesulida - Nimesulida Dosagem: 100 Mg        |                                                            |                                                                                                                       |
| Endereço:                                                                                                                          |                                                            |                                                                                                                       |
| 05.448.630/0001-47                                                                                                                 | Irmãos Assunção Valentino Ltda                             | R\$ 0,13                                                                                                              |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada                                    |                                                            |                                                                                                                       |
| Endereço:                                                                                                                          |                                                            |                                                                                                                       |
| 15.656.026/0001-45                                                                                                                 | RNL TRADE AND FACILITIES LTDA                              | R\$ 0,13                                                                                                              |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada                                    |                                                            |                                                                                                                       |
| Endereço: DAS PITANGUEIRAS, 5                                                                                                      | Telefone: (61) 3570-4155                                   | Email: contato@federaltrading.org                                                                                     |
| 49.228.695/0001-52                                                                                                                 | LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA              | R\$ 0,20                                                                                                              |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada                                    |                                                            |                                                                                                                       |
| Estado: SP                                                                                                                         | Cidade: Franca                                             | Endereço: AVENIDA WILSON BEGO, 745<br>Telefone: (16) 3722-8766<br>Email: metacontas@es@gmail.com                      |
| 37.117.510/0001-53                                                                                                                 | IRMAOS LIMA COLE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA               | R\$ 1,00                                                                                                              |
| Marca: scalfogin/globo<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 100mg comprimidos<br>Descrição: Descrição não informada  |                                                            |                                                                                                                       |
| Estado: RJ                                                                                                                         | Cidade: Rio de Janeiro                                     | Endereço: EST DE CAMORIM, 600<br>Nome de Contato: Antonio<br>Telefone: (21) 2557-3000<br>Email: drogariasbr@gmail.com |
| 04.274.988/0001-38                                                                                                                 | ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA                            | R\$ 2,00                                                                                                              |
| Marca: EUROFARMA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENERICO<br>Descrição: Nimesulida - Nimesulida Dosagem: 100 Mg |                                                            |                                                                                                                       |
| Estado: SP                                                                                                                         | Cidade: Ribeirão Preto                                     | Endereço: RUA HUMAITA, 290<br>Telefone: (16) 3993-9100<br>Email: contabildade@ativahosp.com.br                        |

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,14

inc. I Art. 5º da Lei nº 14.133 de 2021 (Lei nº 14.133)



Protocolo gerado em 04/10/2025 08:19:37 (P: 25042c10 a95000382944e a8b2e154)  
 Código de validação: OneASpxYalQm1WavOmhu2R2HJGXOx2Z1dRgRyHsk2w5FhBgW253M253d  
<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=OneASpxYalQm1WavOmhu2R2HJGXOx2Z1dRgRyHsk2w5FhBgW253M253d>

CNPJ: 09.644.194/0001-32  
Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA  
Comando do Exército  
COMANDO MILITAR DO OESTE/5ª DIVISÃO DE EXERCITO  
13ª Brigada de Infantaria Motorizada  
Objeto: Pregão Eletrônico - Aquisição de materiais hospitalares e medicamentos  
Descrição: NIMESULIDA, DOSAGEM 100 MG - NIMESULIDA, DOSAGEM 100 MG  
CatMat: 273710 - Nimesulida - Dosagem, 100 Mg

Data: 28/11/2024 00:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: NÃO  
Identificação: NºPregão:900022023 /  
UASG:160158  
Lote/Item: /237  
Ata: N/A  
Homologação: 05/02/2025 16:53  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 2.000  
Unidade: Comprimido  
UF: MT

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                | Valor da Proposta Final |
|--------------------|-------------------------------------------|-------------------------|
| 54.388.280/0001-86 | BELMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,08                |
| *VENCEDOR*         |                                           |                         |

Marca: CIVED  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GENERICO  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

|                    |                                     |          |
|--------------------|-------------------------------------|----------|
| 14.461.011/0001-83 | JVMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,20 |
|--------------------|-------------------------------------|----------|

Marca: PRATI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: NIMESULIDA - DOSA- GEM 100 MG  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:



Pregão (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais R\$ 0,16  
no 1 Art. 5º da IN 05 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.132)

CNPJ: 09.538.909/0002-53  
Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA  
Comando do Exército  
Comando Militar do Sudeste  
2ª Divisão de Exército  
2º Batalhão de Engenharia de Combate  
Objeto: Aquisição de medicamentos para atender as demandas geradas pelos atendimentos diários na Formação Sanitária do 2º Batalhão de Engenharia de Combate  
Descrição: Nimesulida - Nimesulida Dosagem: 100 Mg  
CatMat: 273710 - Nimesulida - Dosagem: 100 Mg

Data: 23/10/2024 13:48  
Modalidade: Dispensa  
SRP: NÃO  
Identificação: Dispensa de Licitação Nº  
90034/2024 / UASG: 160477  
Lote/Item: /5  
Ata: N/A  
Homologação: 05/11/2024 11:28  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 1.000  
Unidade: Comprimido  
UF: SP

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                | Valor da Proposta Final |
|--------------------|-------------------------------------------|-------------------------|
| 54.388.280/0001-86 | BELMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,10                |
| *VENCEDOR*         |                                           |                         |

Marca:  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo:  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

|                    |                                                  |          |
|--------------------|--------------------------------------------------|----------|
| 11.737.090/0001-14 | FARMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,11 |
|--------------------|--------------------------------------------------|----------|

Marca:  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo:  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
RS Porto Alegre AVENIDA GETULIO VARGAS, 1594

Nome de Contato:  
Luciana

Telefone:  
(51) 3221-4958

Email:  
vendas@farmedhospitalar.com.br



*[Handwritten signature]*

| CNPJ                                                                                                                             | Razão Social do Fornecedor                                |                          |                  |                | Valor da Proposta Final    |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------|------------------|----------------|----------------------------|--|
| 40.274.237/0001-85                                                                                                               | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA   |                          |                  |                | R\$ 0,12                   |  |
| Marca: prati<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: prati<br>Descrição: Nimesulida - Nimesulida Dosagem: 100 Mg      |                                                           |                          |                  |                |                            |  |
| Estado:                                                                                                                          | Cidade:                                                   | Endereço:                | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                     |  |
| RS                                                                                                                               | Erechim                                                   | R JACINTO GODOY, 390     | Karolina         | (54) 3712-5636 | clmfarma.med@gmail.com     |  |
| 07.809.370/0001-13                                                                                                               | GRACIFARMA FARMACIA LTDA                                  |                          |                  |                | R\$ 0,13                   |  |
| Marca: Globo<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Comprimido<br>Descrição: Nimesulida - Nimesulida Dosagem: 100 Mg |                                                           |                          |                  |                |                            |  |
| Endereço:                                                                                                                        |                                                           |                          |                  |                |                            |  |
|                                                                                                                                  |                                                           |                          |                  |                |                            |  |
| 45.321.558/0001-70                                                                                                               | HOSPLIVE DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA     |                          |                  |                | R\$ 0,14                   |  |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada                                  |                                                           |                          |                  |                |                            |  |
| Estado:                                                                                                                          | Cidade:                                                   | Endereço:                | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                     |  |
| RS                                                                                                                               | Santa Maria                                               | AV OSVALDO CRUZ, 39      | Tiago            | (55) 9642-9167 | hosplive@gmail.com         |  |
| 39.608.346/0001-02                                                                                                               | DROGARIA CENTRO IPATINGA LTDA                             |                          |                  |                | R\$ 0,15                   |  |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada                                  |                                                           |                          |                  |                |                            |  |
| Endereço:                                                                                                                        |                                                           |                          |                  |                |                            |  |
|                                                                                                                                  |                                                           |                          |                  |                |                            |  |
| 22.525.517/0001-37                                                                                                               | G.F COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA |                          |                  |                | R\$ 0,16                   |  |
| Marca: GLOBO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GLOBO<br>Descrição: Nimesulida - Nimesulida Dosagem: 100 Mg      |                                                           |                          |                  |                |                            |  |
| Endereço:                                                                                                                        |                                                           |                          |                  |                |                            |  |
|                                                                                                                                  |                                                           |                          |                  |                |                            |  |
| 30.925.385/0001-69                                                                                                               | FM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA            |                          |                  |                | R\$ 0,17                   |  |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada                                  |                                                           |                          |                  |                |                            |  |
| Estado:                                                                                                                          | Cidade:                                                   | Endereço:                | Telefone:        |                | Email:                     |  |
| PR                                                                                                                               | Cascavel                                                  | R PADRE ANCHIETA, 252    | (45) 5967-6822   |                | hospitalar.farma@gmail.com |  |
| 37.117.510/0001-53                                                                                                               | IRMAOS LIMA COLE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA              |                          |                  |                | R\$ 0,17                   |  |
| Marca: p<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: p<br>Descrição: Descrição não informada                              |                                                           |                          |                  |                |                            |  |
| Estado:                                                                                                                          | Cidade:                                                   | Endereço:                | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                     |  |
| RJ                                                                                                                               | Rio de Janeiro                                            | EST DE CAMORIM, 600      | Antonio          | (21) 2557-3000 | crogariasbr@gmail.com      |  |
| 31.321.529/0001-88                                                                                                               | CHM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI                       |                          |                  |                | R\$ 0,17                   |  |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada                                  |                                                           |                          |                  |                |                            |  |
| Estado:                                                                                                                          | Cidade:                                                   | Endereço:                | Telefone:        |                | Email:                     |  |
| SP                                                                                                                               | São José do Rio Preto                                     | RUA ADAUTO PINHEIRO, 290 | (17) 3229-7237   |                | chmfarma@gmail.com         |  |



CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

52.808.009/0001-27 P & P DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,17

Marca:  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo:  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:  
MAPIÁ, 7210

Telefone:  
(46) 2032-6959

Email:  
ppdist@hotmail.com

03.339.270/0001-10 THE BEST PHARMA LTDA

R\$ 0,25

Marca:  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo:  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
RJ Rio de Janeiro R COMENDADOR BASTOS, 172

Nome de Contato:  
Luzineide

Telefone:  
(21) 3396-2015

Email:  
db@droganews.com.br

12.057.989/0001-59 DROGARIAS DIAS LIMA JH LTDA

R\$ 1,00

Marca:  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo:  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:



Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,15

in: 1 Art. 3º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
ESP-SECRETARIA DA SAUDE  
ESP-GTO. REABILITACAO DE CASA BRANCA

Objeto: Aquisição de medicamentos  
Descrição: Nimesulida - Nimesulica Dosagem: 100 Mg  
CatMat: 273710 - Nimesulida - Dosagem: 100 Mg

Data: 19/08/2024 08:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: NÃO

Identificação: NºPregão 900502024 /  
UASG 090146

Lote/Item: /41

Ata: N/A

Homologação: 06/09/2024 08:16

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 1,300

Unidade: Comprimento

UF: SP

CNPJ Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Final

17.756.574/0001-97 MANZATOS FARMA LTDA

R\$ 0,12

\*VENCEDOR\*

Marca: globo  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: scaflogin  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
SP Mirassol RUA SANTO ANTONIO, 1610

Telefone:  
(17) 3221-5998

Email:  
rogerio@rccontabil.com.br

40.274.237/0001-85 CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,12

Marca: prati  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: prati  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
RS Erechim R JACINTO GODOY, 390

Nome de Contato:  
Karolina

Telefone:  
(54) 3712-5636

Email:  
clmfarma.med@gmail.com



Palheiro gerado no dia 19/03/2025 08:19:37 (P: 25042010/4956003029144e48626154)  
Codigo Validacao: DneASgxYatQm1WwOvmHw2R2HJGXOx271cRag7yHsk2w5Ff8pWksoV3d  
http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgxYatQm1WwOvmHw2R2HJGXOx271cRag7yHsk2w5Ff8pWksoV3d

| CNPJ                                                                                                                                               | Razão Social do Fornecedor                | Valor da Proposta Final                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|
| 07.809.370/0001-13                                                                                                                                 | GRACIFARMA FARMACIA LTDA                  | R\$ 0,14                                  |
| Marca: Globo<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Comprimido<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço:                      |                                           |                                           |
| 30.754.325/0001-20                                                                                                                                 | MEDSI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  | R\$ 0,15                                  |
| Marca: Nimelit 100mg - Vitamepic<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: cx c 12cp<br>Descrição: Descrição não informada                |                                           |                                           |
| Estado: SP                                                                                                                                         | Cidade: Sorocaba                          | Endereço: AV RUDOLF DAFFERNER, 400        |
|                                                                                                                                                    |                                           | Nome de Contato: DANIELA                  |
|                                                                                                                                                    |                                           | Telefone: (15) 3228-5707                  |
|                                                                                                                                                    |                                           | Email: daniela@meesibrasil.com.br         |
| 51.585.649/0001-24                                                                                                                                 | KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,17                                  |
| Marca: PRATI DONADUZZI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PRATI DONADUZZI Registro 125680265<br>Descrição: Descrição não informada |                                           |                                           |
| Endereço: DUQUE DE CAXIAS, 410                                                                                                                     |                                           | Telefone: (54) 9584-4501                  |
|                                                                                                                                                    |                                           | Email: kasmedi.distribuidorsmed@gmail.com |
| 31.097.402/0001-80                                                                                                                                 | ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA     | R\$ 1,88                                  |
| Marca: GENERICO/CIFARMA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX/12<br>Descrição: Descrição não informada                             |                                           |                                           |
| Estado: RS                                                                                                                                         | Cidade: Erechim                           | Endereço: R ESPIRITO SANTO, 1558          |
|                                                                                                                                                    |                                           | Nome de Contato: ANSELMO                  |
|                                                                                                                                                    |                                           | Telefone: (54) 99611-5951                 |
|                                                                                                                                                    |                                           | Email: comprasadlmed@gmail.com            |

#### Item 89: Nimesulida 50mg

Preço Estimado: R\$ 2,14 (un) Percentual: Preço Estimado Calculado: R\$ 2,74 Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,14

Quantidade: 6.000 Frascos Descrição: Observação:

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 2,10

Art. 5º da IN 68 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 85.908.309/0001-37  
 Órgão: SERVIÇO AUTÔNOMO MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de preços para aquisição futura e parcelada de medicamentos para manutenção das unidades de saúde do município, de acordo com as especificações e quantidades constantes no Anexo I Termo de Referência, parte integrante do edital.  
 Descrição: NIMESULIDA, DOSAGEM 50 MG/ML, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO ORAL- GOTAS - NIMESULIDA, DOSAGEM 50 MG/ML, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO ORAL- GOTAS  
 CatMat: 273711 - Nimesulida - Dosagem: 50 Mg/ML | Apresentação: Solução Oral - Gotas

Data: 20/01/2025 00:00  
 Modalidade: Pregão Eletrônico  
 SRP: NÃO  
 Identificação: NºPregão:900012025 / UASG:927856  
 Lote/Item: /253  
 Ata: N/A  
 Homologação: 28/02/2025 14:32  
 Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
 Quantidade: 14.253  
 Unidade: Frasco 5,00 ML  
 UF: SP

| CNPJ                                                                                                              | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------------------------|
| 08.778.201/0001-26                                                                                                | DROGA FONTE LTDA           | R\$ 1,41                                 |
| *VENCEDOR*                                                                                                        |                            |                                          |
| Marca: GEOLAB-GO (GO)<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: FR<br>Descrição: Descrição não informada |                            |                                          |
| Estado: PE                                                                                                        | Cidade: Paulista           | Endereço: RODOVIA BR 101 NORTE, SN       |
|                                                                                                                   |                            | Nome de Contato: FERNANDA LONGA DA FONTE |
|                                                                                                                   |                            | Telefone: (81) 2102-1819                 |
|                                                                                                                   |                            | Email: comercial@drogafonte.com.br       |



Printscreen gerado em 04/10/2025 08:13:37 (IP: 2604.2c10 a9f600:3629f44e a862-6154)  
 Código Verificação: DneASprYdQm1WavOmms2Z3uGXOx2Z1cRqRyHx2w5F8gW253M753d  
<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificacaoAutenticidade?token=DneASprYdQm1WavOmms2Z3uGXOx2Z1cRqRyHx2w5F8gW253M753d>

| CNPJ                                                                                                                                                        | Razão Social do Fornecedor                       | Valor da Proposta Final                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 03.945.035/0001-97                                                                                                                                          | ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA             | R\$ 1,50                                                                                                                              |
| Marca: GEOLAB 1542300130050<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: FRS<br>Descrição: Descrição não informada                                    |                                                  |                                                                                                                                       |
| Estado: MG                                                                                                                                                  | Cidade: Varginha                                 | Endereço: RUA CÍTLIO, 337<br>Telefone: (35) 3214-7406<br>Email: licitacao@acacia.med.br                                               |
| 06.958.107/0001-04                                                                                                                                          | R.A.P.-APARECIDA - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 1,52                                                                                                                              |
| Marca: GEOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: NISOFLAN<br>Descrição: Descrição não informada                                             |                                                  |                                                                                                                                       |
| Estado: SP                                                                                                                                                  | Cidade: Botucatu                                 | Endereço: RUA RODRIGUES CEZAR, 174<br>Nome de Contato: NILTON<br>Telefone: (14) 3811-8800<br>Email: licitacoes@rapmedicamentos.com.br |
| 29.404.097/0001-80                                                                                                                                          | SONATTA PRODUCOES ARTISTICAS E MUSICAIS LTDA.    | R\$ 1,53                                                                                                                              |
| Marca: GENERICO/GEOLAB RMS 154230013<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENERICO/GEOLAB RMS 154230013<br>Descrição: Descrição não informada |                                                  |                                                                                                                                       |
| Endereço:                                                                                                                                                   |                                                  |                                                                                                                                       |
| 05.847.630/0001-10                                                                                                                                          | SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA               | R\$ 1,55                                                                                                                              |
| Marca: GENERICO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: NACIONAL<br>Descrição: Descrição não informada                                           |                                                  |                                                                                                                                       |
| Estado: SP                                                                                                                                                  | Cidade: São Bernardo do Campo                    | Endereço: ESTRADA SAMUEL AIZENBERG, 1100<br>Telefone: (11) 4122-9800<br>Email: dimaci.sp@dimacisp.com.br                              |
| 01.328.535/0001-59                                                                                                                                          | CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA            | R\$ 1,55                                                                                                                              |
| Marca: VITAMEDIC<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 1039200730070<br>Descrição: Descrição não informada                                     |                                                  |                                                                                                                                       |
| Estado: PR                                                                                                                                                  | Cidade: Arapongas                                | Endereço: RUA PICA-PAU, 1.211<br>Nome de Contato: MAYARA<br>Telefone: (43) 3275-3105<br>Email: classmed@outlook.com                   |
| 33.398.831/0001-12                                                                                                                                          | FENIX COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA     | R\$ 1,58                                                                                                                              |
| Marca: GEOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: NÃO SE APLICA<br>Descrição: Descrição não informada                                        |                                                  |                                                                                                                                       |
| Estado: RS                                                                                                                                                  | Cidade: Barão de Cotegipe                        | Endereço: AV 21 DE ABRIL, 274<br>Nome de Contato: Janiele<br>Telefone: (54) 3523-1477<br>Email: fenixbarao@gmail.com                  |
| 07.554.936/0001-85                                                                                                                                          | L A DOS SANTOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS     | R\$ 1,58                                                                                                                              |
| Marca: VITAMEDIC<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENERICO<br>Descrição: Descrição não informada                                          |                                                  |                                                                                                                                       |
| Estado: SP                                                                                                                                                  | Cidade: Avaré                                    | Endereço: R MARCOS TAMASSIA, 151<br>Nome de Contato: Evandro<br>Telefone: (14) 3733-8670<br>Email: evandro.avaremed@gmail.com         |
| 39.936.592/0001-40                                                                                                                                          | COMERCIAL RIFARMA DE MEDICAMENTOS LTDA           | R\$ 1,69                                                                                                                              |
| Marca: NISOFLAN-GEOLAB- RMS: 1542300130050<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: FR 15 ML<br>Descrição: Descrição não informada                |                                                  |                                                                                                                                       |
| Estado: SP                                                                                                                                                  | Cidade: Agudos                                   | Endereço: AV SAID HANDEN, 10<br>Telefone: (14) 9795-7227<br>Email: gerencisefarma@gmail.com                                           |



f

| CNPJ                                                                                                                                                            | Razão Social do Fornecedor                                         |                                           |                   |                 |                                    | Valor da Proposta Final |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------|-----------------|------------------------------------|-------------------------|
| 67.729.178/0004-91                                                                                                                                              | COMERCIAL CIRURGICA RICCOLARENSE LTDA                              |                                           |                   |                 |                                    | R\$ 1,84                |
| Marca: GEO LAB \ NISOFLAN 50MG/ML<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX C 1 FR X 15ML [1.5423.0013.005-0]<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                    |                                           |                   |                 |                                    |                         |
| Estado:                                                                                                                                                         | Cidade:                                                            | Endereço:                                 | Nome de Contato:  | Telefone:       | Email:                             |                         |
| SP                                                                                                                                                              | Jaguariúna                                                         | PRACA EMILIO MARCONATO, 1.000             | Edson Costa Dutra | (19) 3522-5801  | vendas@nicolarenses.com.br         |                         |
| 17.472.278/0001-64                                                                                                                                              | GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |                                           |                   |                 |                                    | R\$ 1,85                |
| Marca: VITAMEDIC<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: VITAMEDIC<br>Descrição: Descrição não informada                                             |                                                                    |                                           |                   |                 |                                    |                         |
| Estado:                                                                                                                                                         | Cidade:                                                            | Endereço:                                 | Nome de Contato:  | Telefone:       | Email:                             |                         |
| RS                                                                                                                                                              | Barão de Cotegipe                                                  | RUA DAS ROSEIRAS, 50                      | RAQUEL            | (54) 3523-2202  | licitacao@goldenplus.net.br        |                         |
| 09.315.996/0001-07                                                                                                                                              | COMERCIAL MARK ATAQUADISTA LTDA                                    |                                           |                   |                 |                                    | R\$ 1,88                |
| Marca: geolab<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: geolab<br>Descrição: Descrição não informada                                                   |                                                                    |                                           |                   |                 |                                    |                         |
| Estado:                                                                                                                                                         | Cidade:                                                            | Endereço:                                 | Nome de Contato:  | Telefone:       | Email:                             |                         |
| PR                                                                                                                                                              | Assis Chateaubriand                                                | RUA PRESIDENTE COSTA E SILVA, 231         | ADÃO              | (44) 3528-5085  | pregaoeletronico.mark@outlook.com  |                         |
| 10.463.731/0001-27                                                                                                                                              | MEDIC-PHARM COMERCIAL LTDA                                         |                                           |                   |                 |                                    | R\$ 1,89                |
| Marca: geolab<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: frasco<br>Descrição: Descrição não informada                                                   |                                                                    |                                           |                   |                 |                                    |                         |
| Estado:                                                                                                                                                         | Cidade:                                                            | Endereço:                                 | Nome de Contato:  | Telefone:       | Email:                             |                         |
| SP                                                                                                                                                              | Cabeiras                                                           | RUA JOAO PAULO I (PRQ IND ARAUCAREA), 311 | MARCOS            | (11) 4445-5521  | marcos@medicpharm.com.br           |                         |
| 42.946.717/0001-70                                                                                                                                              | ULTRA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                       |                                           |                   |                 |                                    | R\$ 1,90                |
| Marca: GEO LAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX 50<br>Descrição: Descrição não informada                                                   |                                                                    |                                           |                   |                 |                                    |                         |
| Estado:                                                                                                                                                         | Cidade:                                                            | Endereço:                                 | Nome de Contato:  | Telefone:       | Email:                             |                         |
| RS                                                                                                                                                              | Erechim                                                            | R MARIA TEREZA FAVERO, 100                | Luciana           | (54) 3712-5519  | ultramex.distribuidora@hotmail.com |                         |
| 31.097.402/0001-80                                                                                                                                              | ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                              |                                           |                   |                 |                                    | R\$ 1,91                |
| Marca: GENERICO/VITAMEDIC<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX/01<br>Descrição: Descrição não informada                                        |                                                                    |                                           |                   |                 |                                    |                         |
| Estado:                                                                                                                                                         | Cidade:                                                            | Endereço:                                 | Nome de Contato:  | Telefone:       | Email:                             |                         |
| RS                                                                                                                                                              | Erechim                                                            | R ESPRITO SANTO, 1658                     | ANSELMO           | (54) 99611-5951 | comprasadlmed@gmail.com            |                         |
| 05.194.502/0001-14                                                                                                                                              | ALFALAGOS LTDA                                                     |                                           |                   |                 |                                    | R\$ 1,92                |
| Marca: GEO LAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 1.5423.0013.006-9<br>Descrição: Descrição não informada                                       |                                                                    |                                           |                   |                 |                                    |                         |
| Estado:                                                                                                                                                         | Cidade:                                                            | Endereço:                                 | Nome de Contato:  | Telefone:       | Email:                             |                         |
| MG                                                                                                                                                              | Atenas                                                             | AVENIDA ALBERTO VIEIRA ROVAO, 1700        | PATRICIA          | (35) 3701-0450  | contratus@alfalagos.com.br         |                         |
| 16.553.940/0001-48                                                                                                                                              | MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                               |                                           |                   |                 |                                    | R\$ 1,94                |
| Marca: generico/vitamedic<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: cx/01<br>Descrição: Descrição não informada                                        |                                                                    |                                           |                   |                 |                                    |                         |
| Estado:                                                                                                                                                         | Cidade:                                                            | Endereço:                                 | Nome de Contato:  | Telefone:       | Email:                             |                         |
| RS                                                                                                                                                              | Erechim                                                            | RUA SERGIPE, 2017                         | LEONARDO          | (54) 3194-8660  | comprasmedmax@gmail.com            |                         |



| CNPJ                                                                                                                | Razão Social do Fornecedor                                |                                 |                  |                                  |                               | Valor da Proposta Final |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------|----------------------------------|-------------------------------|-------------------------|
| 40.274.237/0001-85                                                                                                  | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA   |                                 |                  |                                  |                               | R\$ 1,95                |
| Marca: vitamedic<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: vitamedic<br>Descrição: Descrição não informada |                                                           |                                 |                  |                                  |                               |                         |
| Estado:                                                                                                             | Cidade:                                                   | Endereço:                       | Nome de Contato: | Telefone:                        | Email:                        |                         |
| RS                                                                                                                  | Erechim                                                   | R JACINTO GODOY, 390            | marcelino        | (54) 3712-5636                   | clmfarma.med@gmail.com        |                         |
| 03.652.030/0001-70                                                                                                  | CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA         |                                 |                  |                                  |                               | R\$ 2,01                |
| Marca: GLOBOL<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENERICO<br>Descrição: Descrição não informada     |                                                           |                                 |                  |                                  |                               |                         |
| Estado:                                                                                                             | Cidade:                                                   | Endereço:                       | Nome de Contato: | Telefone:                        | Email:                        |                         |
| RS                                                                                                                  | Barão de Cotegipe                                         | RODOVIA BR-480, 795             |                  | (54) 3522-3081                   | medicamentos@centermed.com.br |                         |
| 02.816.696/0001-54                                                                                                  | PONTAMED FARMACEUTICA LTDA                                |                                 |                  |                                  |                               | R\$ 2,02                |
| Marca: GEOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: NISOFLAN<br>Descrição: Descrição não informada     |                                                           |                                 |                  |                                  |                               |                         |
| Estado:                                                                                                             | Cidade:                                                   | Endereço:                       | Nome de Contato: | Telefone:                        | Email:                        |                         |
| PR                                                                                                                  | Ponta Grossa                                              | RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 | Fernando         | (42) 2101-5151                   | pontamed@pontamed.com.br      |                         |
| 46.753.160/0001-93                                                                                                  | PHARMA ALPHA MAIS POPULAR LTDA                            |                                 |                  |                                  |                               | R\$ 2,04                |
| Marca: GEOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: FR<br>Descrição: Descrição não informada           |                                                           |                                 |                  |                                  |                               |                         |
| Endereço:                                                                                                           | Nome de Contato:                                          |                                 | Telefone:        | Email:                           |                               |                         |
| CORONEL EUGENIO MOTTA, 139                                                                                          | Tatiane                                                   |                                 | (11) 4973-7399   | licitacao@drogariashoolfe.com.br |                               |                         |
| 14.534.852/0001-75                                                                                                  | PASSOS COMERCIAL HOSPITALAR - EIRELI                      |                                 |                  |                                  |                               | R\$ 2,10                |
| Marca: GEOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GEOLAB<br>Descrição: Descrição não informada       |                                                           |                                 |                  |                                  |                               |                         |
| Estado:                                                                                                             | Cidade:                                                   | Endereço:                       | Nome de Contato: | Telefone:                        | Email:                        |                         |
| SP                                                                                                                  | Fernandópolis                                             | AV CARLOS BAROZZI, 712          | Victor           | (17) 3463-3961                   | passomedadm@gmail.com         |                         |
| 30.888.187/0001-72                                                                                                  | S. V. BRAGA IMPORTADORA EIRELI                            |                                 |                  |                                  |                               | R\$ 2,10                |
| Marca: Geolab<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Geolab<br>Descrição: Descrição não informada       |                                                           |                                 |                  |                                  |                               |                         |
| Estado:                                                                                                             | Cidade:                                                   | Endereço:                       | Nome de Contato: | Telefone:                        | Email:                        |                         |
| SC                                                                                                                  | Camboriú                                                  | R PEDRA VERMELHA, 112           | COMERCIAL        | (47) 3311-7391                   | perolaimportadora@gmail.com   |                         |
| 51.837.171/0001-00                                                                                                  | F&R HOSPITALAR IMPORTACAO, EXPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA |                                 |                  |                                  |                               | R\$ 2,11                |
| Marca: GEOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GEOLAB<br>Descrição: Descrição não informada       |                                                           |                                 |                  |                                  |                               |                         |
| Endereço:                                                                                                           |                                                           |                                 |                  |                                  |                               |                         |
| 42.441.595/0001-60                                                                                                  | VITALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA               |                                 |                  |                                  |                               | R\$ 2,16                |
| Marca: GEOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: FR<br>Descrição: Descrição não informada           |                                                           |                                 |                  |                                  |                               |                         |
| Estado:                                                                                                             | Cidade:                                                   | Endereço:                       | Telefone:        | Email:                           |                               |                         |
| PR                                                                                                                  | Francisco Beltrão                                         | R MARILIA, 1387                 | (46) 9103-9595   | vitalmedfb@gmail.com             |                               |                         |



*Handwritten signature*



| CNPJ                                                                                                                                               | Razão Social do Fornecedor                                           |                                       |                            |                                       |                                     | Valor da Proposta Final |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------|
| 27.453.638/0001-15                                                                                                                                 | DANIEL DA SILVA DISTRIBUIDORA                                        |                                       |                            |                                       |                                     | R\$ 2,22                |
| Marca: Teuto<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Genérico<br>Descrição: Descrição não informada                                     |                                                                      |                                       |                            |                                       |                                     |                         |
| Estado:                                                                                                                                            | Cidade:                                                              | Endereço:                             | Nome de Contato:           | Telefone:                             | Email:                              |                         |
| PR                                                                                                                                                 | Loanda                                                               | R FIORAVANTE MARCOMAFINI, 310         | DANIEL                     | (43) 3425-4146                        | medsindistribuidora@gmail.com       |                         |
| 01.857.076/0001-09                                                                                                                                 | VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA                           |                                       |                            |                                       |                                     | R\$ 2,24                |
| Marca: genérico<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: vitamedic<br>Descrição: Descrição não informada                                 |                                                                      |                                       |                            |                                       |                                     |                         |
| Estado:                                                                                                                                            | Cidade:                                                              | Endereço:                             | Nome de Contato:           | Telefone:                             | Email:                              |                         |
| SP                                                                                                                                                 | Valinhos                                                             | AVENIDA JOAO ANTUNES DOS SANTOS, 1137 | RENATO                     | (19) 3829-0761                        | valinpharma@valinpharma.com.br      |                         |
| 01.140.268/0001-50                                                                                                                                 | CIRURGICA OLIMPIO LTDA                                               |                                       |                            |                                       |                                     | R\$ 2,40                |
| Marca: geolab<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: frasco<br>Descrição: Descrição não informada                                      |                                                                      |                                       |                            |                                       |                                     |                         |
| Estado:                                                                                                                                            | Cidade:                                                              | Endereço:                             | Telefone:                  | Email:                                |                                     |                         |
| SP                                                                                                                                                 | São José do Rio Preto                                                | RUA JOAO ANTONIO SICOUL, 560          | (17) 3227-5953             | administrativo@cirurgicadimpro.com.br |                                     |                         |
| 44.656.846/0001-50                                                                                                                                 | DF MEDICAL LTDA                                                      |                                       |                            |                                       |                                     | R\$ 2,42                |
| Marca: GLCBO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: UNO<br>Descrição: Descrição não informada                                          |                                                                      |                                       |                            |                                       |                                     |                         |
| Endereço:                                                                                                                                          | Telefone:                                                            |                                       | Email:                     |                                       |                                     |                         |
| QUADRA 69, SN                                                                                                                                      | (64) 9933-5081                                                       |                                       | ivansilvato@hotmail.com    |                                       |                                     |                         |
| 12.418.191/0001-95                                                                                                                                 | CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |                                       |                            |                                       |                                     | R\$ 2,53                |
| Marca: GENERICO/GLOBO PHARMA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: FRASCO<br>Descrição: Descrição não informada                       |                                                                      |                                       |                            |                                       |                                     |                         |
| Estado:                                                                                                                                            | Cidade:                                                              | Endereço:                             | Nome de Contato:           | Telefone:                             | Email:                              |                         |
| SC                                                                                                                                                 | Camboriú                                                             | RCDOVIA BR 101, 131                   | ADRIANO RODRIGUES DA SILVA | (47) 3366-7867                        | vendas@conquistamedicamentos.com.br |                         |
| 49.228.695/0001-52                                                                                                                                 | LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA                        |                                       |                            |                                       |                                     | R\$ 2,60                |
| Marca: GEOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: NISOFLAN(NIMESULIDA)50MG/ML 15ML GTS GEOLAB<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                      |                                       |                            |                                       |                                     |                         |
| Estado:                                                                                                                                            | Cidade:                                                              | Endereço:                             | Telefone:                  | Email:                                |                                     |                         |
| SP                                                                                                                                                 | Franca                                                               | AVENIDA WILSON BEGO, 745              | (16) 3722-8766             | metacontas@igra1.com                  |                                     |                         |
| 13.435.467/0001-20                                                                                                                                 | A.S. MEDICAMENTOS LTDA                                               |                                       |                            |                                       |                                     | R\$ 3,38                |
| Marca: globo<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Nimesulida<br>Descrição: Descrição não informada                                   |                                                                      |                                       |                            |                                       |                                     |                         |
| Endereço:                                                                                                                                          |                                                                      |                                       |                            |                                       |                                     |                         |
|                                                                                                                                                    |                                                                      |                                       |                            |                                       |                                     |                         |
| 51.685.649/0001-24                                                                                                                                 | KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                            |                                       |                            |                                       |                                     | R\$ 3,60                |
| Marca: geolab<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: geolab<br>Descrição: Descrição não informada                                      |                                                                      |                                       |                            |                                       |                                     |                         |
| Endereço:                                                                                                                                          |                                                                      | Telefone:                             |                            | Email:                                |                                     |                         |
| DUQUE DE CAXIAS, 410                                                                                                                               |                                                                      | (54) 9584-4501                        |                            | kasmei.distribuidora@meo@gmail.com    |                                     |                         |



CNPJ: Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final  
10.739.335/0001-80 R PASSOS FARMACIA LTDA R\$ 4,50

Marca: Especialista  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Nimesulida / Gotas  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

23.976.706/0001-99 UPA FARMA DROGARIA LTDA R\$ 10,00

Marca: globo  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: fresco  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

37.714.493/0001-31 FARMAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 10,20

Marca: GEOLAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: NISOLAN  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Londrina AV BANDEIRANTES, 299 Jusqueline (43) 3344-0007 adm.farmamed@cutlook.com

47.292.400/0001-81 SPECIAL MED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 10,24

Marca: prati  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: nacional  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
SP São José do Rio Preto R DOLORES GIMENES FERNANDES, 401 (17) 3266-1335 societario@demarconsultoriacontabil.com.br

48.885.640/0001-52 F R DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 10,24

Marca: ems  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: gene lico fr 15 ml  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

43.232.006/0001-05 W.A. COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 10,24

Marca: EMS  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: EMS  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
SP Manila R MAJOR ELIZARIO DE CAMARGO BARBOSA, 133 (43) 3305-8700 contabil1@ellitecon.com.br

17.756.574/0001-97 MANZATOS FARMA LTDA R\$ 18,00

Marca: vitamedit  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: vitamedit  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
SP Mirassol RUA SANTO ANTONIO, 1510 (17) 3221-5998 rogerio@macontabil.com.br

94.389.400/0001-84 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R\$ 18,23

Marca: GEOLAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GEOLAB  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Vera Cruz ROD RSC 287, KM 109+500, S/N Augusto Henrique Weis (51) 3740-1450 licita8@mcwdistribuidora.com.br



CNPJ: Razão Social do Fornecedor: Valor da Proposta Final  
25.136.470/0001-65 ROYAL MED HOSPITALAR LTDA R\$ 119.415,00  
Marca: GIMED  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 14250.0000  
Descrição: Descrição não informada  
Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
GO Rio Verde R BEZERRA DE MENESES, 774 JESUS (63) 3322-4746 royalhospitalar@gmail.com

06.230.386/0001-04 SOROMED MARILIA LTDA R\$ 141.075,00  
Marca: GEO LAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GEO LAB  
Descrição: Descrição não informada  
Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
SP Marília AVENIDA MANOEL MULLER, 126 TIAGO (14) 3451-7316 tiago@soromed.com.br

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais R\$ 2,22  
Inc. 1 Art. 5º da IN 55 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 85.908.309/0001-37 Data: 20/01/2025 00:00  
Órgão: SERVIÇO AUTÔNOMO MUNICIPAL DE SAÚDE Modalidade: Pregão Eletrônico  
Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de preços para aquisição futura e parcelada de medicamentos para manutenção das unidades de saúde do município, de acordo com as especificações e quantidades constantes no Anexo I Termo de Referência, parte integrante do edital. SRP: NÃO  
Identificação: 11º Pregão 900012025 / UASG:927855  
Descrição: NIMESULIDA, DOSAGEM 50 MG/ML, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO ORAL- GOTAS - NIMESULIDA, DOSAGEM 50 MG/ML, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO ORAL- GOTAS Lote/Item: /254  
Ata: N/A  
CatMat: 273711 - Nimesulida - Dosagem: 50 Mg/ML | Apresentação: Solução Oral - Gotas Homologação: 28/02/2025 14:32  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 750  
Unidade: Frasco - 5,00 ML  
UF: SP

CNPJ: Razão Social do Fornecedor: Valor da Proposta Final  
52.179.963/0001-06 LOGMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 1,52  
\*VENCEDOR\*

Marca: EMS  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: EMS  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

29.404.097/0001-80 SONATTA PRODUÇÕES ARTÍSTICAS E MUSICAIS LTDA R\$ 1,53  
Marca: GENERICO/GEO LAB RMS 154230013  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GENERICO/GEO LAB RMS 154230013  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

01.328.535/0001-59 CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 1,65  
Marca: VITAMEDIC  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 1039200730070  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Arapongas RUA PICA-PAU, 1.211 MAYARA (43) 3275-3105 classmed@outlook.com

32.398.831/0001-12 FENIX COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 1,67  
Marca: GEO LAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: NÃO SE APLICA  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Barão de Cotegipe AV 21 DE ABRIL, 274 Janiele (54) 3523-1477 fenixbarao@gmail.com



Relatório gerado no dia 19/03/2025 às 19:37 (P: 28042010 a95600382944e a8b26554)  
Codigo Validacao: DneASgxYalQm1WwOmHw29JhUCXOx271cRqPyeHsk2w5FhBjw3f9s3d  
http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgxYalQm1WwOmHw29JhUCXOx271cRqPyeHsk2w5FhBjw3f9s3d

| CNPJ                                                                                                                                         | Razão Social do Fornecedor                                |                                  |                           |                                 | Valor da Proposta Final              |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|--|
| 07.554.936/0001-85                                                                                                                           | LA DOS SANTOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS               |                                  |                           |                                 | R\$ 1,68                             |  |
| Marca: VITAMEDIC<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENERICO<br>Descrição: Descrição não informada                           |                                                           |                                  |                           |                                 |                                      |  |
| Estado: SP                                                                                                                                   | Cidade: Avaré                                             | Endereço: R MARCOS TAMASSIA, 1E1 | Nome de Contato: Evandro  | Telefone: (14) 3733-8570        | Email: evandro.avaremed@gmail.com    |  |
| 39.906.592/0001-40                                                                                                                           | COMERCIAL RIFARMA DE MEDICAMENTOS LTDA                    |                                  |                           |                                 | R\$ 1,6                              |  |
| Marca: NISOFLAN-GEOLAB- RMS: 1542300130050<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: FR 15 ML<br>Descrição: Descrição não informada |                                                           |                                  |                           |                                 |                                      |  |
| Estado: SP                                                                                                                                   | Cidade: Agudos                                            | Endereço: AV SAID HANSEN, 10     | Telefone: (14) 9793-7227  | Email: gerenciaefarma@gmail.com |                                      |  |
| 39.610.184/0001-47                                                                                                                           | CIRURGICA ASSIS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA |                                  |                           |                                 | R\$ 1,88                             |  |
| Marca: geolab<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: geolab<br>Descrição: Descrição não informada                                |                                                           |                                  |                           |                                 |                                      |  |
| Estado: PR                                                                                                                                   | Cidade: Assis Chateaubriand                               | Endereço: RUA DAS FAINEIRAS, 171 | Telefone: (44) 3528-5218  |                                 |                                      |  |
| 31.097.402/0001-80                                                                                                                           | ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                     |                                  |                           |                                 | R\$ 1,91                             |  |
| Marca: GENERICO/VITAMEDIC<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX/C1<br>Descrição: Descrição não informada                     |                                                           |                                  |                           |                                 |                                      |  |
| Estado: RS                                                                                                                                   | Cidade: Erechim                                           | Endereço: R ESPIRITO SANTO, 1658 | Nome de Contato: ANSELMO  | Telefone: (51) 99611-5951       | Email: comprasadlmed@gmail.com       |  |
| 16.553.945/0001-48                                                                                                                           | MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                      |                                  |                           |                                 | R\$ 1,92                             |  |
| Marca: generico/vitamedic<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: cx/C1<br>Descrição: Descrição não informada                     |                                                           |                                  |                           |                                 |                                      |  |
| Estado: RS                                                                                                                                   | Cidade: Erechim                                           | Endereço: RUA SERGIPE, 2017      | Nome de Contato: LEONARDO | Telefone: (54) 3194-8550        | Email: comprasmedmax@gmail.com       |  |
| 40.274.237/0001-85                                                                                                                           | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA   |                                  |                           |                                 | R\$ 1,95                             |  |
| Marca: vitamedic<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: vitamedic<br>Descrição: Descrição não informada                          |                                                           |                                  |                           |                                 |                                      |  |
| Estado: RS                                                                                                                                   | Cidade: Erechim                                           | Endereço: R JACINTO GODOY, 390   | Nome de Contato: karolina | Telefone: (54) 3712-5636        | Email: clmfarma.med@gmail.com        |  |
| 46.763.160/0001-93                                                                                                                           | PHARMA ALPHA MAIS POPULAR LTDA                            |                                  |                           |                                 | R\$ 2,04                             |  |
| Marca: GEO LAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: FR<br>Descrição: Descrição não informada                                   |                                                           |                                  |                           |                                 |                                      |  |
| Endereço: CORONEL EUGENIO MOTTA, 139                                                                                                         |                                                           |                                  | Nome de Contato: Tatiane  | Telefone: (11) 4973-7399        | Email: licitacao@roganishopfe.com.br |  |
| 14.504.853/0001-75                                                                                                                           | PASSOS COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI                        |                                  |                           |                                 | R\$ 2,10                             |  |
| Marca: GEO LAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GEO LAB<br>Descrição: Descrição não informada                              |                                                           |                                  |                           |                                 |                                      |  |
| Estado: SP                                                                                                                                   | Cidade: Fernandópolis                                     | Endereço: AV CARLOS BAROZZI, 713 | Nome de Contato: Victor   | Telefone: (17) 3463-3961        | Email: passosmed.adm@gmail.com       |  |



*[Handwritten signature]*

| CNPJ                                                                                                                            | Razão Social do Fornecedor                   |                                         |                          |                                        | Valor da Proposta Final                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------|
| 27.453.638/0001-15                                                                                                              | DANIEL DA SILVA DISTRIBUIDORA                |                                         |                          |                                        | R\$ 2,72                                  |
| Marca: Teuto<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Genérico<br>Descrição: Descrição não informada                  |                                              |                                         |                          |                                        |                                           |
| Estado: PR                                                                                                                      | Cidade: Londrina                             | Endereço: R FIORAVANTE MARCOMARINI, 310 | Nome de Contato: DANIEL  | Telefone: (43) 3425-4146               | Email: rmedsandistribuidora@gmail.com     |
| 44.656.846/0001-50                                                                                                              | DF MEDICAL LTDA                              |                                         |                          |                                        | R\$ 2,42                                  |
| Marca: GLOBO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: UNO<br>Descrição: Descrição não informada                       |                                              |                                         |                          |                                        |                                           |
| Endereço: QUADRA 69, SN                                                                                                         |                                              | Telefone: (64) 9933-5381                |                          | Email: ivanslvatic@hotmail.com         |                                           |
| 42.946.717/0001-70                                                                                                              | ULTRA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |                                         |                          |                                        | R\$ 3,10                                  |
| Marca: GEO, AB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX 50<br>Descrição: Descrição não informada                   |                                              |                                         |                          |                                        |                                           |
| Estado: RS                                                                                                                      | Cidade: Erechim                              | Endereço: R MARIA TEREZA FAVERO, 100    | Nome de Contato: Luciana | Telefone: (54) 3712-5519               | Email: ultramed.distribuidora@hotmail.com |
| 17.756.574/0001-97                                                                                                              | MANZATOS FARMA LTDA                          |                                         |                          |                                        | R\$ 3,38                                  |
| Marca: vitamedic<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: vitamedic<br>Descrição: Descrição não informada             |                                              |                                         |                          |                                        |                                           |
| Estado: SP                                                                                                                      | Cidade: Mirassol                             | Endereço: RUA SANTO ANTONIO, 1670       | Telefone: (17) 3221-5998 | Email: rogerio@rcascontabil.com.br     |                                           |
| 13.436.467/0001-20                                                                                                              | A.S. MEDICAMENTOS LTDA                       |                                         |                          |                                        | R\$ 3,38                                  |
| Marca: globo<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Nimesulida<br>Descrição: Descrição não informada                |                                              |                                         |                          |                                        |                                           |
| Endereço:                                                                                                                       |                                              |                                         |                          |                                        |                                           |
| 51.685.649/0001-24                                                                                                              | KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA   |                                         |                          |                                        | R\$ 3,60                                  |
| Marca: geolab<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: geolab<br>Descrição: Descrição não informada                   |                                              |                                         |                          |                                        |                                           |
| Endereço: DUQUE DE CAXIAS, 410                                                                                                  |                                              | Telefone: (54) 9684-4501                |                          | Email: kasmedistribuidoramed@gmail.com |                                           |
| 10.739.335/0001-80                                                                                                              | R PASSOS FARMACIA LTDA                       |                                         |                          |                                        | R\$ 4,50                                  |
| Marca: Especialista<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Nimesulida / Cotas<br>Descrição: Descrição não informada |                                              |                                         |                          |                                        |                                           |
| Endereço:                                                                                                                       |                                              |                                         |                          |                                        |                                           |
| 25.106.470/0001-65                                                                                                              | ROYAL MED HOSPITALAR LTDA                    |                                         |                          |                                        | R\$ 6,99                                  |
| Marca: CIVMED<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 750.0000<br>Descrição: Descrição não informada                 |                                              |                                         |                          |                                        |                                           |
| Estado: GO                                                                                                                      | Cidade: Rio Verde                            | Endereço: R BEZERRA DE MENESES, 774     | Nome de Contato: JESUS   | Telefone: (63) 3322-4746               | Email: royalhospitalar@gmail.com          |



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor             |                                           |                  |                | Valor da Proposta Final                    |
|--------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------|------------------|----------------|--------------------------------------------|
| 06.230.386/0001-04                   | SOROMED MARILIA LTDA                   |                                           |                  |                | R\$ 9,90                                   |
| Marca: GEOLAB                        |                                        |                                           |                  |                |                                            |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                        |                                           |                  |                |                                            |
| Modelo: GEOLAB                       |                                        |                                           |                  |                |                                            |
| Descrição: Descrição não informada   |                                        |                                           |                  |                |                                            |
| Estado:                              | Cidade:                                | Endereço:                                 | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                                     |
| SP                                   | Marília                                | AVENIDA MANOEL MULLER, 126                | TIAGO            | (14) 3451-7316 | tiago@soromed.com.br                       |
| 37.714.493/0001-31                   | FARMAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA |                                           |                  |                | R\$ 10,70                                  |
| Marca: GEOLAB                        |                                        |                                           |                  |                |                                            |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                        |                                           |                  |                |                                            |
| Modelo: NISOFLAN                     |                                        |                                           |                  |                |                                            |
| Descrição: Descrição não informada   |                                        |                                           |                  |                |                                            |
| Estado:                              | Cidade:                                | Endereço:                                 | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                                     |
| PR                                   | Londrina                               | AV BANDEIRANTES, 299                      | Jaqueline        | (43) 3344-0007 | admfarmamed@outlook.com                    |
| 47.292.400/0001-87                   | SPECIAL MED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA  |                                           |                  |                | R\$ 10,24                                  |
| Marca: prati                         |                                        |                                           |                  |                |                                            |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                        |                                           |                  |                |                                            |
| Modelo: nacional                     |                                        |                                           |                  |                |                                            |
| Descrição: Descrição não informada   |                                        |                                           |                  |                |                                            |
| Estado:                              | Cidade:                                | Endereço:                                 | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                                     |
| SP                                   | São José do Rio Preto                  | R DOLORES GIMENES FERNANDES, 401          |                  | (17) 3266-1336 | societario@demarconsultoriacontabil.com.br |
| 48.885.640/0001-52                   | F R DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |                                           |                  |                | R\$ 10,24                                  |
| Marca: ems                           |                                        |                                           |                  |                |                                            |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                        |                                           |                  |                |                                            |
| Modelo: genérico, fr 15ml            |                                        |                                           |                  |                |                                            |
| Descrição: Descrição não informada   |                                        |                                           |                  |                |                                            |
| Endereço:                            |                                        |                                           |                  |                |                                            |
| 43.232.006/0001-05                   | W.A. COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA     |                                           |                  |                | R\$ 10,24                                  |
| Marca: EMS                           |                                        |                                           |                  |                |                                            |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                        |                                           |                  |                |                                            |
| Modelo: EMS                          |                                        |                                           |                  |                |                                            |
| Descrição: Descrição não informada   |                                        |                                           |                  |                |                                            |
| Estado:                              | Cidade:                                | Endereço:                                 | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                                     |
| SP                                   | Marília                                | R MAJOR ELIZIARIO DE CAMARGO BARBOSA, 133 |                  | (43) 3305-8700 | contabil1@ellitecon.com.br                 |

**AUTUAÇÃO**

Nº PROC FI 1000

Servidor Responsável



Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais R\$ 2,05  
 Lei nº 14.133/2021 (Art. 5º, I, IV e V de 07 de Julho de 2021)

CNPJ: 02.334.933/0001-40  
 Órgão: Consórcio Intermunicipal de Saúde Alto das Vertentes/MG  
 Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de Preços para Futura e Eventual Aquisição de medicamentos básicos e complementares, atendendo às demandas dos municípios Consorciados ao CISALV.  
 Descrição: NIMESULIDA, DOSAGEM 50 MG/ML, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO ORAL - GOTAS - NIMESULIDA, DOSAGEM 50 MG/ML, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO ORAL - GOTAS  
 CatMat: 273711 - Nimesulida - Dosagem: 50 Mg/Ml Apresentação: Solução Oral - Gotas  
 Data: 16/01/2025 00:00  
 Modalidade: Pregão Eletrônico  
 SRP: NÃO  
 Identificação: NºPregão 900017025 / UASG 927658  
 Lote/Item: 7/135  
 Ata: N/A  
 Homologação: 18/02/2025 11:11  
 Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
 Quantidade: 8.000  
 Unidade: Frasco 15,00 ML  
 UF: MG

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor            | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|
| 52.179.963/0001-06                   | LOGMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 1,62                |
| *VENCEDOR*                           |                                       |                         |
| Marca: EMS                           |                                       |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                       |                         |
| Modelo: EMS                          |                                       |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                       |                         |
| Endereço:                            |                                       |                         |



Relatório gerado no dia 19/03/2025 às 19:37 (P: 26942610 e956003829 f44e48b2a154)  
 Código de Verificação: DneASpYqjOm1WwCmHx2PjHUGXOx2Z1cRgPjeha2w5FhPqW3qRkSd  
 http://www.bancoderecursos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASpYqjOm1WwCmHx2PjHUGXOx2Z1cRgPjeha2w5FhPqW3qRkSd

*[Handwritten signature]*

| CNPJ                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Razão Social do Fornecedor                                |  |  |  |  | Valor da Proposta Final |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--|--|--|--|-------------------------|
| 36.148.696/0001-45                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CANNABR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                |  |  |  |  | R\$ 1.62                |
| Marca: EMS<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 102350530010<br>Descrição: Descrição não informada<br><br>Endereço:                                                                                                                                                                          |                                                           |  |  |  |  |                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                           |  |  |  |  |                         |
| 07.654.936/0001-85                                                                                                                                                                                                                                                                                         | L A DOS SANTOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS              |  |  |  |  | R\$ 1.90                |
| Marca: VITAMEDIC<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: NIMELIT<br>Descrição: Descrição não informada<br><br>Estado: SP    Cidade: Avaré    Endereço: R MARCOS TAMASSIA, 151    Nome de Contato: Evandro    Telefone: (14) 3733-8670    Email: evandro.avaremed@gmail.com                      |                                                           |  |  |  |  |                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                           |  |  |  |  |                         |
| 16.553.940/0001-48                                                                                                                                                                                                                                                                                         | MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                      |  |  |  |  | R\$ 1.91                |
| Marca: generico/vitamedic<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: cx/C1<br>Descrição: Descrição não informada<br><br>Estado: RS    Cidade: Erechim    Endereço: RUA SERGIPE, 2017    Nome de Contato: LEONARDO    Telefone: (54) 3194-8563    Email: comprasmedmax@gmail.com                    |                                                           |  |  |  |  |                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                           |  |  |  |  |                         |
| 40.274.237/0001-85                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA   |  |  |  |  | R\$ 2.04                |
| Marca: vitamedic<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: vitamedic<br>Descrição: Descrição não informada<br><br>Estado: RS    Cidade: Erechim    Endereço: R JACINTO GODOY, 390    Nome de Contato: Karolina    Telefone: (54) 3712-5636    Email: clmfarma.med@gmail.com                       |                                                           |  |  |  |  |                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                           |  |  |  |  |                         |
| 53.317.125/0001-06                                                                                                                                                                                                                                                                                         | SAMED HOSPITALAR LTDA                                     |  |  |  |  | R\$ 2.05                |
| Marca: TEJTO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 1037005150013<br>Descrição: Descrição não informada<br><br>Endereço:                                                                                                                                                                       |                                                           |  |  |  |  |                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                           |  |  |  |  |                         |
| 31.097.402/0001-80                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                     |  |  |  |  | R\$ 2.10                |
| Marca: NISOPLAN/GEOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX/SG<br>Descrição: Descrição não informada<br><br>Estado: RS    Cidade: Erechim    Endereço: R ESPIRITO SANTO, 1658    Nome de Contato: ANSELMO    Telefone: (54) 99611-5951    Email: comprasadlmed@gmail.com                  |                                                           |  |  |  |  |                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                           |  |  |  |  |                         |
| 39.610.184/0001-47                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CIRURGICA ASSIS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA |  |  |  |  | R\$ 2.13                |
| Marca: geolab<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: geolab<br>Descrição: Descrição não informada<br><br>Estado: PR    Cidade: Assis Chateaubriand    Endereço: RUA DAS PAINEIRAS, 171    Telefone: (41) 3528-5218                                                                             |                                                           |  |  |  |  |                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                           |  |  |  |  |                         |
| 15.655.026/0001-45                                                                                                                                                                                                                                                                                         | RNL TRADE AND FACILITIES LTDA                             |  |  |  |  | R\$ 2.13                |
| Marca: Nimesulida Dosagem: 50 Mg/ML, Apresentação: Soluçã<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Nimesulida Dosagem: 50 Mg/ML, Apresentação: Soluçã<br>Descrição: Descrição não informada<br><br>Endereço: DAS PITANGUEIRAS, 5    Telefone: (61) 9570-4155    Email: contato@feceratrading.org |                                                           |  |  |  |  |                         |



CNPJ: Razão Social do Fornecedor: Valor da Proposta Final

21.189.554/0001-59 TS FARMA DISTRIBUIDORA LTDA R\$ 2,30

Marca: TEUTO

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: GENEICO CX C/1

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:

MG Juiz de Fora ALAMEDA ENGENHEIRO GENTIL FORTA, 1694 (32) 3224-1389 fiscal@tecol.com.br

Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais R\$ 2,00

Insc. Art. 3º da LV 55 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.132)

CNPJ: 78.121.985/0001-09 Data: 03/10/2024 09:00

Órgão: PREFEITURA MUN. DE BOA VISTA DA APARECIDA Modalidade: Pregão Eletrônico

Objeto: Registro de preços para aquisição de medicamentos e soros para a manutenção das atividades do hospital municipal São José e visando atender as necessidades das unidades básicas de saúde (UBS) da secretaria municipal de saúde do município de boa vista da aparecida, garantindo o atendimento contínuo e de boa qualidade a população atendida na rede SUS. SRP: SIM

Identificação: Nº Pregão 900392024 / CASG 456578

Lote/Item: /91

Ata: N/A

Homologação: 23/10/2024 16:10

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 200

Unidade: Frasco 500 ML

UF: PR

CNPJ: Razão Social do Fornecedor: Valor da Proposta Final

25.279.552/0001-01 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI R\$ 1,38

\*VENCEDOR\*

Marca: VITAMEDIC

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: VITAMEDIC

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:

PR Curitiba do Oeste R PERU 454 MARCON JULIAN SACKES (45) 3251-1461 cellydistribuidora@gmail.com

03.552.030/0003-32 CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 1,45

Marca: GLOBO CX C/ 1

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: GENEICO

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:

SC Chapecó AC FLORENAL RIBEIRO, 1551-0 Wilson Szymanski (54) 3523-2700 lito@caosc@centermed.com.br

12.889.035/0001-02 INOVAMED HOSPITALAR LTDA R\$ 1,65

Marca: Ciméd

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: Ciméd

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:

RS Erechim RUA DOUTOR JOAO CARUSO, 2115 SEDINEI ROBERTO STIEVENS (54) 2106-7930 renata.f@inovamedhospitalar.com

00.802.002/0001-02 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA R\$ 1,74

Marca: GEO LAB

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: NISO-LAN

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:

SC Rio do Sul ESTRADA BOA ESPERANCA, 2320 Anacleto (47) 3520-9000 altermed@altermed.com.br

09.315.995/0001-07 COMERCIAL MARK ATACADISTA LTDA R\$ 1,89

Marca: geolab

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: geolab

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:

PR Assis Chateaubriand RUA PRESIDENTE COSTA E SILVA, 231 ADÃO (44) 3528-5085 pregoeletroncc.mark@outlook.com



Protocolo gerado no dia 19/03/2025 09:19:37 (P: 26042c10a956003b2944e4b626154)

Código Validação: DneASgxYalQm1WavOmHta2P2HJCXOx2Z1cRqRgHuk2w6F8g1a253M3753d

http://www.bancodereceitas.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgxYalQm1WavOmHta2P2HJCXOx2Z1cRqRgHuk2w6F8g1a253M3753d

f



| CNPJ                                                                                                                             | Razão Social do Fornecedor                                   | Valor da Proposta Final                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| 40.274.237/0001-85                                                                                                               | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA      | R\$ 2,00                                  |
| Marca: geolab<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: geolab<br>Descrição: Descrição não informada                    |                                                              |                                           |
| Estado: RS                                                                                                                       | Cidade: Erechim                                              | Endereço: R JACINTO GODOY, 390            |
| Nome de Contato: Karolina                                                                                                        |                                                              | Telefone: (54) 3712-5636                  |
|                                                                                                                                  |                                                              | Email: clmfarma.med@gmail.com             |
| 02.816.696/0001-54                                                                                                               | PONTAMED FARMACEUTICA LTDA                                   | R\$ 2,08                                  |
| Marca: GEOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: NISOFLAN<br>Descrição: Descrição não informada                  |                                                              |                                           |
| Estado: PR                                                                                                                       | Cidade: Ponta Grossa                                         | Endereço: RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 |
| Nome de Contato: Fernando                                                                                                        |                                                              | Telefone: (42) 2101-5151                  |
|                                                                                                                                  |                                                              | Email: pontamed@pontamed.com.br           |
| 51.685.645/0001-24                                                                                                               | KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                   | R\$ 2,80                                  |
| Marca: GEOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GEOLAB Registro 154230073<br>Descrição: Descrição não informada |                                                              |                                           |
| Endereço: RUA DE CAXIAS, 410                                                                                                     |                                                              | Telefone: (54) 9684-4501                  |
|                                                                                                                                  |                                                              | Email: kasmedi.distribuidoramed@gmail.com |
| 55.477.586/0001-32                                                                                                               | ECO-FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                     | R\$ 2,89                                  |
| Marca: omed<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: fr<br>Descrição: Descrição não informada                          |                                                              |                                           |
| Estado: PR                                                                                                                       | Cidade: Cascavel                                             | Endereço: RUA RUA SANTA CATARINA, 850     |
| Nome de Contato: LENA                                                                                                            |                                                              | Telefone: (45) 3224-8308                  |
|                                                                                                                                  |                                                              | Email: vendasprolfe@hotmail.com           |
| 32.743.242/0001-61                                                                                                               | CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI | R\$ 3,50                                  |
| Marca: GEOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: FR 15ML<br>Descrição: Descrição não informada                   |                                                              |                                           |
| Estado: PR                                                                                                                       | Cidade: Campo Mourão                                         | Endereço: R MARIA CLIMPIA JARDIM, 370A    |
| Nome de Contato: Dinamara Gasparello Cavalli                                                                                     |                                                              | Telefone: (41) 3810-2776                  |
|                                                                                                                                  |                                                              | Email: cavalli.medicamentos@gmail.com     |
| 14.595.725/0001-84                                                                                                               | NOVASUL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA               | R\$ 4,04                                  |
| Marca: geolab<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: geolab<br>Descrição: Descrição não informada                    |                                                              |                                           |
| Estado: RS                                                                                                                       | Cidade: Barão de Cotegipe                                    | Endereço: RUA JOSE BONIFACIO, 584         |
| Nome de Contato: JACILDE                                                                                                         |                                                              | Telefone: (54) 3523-2005                  |
|                                                                                                                                  |                                                              | Email: novasul@novasulmedicamentos.com.br |

**Preço (Compras Governamentais) 5: Mediana das Propostas Finais**

R\$ 2,35

Inc. I Art. 5º da IN 55 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| CNPJ: 04.629.283/0001-96                                                                                                                                                                                                                                          | Data: 03/09/2024 08:03                          |
| Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA DO TUPIM/BA                                                                                                                                                                                                              | Modalidade: Pregão Eletrônico                   |
| Objeto: Registro de preços para futura aquisição de medicamentos elencados no grupo de soluções, cremes, pomadas e géis, para atender às necessidades do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Boa Vista do Tupim, pelo período de 12 (doze) meses. | SRP: SIM                                        |
| Descrição: Nimesulida - Nimesulida Dosagem: 50 Mg/ML, Apresentação: Solução Oral - Gotas                                                                                                                                                                          | Identificação: NºPregão:900132024 / UASG 983375 |
| CatMat: 273711 - Nimesulida - Dosagem: 50 Mg/ML   Apresentação: Solução Oral - Gotas                                                                                                                                                                              | Lote/Item: 748                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                   | Ata: N/A                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                   | Homologação: 26/09/2024 10:47                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                   | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                   | Quantidade: 1.000                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                   | Unidade: Frasco 15,00 ML                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                   | UF: BA                                          |



Palheiro gerado no dia 19/03/2025 08:10:37 (P: 29042c10-af5600-3929f44e-a8b26154)  
 Código Validado: DneASgYalPQm1WavOmHsu2P2hJCXOXz21cRagRyHs2w6FhBgA30h3d  
 http://www.bancoderecursos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgYalPQm1WavOmHsu2P2hJCXOXz21cRagRyHs2w6FhBgA30h3d

|                    |                                      |                         |
|--------------------|--------------------------------------|-------------------------|
| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor           | Valor da Proposta Final |
| 12.769.449/0001-06 | ABC FARMA MATERIAL HOSPITALAR EIRELI | R\$ 1,08                |

\*VENCEDOR\*

Marca: TEUTO

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: TEUTO

Descrição: Descrição não informada

|         |          |           |                |                                    |
|---------|----------|-----------|----------------|------------------------------------|
| Estado: | Cidade:  | Endereço: | Telefone:      | Email:                             |
| BA      | Carnaubá | R A S/N   | (71) 3194-0350 | contabiliscal@patrimoniaiba.com.br |

15.229.287/0001-01 VIVRE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Marca: GEO LAB

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: 1000.0000

Descrição: Descrição não informada

|         |          |                               |                  |                |                                  |
|---------|----------|-------------------------------|------------------|----------------|----------------------------------|
| Estado: | Cidade:  | Endereço:                     | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                           |
| BA      | Guanambi | RUA JOSE DE DEUS PEREIRA, 287 | Laila            | (77) 3451-8800 | licitacao@vivrehospitalar.com.br |



36.685.847/0001-02 IREMEDFARMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI

R\$ 2,23

Marca: GEO LAB

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: FR

Descrição: Descrição não informada

|         |         |                          |                |                             |
|---------|---------|--------------------------|----------------|-----------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:                | Telefone:      | Email:                      |
| BA      | Irecê   | R CARDEAL ARCO VERDE, 76 | (74) 9955-4510 | fabianocrescio765@gmail.com |

17.406.286/0001-02 MAIS SAUDE MATERIAL HOSPITALAR LTDA

R\$ 2,47

Marca: GEO LAB

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: GEO LAB

Descrição: Descrição não informada

|         |         |                 |                  |                |                           |
|---------|---------|-----------------|------------------|----------------|---------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:       | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                    |
| BA      | Irecê   | ROD BA 052, 910 | Rodrigo          | (74) 3641-0130 | rodrigomed@outlook.com.br |

11.311.773/0001-05 OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLOGICOS IMPORTACOES E EXPORTACOES LTDA

R\$ 2,85

Marca: GEO LAB

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: 1000.0000

Descrição: Descrição não informada

|         |         |                     |                  |                |                                  |
|---------|---------|---------------------|------------------|----------------|----------------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:           | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                           |
| BA      | Itabuna | RODOVIA BR 101, S/N | JACQUELINE       | (73) 3215-5429 | licitacao@gruachospitalar.com.br |

96.827.563/0001-27 MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 3,02

Marca: Geolab

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: Fi

Descrição: Descrição não informada

|         |          |                     |                |                              |
|---------|----------|---------------------|----------------|------------------------------|
| Estado: | Cidade:  | Endereço:           | Telefone:      | Email:                       |
| BA      | Salvador | RUA DA BOLÍVIA, 223 | (71) 3417-3103 | onogueiradequeiroz@gmail.com |

#### Item 90: Nistatina 50g

|                               |               |                                    |                                    |
|-------------------------------|---------------|------------------------------------|------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 2,59 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 5,60 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 8,59 |
|-------------------------------|---------------|------------------------------------|------------------------------------|

| Quantidade     | Descrição | Observação |
|----------------|-----------|------------|
| 5.000 Bisnagas |           |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 8,53

inc. i Art. 5º da IN 65 de 07 de julho de 2021 (Lei nº 14.132)



Protocolo gerado em: 19/03/2025 08:19:37 (P: 25042010 A9:60023829446 a8b16154)  
 Código de Verificação: DneASgYatQmTWaOmHtaZP2hJGXOz21cRqYpHx2w6FbGh4v36  
 http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgYatQmTWaOmHtaZP2hJGXOz21cRqYpHx2w6FbGh4v36.953d

*[Handwritten signature]*

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
ESP-INSTITUTO DE ASSISTENCIA MEDICA DOS SERVIDORES PUBLICOS  
ESTADUAL  
Objeto: Aquisição de Nistatina, Colágeno e outros medicamentos  
Descrição: Nistatina - Nistatina Dosagem: 25.000 UI/G, Apresentação: Creme Vaginal  
CatMat: 266788 - Nistatina - Dosagem: 25.000 UI/G | Apresentação: Creme Vaginal

Data: 05/12/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: NÃO  
Identificação: N°Pregão:905612024 /  
UASG:532101  
Lote/Item: /1  
Ata: N/A  
Homologação: 30/12/2024 15:22  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 1.400  
Unidade: Bisnaga 60,00 G  
UF: SP

| CNPJ                                  | Razão Social do Fornecedor               |                                               |                         |                           |                                   | Valor da Proposta Final |
|---------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------|---------------------------|-----------------------------------|-------------------------|
| 05.847.630/0001-10                    | SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA       |                                               |                         |                           |                                   | R\$ 6,00                |
| *VENCEDOR*                            |                                          |                                               |                         |                           |                                   |                         |
| Marca: GENÉRICO - PRATI               |                                          |                                               |                         |                           |                                   |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado  |                                          |                                               |                         |                           |                                   |                         |
| Modelo: CX, C/50 - RMS: 1256800450101 |                                          |                                               |                         |                           |                                   |                         |
| Descrição: Descrição não informada    |                                          |                                               |                         |                           |                                   |                         |
| Estado:                               | Cidade:                                  | Endereço:                                     | Telefone:               | Email:                    |                                   |                         |
| SP                                    | São Bernardo do Campo                    | ESTRADA SAMUEL AIZEMBERG, 1100                | (11) 4122-9900          | dimaci.sp@dimacisp.com.br |                                   |                         |
| 04.389.400/0001-84                    | MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA |                                               |                         |                           |                                   | R\$ 6,46                |
| Marca: prati                          |                                          |                                               |                         |                           |                                   |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado  |                                          |                                               |                         |                           |                                   |                         |
| Modelo: prati                         |                                          |                                               |                         |                           |                                   |                         |
| Descrição: Descrição não informada    |                                          |                                               |                         |                           |                                   |                         |
| Estado:                               | Cidade:                                  | Endereço:                                     | Nome de Contato:        | Telefone:                 | Email:                            |                         |
| RS                                    | Vera Cruz                                | R.D.RSC 287, KM 109+500, S/N                  | Augusto Henrique Weis   | (51) 3740-1450            | lcta8@mcwdistribuidora.com.br     |                         |
| 56.091.482/0001-06                    | DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA       |                                               |                         |                           |                                   | R\$ 6,50                |
| Marca: PRATI DONADUZZI                |                                          |                                               |                         |                           |                                   |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado  |                                          |                                               |                         |                           |                                   |                         |
| Modelo: PRATI DONADUZZI               |                                          |                                               |                         |                           |                                   |                         |
| Descrição: Descrição não informada    |                                          |                                               |                         |                           |                                   |                         |
| Estado:                               | Cidade:                                  | Endereço:                                     | Nome de Contato:        | Telefone:                 | Email:                            |                         |
| SP                                    | Ribeirão Preto                           | RUA PAULO DE FRONTIM, 25                      | Claudio                 | (16) 3519-3170            | claudio@dimebrashospitalar.com.br |                         |
| 08.778.201/0001-26                    | DROGA FONTE LTDA                         |                                               |                         |                           |                                   | R\$ 6,70                |
| Marca: PRATI DONADUZZI-PR (PR)        |                                          |                                               |                         |                           |                                   |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado  |                                          |                                               |                         |                           |                                   |                         |
| Modelo: BIS                           |                                          |                                               |                         |                           |                                   |                         |
| Descrição: Descrição não informada    |                                          |                                               |                         |                           |                                   |                         |
| Estado:                               | Cidade:                                  | Endereço:                                     | Nome de Contato:        | Telefone:                 | Email:                            |                         |
| PE                                    | Paulista                                 | RODOVIA BR 101 NORTE, SN                      | FERNANDA LONGA DA FONTE | (81) 2102-1819            | comercial@drogafonte.com.br       |                         |
| 03.945.035/0001-91                    | ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA     |                                               |                         |                           |                                   | R\$ 6,79                |
| Marca: GREENPHARMA 1201901220023      |                                          |                                               |                         |                           |                                   |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado  |                                          |                                               |                         |                           |                                   |                         |
| Modelo: BNG                           |                                          |                                               |                         |                           |                                   |                         |
| Descrição: Descrição não informada    |                                          |                                               |                         |                           |                                   |                         |
| Estado:                               | Cidade:                                  | Endereço:                                     | Telefone:               | Email:                    |                                   |                         |
| MG                                    | Varginha                                 | RUA CITLOG, 333                               | (35) 3214-7405          | licitacao@acacia.med.br   |                                   |                         |
| 33.315.644/0001-28                    | M & D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA          |                                               |                         |                           |                                   | R\$ 7,34                |
| Marca: PRATI DONADUZZI                |                                          |                                               |                         |                           |                                   |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado  |                                          |                                               |                         |                           |                                   |                         |
| Modelo: 1256800450098                 |                                          |                                               |                         |                           |                                   |                         |
| Descrição: Descrição não informada    |                                          |                                               |                         |                           |                                   |                         |
| Estado:                               | Cidade:                                  | Endereço:                                     | Nome de Contato:        | Telefone:                 | Email:                            |                         |
| SP                                    | Mirassol                                 | AV ENGENHEIRO NEWTON FLAVIO SILVA PINTO, 2571 | Md comercial            | (17) 3242-8937            | mccomercialhospitalar@outlook.com |                         |



| CNPJ                                                                                                                                               | Razão Social do Fornecedor                               | Valor da Proposta Final                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 03.534.617/0001-57                                                                                                                                 | AZULPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA            | R\$ 7,34                                                                                                                    |
| Marca: GENERICO PRATI DONADUZZI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: RMS-1256800450101 TB 60 G<br>Descrição: Descrição não informada |                                                          |                                                                                                                             |
| Estado: SP                                                                                                                                         | Cidade: Agudos                                           | Endereço: RUA OCTAVIO TENDON, 161<br>Telefone: (14) 3261-1544<br>Email: farmaceutica@azulpharma.net                         |
| 40.274.237/0001-85                                                                                                                                 | CLIM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 8,04                                                                                                                    |
| Marca: prati<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: prati<br>Descrição: Descrição não informada                                        |                                                          |                                                                                                                             |
| Estado: RS                                                                                                                                         | Cidade: Erechim                                          | Endereço: R JACINTO GODOY, 390<br>Nome de Contato: Karolina<br>Telefone: (54) 3712-5636<br>Email: climfarma.med@gmail.com   |
| 30.245.939/0001-87                                                                                                                                 | SOLMED HOSPITALAR LTDA                                   | R\$ 8,12                                                                                                                    |
| Marca: PRATI DONADUZZI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 1.2568.0045.009-8<br>Descrição: Descrição não informada                  |                                                          |                                                                                                                             |
| Endereço: CAETANO MORTATI FILHO, 2574                                                                                                              | Telefone: (17) 2122-9583                                 | Email: solmeddistribuidora@outlook.com                                                                                      |
| 31.321.329/0001-88                                                                                                                                 | CHM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI                      | R\$ 8,95                                                                                                                    |
| Marca: brainfarma<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 60 g's<br>Descrição: Descrição não informada                                  |                                                          |                                                                                                                             |
| Estado: SP                                                                                                                                         | Cidade: São José do Rio Preto                            | Endereço: RUA ADAUTO PINHEIRO, 290<br>Telefone: (17) 3229-7237<br>Email: chmfarma@gmail.com                                 |
| 51.685.649/0001-24                                                                                                                                 | KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                | R\$ 9,40                                                                                                                    |
| Marca: PRATI DONADUZZI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PRATI DONADUZZI Registro 125680045<br>Descrição: Descrição não informada |                                                          |                                                                                                                             |
| Endereço: DUQUE DE CAXIAS, 410                                                                                                                     | Telefone: (54) 9684-4501                                 | Email: kasmedistribuidoramed@gmail.com                                                                                      |
| 17.756.574/0001-97                                                                                                                                 | MANZATOS FARMA LTDA                                      | R\$ 11,95                                                                                                                   |
| Marca: brainfarma<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: brainfarma<br>Descrição: Descrição não informada                              |                                                          |                                                                                                                             |
| Estado: SP                                                                                                                                         | Cidade: Mirassol                                         | Endereço: RUA SANTO ANTONIO, 1610<br>Telefone: (17) 3221-5998<br>Email: rogerio@incacombatil.com.br                         |
| 18.809.670/0003-54                                                                                                                                 | SUPPLEX COMERCIO E SERVICOS EIRELI                       | R\$ 11,95                                                                                                                   |
| Marca: PRATTI-DONADUZZI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: NAO SE APLICA<br>Descrição: Descrição não informada                     |                                                          |                                                                                                                             |
| Estado: RJ                                                                                                                                         | Cidade: Rio de Janeiro                                   | Endereço: R DONA EMILIA, 00174<br>Nome de Contato: Leonardo<br>Telefone: (21) 2433-3930<br>Email: leonardo@supplexco.com.br |
| 03.810.394/0001-31                                                                                                                                 | HYM COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                        | R\$ 12,07                                                                                                                   |
| Marca: medley<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: generico<br>Descrição: Descrição não informada                                    |                                                          |                                                                                                                             |
| Endereço:                                                                                                                                          |                                                          |                                                                                                                             |



*[Handwritten signature]*

| CNPJ                                                                                                                                                                                 | Razão Social do Fornecedor                                         | Valor da Proposta Final                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| 44.010.437/0001-81                                                                                                                                                                   | CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA                | R\$ 13,51                                        |
| Marca: Albistin / Cazi Quimica - Reg. MS 1071501120097<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Nistatina 25.000U/G + 14 aplicadores<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                    |                                                  |
| Estado: SP                                                                                                                                                                           | Cidade: Jandira                                                    | Endereço: RUA MIGUEL GIUDICISLI, 134             |
|                                                                                                                                                                                      |                                                                    | Telefone: (11) 4619-7242                         |
|                                                                                                                                                                                      |                                                                    | Email: mgcazi@uol.com.br                         |
| 21.821.902/0001-59                                                                                                                                                                   | ACACIO SERAFIM DE SOUZA SANTOS LTDA                                | R\$ 11,99                                        |
| Marca: NISTATINA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 1400<br>Descrição: Descrição não informada                                                                       |                                                                    |                                                  |
| Estado: MG                                                                                                                                                                           | Cidade: Belo Horizonte                                             | Endereço: R MANOEL TAVARES DE ABREU, 22          |
|                                                                                                                                                                                      |                                                                    | Telefone: (31) 9672-3191                         |
|                                                                                                                                                                                      |                                                                    | Email: acacio@casadainfo.com.br                  |
| 32.477.466/0001-79                                                                                                                                                                   | MEDICARE DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E PERFUMARIA LTDA | R\$ 17,99                                        |
| Marca: TEUTO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: TEUTO<br>Descrição: Descrição não informada                                                                          |                                                                    |                                                  |
| Endereço:                                                                                                                                                                            |                                                                    |                                                  |
| 08.676.370/0001-55                                                                                                                                                                   | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA                       | R\$ 18,00                                        |
| Marca: PRATI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PRATI<br>Descrição: Descrição não informada                                                                          |                                                                    |                                                  |
| Estado: MT                                                                                                                                                                           | Cidade: Uberlândia                                                 | Endereço: AVENIDA JOAO PESSOA, 944               |
|                                                                                                                                                                                      |                                                                    | Nome de Contato: Ademair                         |
|                                                                                                                                                                                      |                                                                    | Telefone: (34) 3219-8357                         |
|                                                                                                                                                                                      |                                                                    | Email: atendimento@distribuidoraprosauade.com.br |

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 8,62

inc. I - art. 5º da IN 05 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                    |                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| CNPJ: 00.394.502/0067-70                                                           | Data: 19/11/2024 09:00              |
| Órgão: MINISTERIO DA DEFESA                                                        | Modalidade: Pregão Eletrônico       |
| COMANDO DA MARINHA                                                                 | SRP: SIM                            |
| Hospital Naval de Salvador                                                         | Identificação: NºPregão 900092024 / |
| Objeto: Aquisição de Materiais Farmacológico para atender as necessidades do HNSa. | UASG 782700                         |
| Descrição: Nistatina - Dosagem: 25.000 U/G. Apresentação: Creme Vaginal.           | Lote/Item: /232                     |
| CatMat: 266788 - Nistatina - Dosagem: 25.000 U/G   Apresentação: Creme Vaginal     | Ata: N/A                            |
|                                                                                    | Homologação: 12/12/2024 09:47       |
|                                                                                    | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br     |
|                                                                                    | Quantidade: 100                     |
|                                                                                    | Unidade: Bisnaga 60.00 G            |
|                                                                                    | UF: BA                              |

| CNPJ                                                                                                                  | Razão Social do Fornecedor                              | Valor da Proposta Final                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 40.274.237/0001-85                                                                                                    | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 7,92                                 |
| *VENCEDOR*                                                                                                            |                                                         |                                          |
| Marca: prati<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: prati<br>Descrição: Descrição não informada           |                                                         |                                          |
| Estado: RS                                                                                                            | Cidade: Erechim                                         | Endereço: R JACINTO GODOY, 390           |
|                                                                                                                       |                                                         | Nome de Contato: Karolina                |
|                                                                                                                       |                                                         | Telefone: (54) 3712-5636                 |
|                                                                                                                       |                                                         | Email: clmfarma.med@gmail.com            |
| 03.817.043/0001-52                                                                                                    | PHARMAPLUS LTDA                                         | R\$ 8,06                                 |
| Marca: PRATI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Bisnaga 60,00 G<br>Descrição: Descrição não informada |                                                         |                                          |
| Estado: PE                                                                                                            | Cidade: Afogados da Ingazeira                           | Endereço: RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 |
|                                                                                                                       |                                                         | Nome de Contato: IGOR                    |
|                                                                                                                       |                                                         | Telefone: (87) 9637-3041                 |
|                                                                                                                       |                                                         | Email: igorpharmaplus@hotmail.com        |



Printado em 19/11/2024 09:13:37 (P: 2004.2020-895005-39291446-88626154)  
 Código Verificação: DneASgYalQm1WwOvrmh2RJHJGXOx221cRagPjHsk2w5FhGpN2533M753d  
<http://www.bancoedprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgYalQm1WwOvrmh2RJHJGXOx221cRagPjHsk2w5FhGpN2533M753d>

| CNPJ                                                                                                                  | Razão Social do Fornecedor                   | Valor da Proposta Final              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------|
| 42.946.717/0001-70                                                                                                    | ULTRA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 9,57                             |
| Marca: PRATI DONADUZZI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX 50<br>Descrição: Descrição não informada |                                              |                                      |
| Estado: RS                                                                                                            | Cidade: Erechim                              | Endereço: R MARIA TEREZA FAVERO, 100 |
|                                                                                                                       | Nome de Contato: Luciana                     | Telefone: (54) 9712-5519             |
|                                                                                                                       | Email: ultramed.distribuidora@hotmail.com    |                                      |

|                                                                                                             |                                         |                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------|
| 15.439.366/0001-39                                                                                          | EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA       | R\$ 11,75                            |
| Marca: TEJTC<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: TELTO<br>Descrição: Descrição não informada |                                         |                                      |
| Estado: RS                                                                                                  | Cidade: Erechim                         | Endereço: RUA JERONIMO TEIXEIRA, 629 |
|                                                                                                             | Nome de Contato: GIOVANNI               | Telefone: (54) 3522-2993             |
|                                                                                                             | Email: erefarmamedicamentos@hotmail.com |                                      |

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

(Inc. I Art. 3º da IN 55 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133))

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
 ESP-SECRETARIA DA SAUDE  
 ESP-INST. INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS

Objeto: Medicamentos

Descrição: Nistatina - Nistatina Dosagem: 25.000 U/G, Apresentação: Creme Vaginal

CatMat: 266788 - Nistatina - Dosagem: 25.000 U/G | Apresentação: Creme Vaginal



Data: 23/12/2024  
 Modalidade: Pregão Eletrônico  
 SRP: NÃO  
 Identificação: 1º Pregão: 902732024 / UASG: 090183  
 Lote/Item: /1  
 Ata: N/A  
 Homologação: 03/12/2024 10:57  
 Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
 Quantidade: 600  
 Unidade: Bisnaga 50,00 G  
 UF: SP

R\$ 8,90

| CNPJ                                                                                                                  | Razão Social do Fornecedor                                       | Valor da Proposta Final |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 30.226.102/0001-90                                                                                                    | SÃO LUCAS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES | R\$ 6,80                |
| *VENCEDOR*                                                                                                            |                                                                  |                         |
| Marca: prati<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Bisnaga 60,00 G<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                  |                         |

|            |                             |                                                          |                                      |                          |                                     |
|------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| Estado: SP | Cidade: São José dos Campos | Endereço: RUA CORONEL JOSE DOMINGUES DE VASCONCELOS, 373 | Nome de Contato: Adriana / Cristiane | Telefone: (12) 3921-1021 | Email: saolucasjcampos@terra.com.br |
|------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|

|                                                                                                                              |                                                         |          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------|
| 28.004.857/0001-07                                                                                                           | DANIEL FERRARI ABRANTES - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS | R\$ 7,13 |
| Marca: PRATI DONADUZZI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENÉRICO 50G<br>Descrição: Descrição não informada |                                                         |          |

|            |                |                             |                            |                          |                                  |
|------------|----------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|----------------------------------|
| Estado: SP | Cidade: Santos | Endereço: RUA SAO PAULO, 41 | Nome de Contato: CRISTIANE | Telefone: (13) 3301-1102 | Email: vendas@ferrariamed.com.br |
|------------|----------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|----------------------------------|

|                                                                                                               |                                             |          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------|
| 31.151.224/0001-28                                                                                            | ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 8,27 |
| Marca: PRATI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: UNIDADE<br>Descrição: Descrição não informada |                                             |          |

|            |                 |                                 |                           |                          |                                 |
|------------|-----------------|---------------------------------|---------------------------|--------------------------|---------------------------------|
| Estado: RS | Cidade: Erechim | Endereço: R SANTOS DUMONT, 1118 | Nome de Contato: LIDIANNA | Telefone: (54) 2194-0240 | Email: anjomedi@anjomedi.com.br |
|------------|-----------------|---------------------------------|---------------------------|--------------------------|---------------------------------|



*[Handwritten signature]*

| CNPJ                                                                                                                                  | Razão Social do Fornecedor                                         | Valor da Proposta Final                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| 31.321.329/0001-88                                                                                                                    | CHM COMERCIO DE MEDICAMENTOS BIRELI                                | R\$ 8,78                                        |
| Marca: brainfarma<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 60 grs<br>Descrição: Descrição não informada                     |                                                                    |                                                 |
| Estado: SP                                                                                                                            | Cidade: São José do Rio Preto                                      | Endereço: RUA ADAUTO PINHEIRO, 290              |
|                                                                                                                                       |                                                                    | Telefone: (17) 3229-7237                        |
|                                                                                                                                       |                                                                    | Email: chmifarma@gmail.com                      |
| 51.685.649/0001-24                                                                                                                    | KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                          | R\$ 8,40                                        |
| Marca: prati donaduzzi<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: prati donaduzzi<br>Descrição: Descrição não informada       |                                                                    |                                                 |
| Endereço: DUQUE DE CAXIAS, 410                                                                                                        |                                                                    | Telefone: (54) 9664-4501                        |
|                                                                                                                                       |                                                                    | Email: kasmedistribuidoramed@gmail.com          |
| 08.576.370/0001-55                                                                                                                    | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA                       | R\$ 9,40                                        |
| Marca: PRATI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PRATI<br>Descrição: Descrição não informada                           |                                                                    |                                                 |
| Estado: MG                                                                                                                            | Cidade: Uberlândia                                                 | Endereço: AVENIDA JOAO PESSOA, 944              |
|                                                                                                                                       |                                                                    | Nome de Contato: Ademair                        |
|                                                                                                                                       |                                                                    | Telefone: (34) 3219-8357                        |
|                                                                                                                                       |                                                                    | Email: atendimento@distribuidoraprosaude.com.br |
| 17.756.574/0001-97                                                                                                                    | MANZATOS FARMA LTDA                                                | R\$ 9,42                                        |
| Marca: brainfarma<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: brainfarma<br>Descrição: Descrição não informada                 |                                                                    |                                                 |
| Estado: SP                                                                                                                            | Cidade: Mirassol                                                   | Endereço: RUA SANTO ANTONIO, 1610               |
|                                                                                                                                       |                                                                    | Telefone: (17) 3221-5998                        |
|                                                                                                                                       |                                                                    | Email: rogerio@rcaccontabil.com.br              |
| 45.576.871/0001-96                                                                                                                    | POSSEBON PHARMA LTDA                                               | R\$ 14,26                                       |
| Marca: medley<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: nistatina crm vag 60 g 4 aplic<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                    |                                                 |
| Endereço:                                                                                                                             |                                                                    |                                                 |
| 32.477.466/0001-79                                                                                                                    | MEDICARE DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E PERFUMARIA LTDA | R\$ 15,11                                       |
| Marca: PRATI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PRATI<br>Descrição: Descrição não informada                           |                                                                    |                                                 |
| Endereço:                                                                                                                             |                                                                    |                                                 |
| 22.525.517/0001-37                                                                                                                    | J.F. COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA         | R\$ 20,00                                       |
| Marca: geolab<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: geolab<br>Descrição: Descrição não informada                         |                                                                    |                                                 |
| Endereço:                                                                                                                             |                                                                    |                                                 |
| Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais                                                                        |                                                                    | R\$ 8,55                                        |
| Insc. 1.411 - 3ª de 14.65 de 07 de Junho de 2021 (Lanç: 14.133)                                                                       |                                                                    |                                                 |



CNPJ: 25.141.524/0001-23  
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Objeto: Registro de Preços para Aquisição de Medicamentos e Tere Reativa para Determinação Glicose que não lograram êxito nos últimos Processos Licitatórios, para o abastecimento das Unidades da Secretaria Municipal de Saúde.  
Descrição: Nistatina - Dosagem: 25.000 UI/G. Apresentação: Creme Vaginal.

Data: 05/09/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: NºPregão:900292024 / UASG.926995  
Lote/Item: /78  
Ata: N/A  
Homologação: 02/12/2024 15:29  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 11.200  
Unidade: Bisnaga 50,00 G  
UF: GO

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                   | Valor da Proposta Final |
|--------------------|----------------------------------------------|-------------------------|
| 01.417.694/0001-20 | DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 6,85                |

Marca: PRATI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 1256800450101  
Descrição: Descrição não informada

|         |           |                                         |                               |                |
|---------|-----------|-----------------------------------------|-------------------------------|----------------|
| Estado: | Cidade:   | Endereço:                               | Nome de Contato:              | Telefone:      |
| MG      | Caratinga | AVENIDA PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 2103 | FAGNER GENELHI FERREIRA PENNA | (33) 3321-7000 |



|                    |                                          |          |
|--------------------|------------------------------------------|----------|
| 94.389.400/0001-84 | MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA | R\$ 6,99 |
|--------------------|------------------------------------------|----------|

Marca: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: NISTATINA 25.000UI/G 50GR CREM VAG C/50BCX 700APLC  
Descrição: Descrição não informada

|         |           |                              |                       |                |                                 |
|---------|-----------|------------------------------|-----------------------|----------------|---------------------------------|
| Estado: | Cidade:   | Endereço:                    | Nome de Contato:      | Telefone:      | Email:                          |
| RS      | Vera Cruz | ROD RSC 287, KM 109+500, C/N | Augusto Henrique Weis | (51) 3740-1450 | licita8@mcwdistribuidora.com.br |

|                    |                                                    |          |
|--------------------|----------------------------------------------------|----------|
| 02.520.829/0001-40 | DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. | R\$ 7,00 |
|--------------------|----------------------------------------------------|----------|

Marca: PRATI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GENERICO BRASIL 1256800450101  
Descrição: Descrição não informada

|         |                   |                     |                  |                |                          |
|---------|-------------------|---------------------|------------------|----------------|--------------------------|
| Estado: | Cidade:           | Endereço:           | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                   |
| RS      | Barão de Cotegipe | RODOVIA BR 480, 18C | Odair            | (54) 3523-2600 | dimaster@dimaster.com.br |

|                    |                                             |          |
|--------------------|---------------------------------------------|----------|
| 31.151.224/0001-28 | ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 7,55 |
|--------------------|---------------------------------------------|----------|

Marca: prati  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: unidade  
Descrição: Descrição não informada

|         |         |                       |                  |                |                            |
|---------|---------|-----------------------|------------------|----------------|----------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:             | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                     |
| RS      | Erechim | R SANTOS DUMONT, 1118 | LOHANNA          | (54) 2194-0240 | anjomedij@anjomedij.com.br |

|                    |                                            |          |
|--------------------|--------------------------------------------|----------|
| 21.681.325/0001-57 | MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA. | R\$ 7,69 |
|--------------------|--------------------------------------------|----------|

Marca: PRATI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: NISTATINA GEN25000UI/G CREM VAG C/50BG 50G 700APLC  
Descrição: Descrição não informada

|         |            |                  |                  |                |                              |
|---------|------------|------------------|------------------|----------------|------------------------------|
| Estado: | Cidade:    | Endereço:        | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                       |
| MG      | Vespasiano | AVENIDA TRES 283 | AMANDA           | (31) 2522-8170 | licitacao8@multifarma.com.br |

|                    |                                                                      |          |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------|----------|
| 28.039.635/0001-11 | GYROVED COM. E DISTRIB. DE MEDICAMENTOS E PROD. HOSPITA. ARES EIRELI | R\$ 9,40 |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------|----------|

Marca: PRATI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Bisnaga  
Descrição: Descrição não informada

|         |         |                      |                  |                |                         |
|---------|---------|----------------------|------------------|----------------|-------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:            | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                  |
| GO      | Goiania | R CAPITAO BRENO, 196 | Fagner           | (62) 3952-5410 | pcvhospitalar@gmail.com |





| CNPJ                                                      | Razão Social do Fornecedor                                   |                            |                  |                 |                                          | Valor da Proposta Final |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------|-----------------|------------------------------------------|-------------------------|
| 28.911.309/0001-52                                        | ESPIRITO SANTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI |                            |                  |                 |                                          | R\$ 13,98               |
| Marca: PRATI                                              |                                                              |                            |                  |                 |                                          |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado                      |                                                              |                            |                  |                 |                                          |                         |
| Modelo: GENEICO                                           |                                                              |                            |                  |                 |                                          |                         |
| Descrição: Descrição não informada                        |                                                              |                            |                  |                 |                                          |                         |
| Estado:                                                   | Cidade:                                                      | Endereço:                  | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                                   |                         |
| ES                                                        | Guarapari                                                    | R SERRA NEGRA, 78          | CAMILA           | (27) 3261-1877  | espiritosantohospitalares@gmail.com      |                         |
|                                                           |                                                              |                            |                  |                 |                                          |                         |
| 44.010.437/0001-81                                        | CAZI QUIMICA FARMACEUTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA          |                            |                  |                 |                                          | R\$ 15,89               |
| Marca: Albistin / Cazi Quimica - Reg. MS 1071501120097    |                                                              |                            |                  |                 |                                          |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado                      |                                                              |                            |                  |                 |                                          |                         |
| Modelo: Nistatina 25.000UI/G Creme vaginal Bisn.+14aplic. |                                                              |                            |                  |                 |                                          |                         |
| Descrição: Descrição não informada                        |                                                              |                            |                  |                 |                                          |                         |
| Estado:                                                   | Cidade:                                                      | Endereço:                  | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                                   |                         |
| SP                                                        | Jandira                                                      | RUA MIGUEL GIUDICISSI, 134 |                  | (11) 4619-7242  | mgcazi@uol.com.br                        |                         |
|                                                           |                                                              |                            |                  |                 |                                          |                         |
| 41.934.826/0001-06                                        | ALTO URUGUAI DISTRIBUIDORA LTDA                              |                            |                  |                 |                                          | R\$ 15,96               |
| Marca: Prati                                              |                                                              |                            |                  |                 |                                          |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado                      |                                                              |                            |                  |                 |                                          |                         |
| Modelo: Prati                                             |                                                              |                            |                  |                 |                                          |                         |
| Descrição: Descrição não informada                        |                                                              |                            |                  |                 |                                          |                         |
| Estado:                                                   | Cidade:                                                      | Endereço:                  | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                                   |                         |
| RS                                                        | Erechim                                                      | R EUGENIO MONTEMEZZO, 190  | Liria            | (54) 99125-4728 | distribuidoraaltourugua@gmail.com        |                         |
|                                                           |                                                              |                            |                  |                 |                                          |                         |
| 08.576.370/0001-55                                        | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRC SAUDE LTDA                 |                            |                  |                 |                                          | R\$ 18,00               |
| Marca: PRATI                                              |                                                              |                            |                  |                 |                                          |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado                      |                                                              |                            |                  |                 |                                          |                         |
| Modelo: PRATI                                             |                                                              |                            |                  |                 |                                          |                         |
| Descrição: Descrição não informada                        |                                                              |                            |                  |                 |                                          |                         |
| Estado:                                                   | Cidade:                                                      | Endereço:                  | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                                   |                         |
| MG                                                        | Uberlândia                                                   | AVENIDA JOAO PESSOA, 944   | Ademar           | (34) 3219-8357  | atendimento@distribuidoraprosaude.com.br |                         |

**Preço (Compras Governamentais) 5: Mediana das Propostas Finais**

R\$ 8,63

no 1-4º, 3º da IV 05 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                    |                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO                                              | Data: 30/08/2024 08:00              |
| ESP-SECRETARIA DA SAUDE                                                            | Modalidade: Pregão Eletrônico       |
| ESP-CTC-ESPECIALIZ. REABILIT. OR. APC-M. CRUZE                                     | SRP: NÃO                            |
| Objeto: Aquisição de Medicamentos- Cetocanazol 20mg/g. creme e bucos               | Identificação: NºPregão 900/62024 / |
| Descrição: Nistatina - Nistatina Dosagem: 25.000 UI/G, Apresentação: Creme Vaginal | UASG 090175                         |
| CatMat: 266788 - Nistatina - Dosagem: 25.000 UI/G   Apresentação: Creme Vaginal    | Lote/Item: /3                       |
|                                                                                    | Ata: N/A                            |
|                                                                                    | Homologação: 27/09/2024 11:49       |
|                                                                                    | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br     |
|                                                                                    | Quantidade: 250                     |
|                                                                                    | Unidade: Bisnaga 50 G               |
|                                                                                    | UF: SP                              |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor |                         |                |                            | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|----------------------------|-------------------------|----------------|----------------------------|-------------------------|
| 17.756.574/0001-97                   | MANZATOS FARMA LTDA        |                         |                |                            | R\$ 6,83                |
| *VENCEDOR*                           |                            |                         |                |                            |                         |
| Marca: prati                         |                            |                         |                |                            |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                            |                         |                |                            |                         |
| Modelo: prati                        |                            |                         |                |                            |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                            |                         |                |                            |                         |
| Estado:                              | Cidade:                    | Endereço:               | Telefone:      | Email:                     |                         |
| SP                                   | Mirassol                   | RUA SANTO ANTONIO, 1610 | (17) 3221-5998 | rogerio@rcacontabil.com.br |                         |



Protocolo gerado no dia 19/05/2025 08:12:37 (P: 2804 2x10 89 6000 3029 144e a862 6154)  
 Código Verificação: DneASgYatQm1WavOymHw2R3H0GX0x221cRxpPjeHw2w5F8Gw253M753d  
<http://www.bancadeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgYatQm1WavOymHw2R3H0GX0x221cRxpPjeHw2w5F8Gw253M753d>

|                    |                                                                       |                         |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                                            | Valor da Proposta Final |
| 30.226.102/0001-90 | SÃO LUCAS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LTDA | R\$ 6,90                |

Marca: prati  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Bisnaga 60 G  
Descrição: Descrição não informada

|         |                     |                                                |                   |                |                              |
|---------|---------------------|------------------------------------------------|-------------------|----------------|------------------------------|
| Estado: | Cidade:             | Endereço:                                      | Nome de Contato:  | Telefone:      | Email:                       |
| SP      | São José dos Campos | RUA CORONEL JOSE DOMINGUES DE VASCONCELOS, 373 | Adriana Cristiane | (12) 3921-1021 | saolucasjcampos@terra.com.br |

|                    |                                          |          |
|--------------------|------------------------------------------|----------|
| 52.878.009/0001-27 | P & P DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 7,60 |
|--------------------|------------------------------------------|----------|

Marca: GREENPHARMA QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: NISTATINA CR VAG DE 60G G/1 TB (G)  
Descrição: Descrição não informada

|              |                |                     |
|--------------|----------------|---------------------|
| Endereço:    | Telefone:      | Email:              |
| MARIPÁ, 7210 | (45) 2032-6959 | pp-dist@hotmail.com |

|                    |                                                               |          |
|--------------------|---------------------------------------------------------------|----------|
| 46.482.935/0001-26 | ANIRAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E SERVIÇOS DE SAUDE LTDA | R\$ 8,58 |
|--------------------|---------------------------------------------------------------|----------|

Marca: Prati  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Nistatina 25.000u/g Creme Vaginal Bisnaga bug  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:



|                    |                        |          |
|--------------------|------------------------|----------|
| 30.245.939/0001-87 | SOLMED HOSPITALAR LTDA | R\$ 8,63 |
|--------------------|------------------------|----------|

Marca: PRATI DONADUZZI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 1256800450098  
Descrição: Descrição não informada

|                             |                |                                 |
|-----------------------------|----------------|---------------------------------|
| Endereço:                   | Telefone:      | Email:                          |
| CAETANO MORTATI FILHO, 2574 | (17) 2722-9583 | solmedcistribuidora@outlook.com |

|                    |                                        |          |
|--------------------|----------------------------------------|----------|
| 39.936.592/0001-40 | COMERCIAL RIFARMA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 8,99 |
|--------------------|----------------------------------------|----------|

Marca: GENEICO-PRATI DONADUZZI-RMS 1256800260061  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: TB 60 G  
Descrição: Descrição não informada

|         |          |                     |                |                           |
|---------|----------|---------------------|----------------|---------------------------|
| Estado: | Cidade:  | Endereço:           | Telefone:      | Email:                    |
| SP      | Aquidaua | AV SAUD HANDEIN, 10 | (14) 9795-7227 | gerenciaiefarma@gmail.com |

|                    |                                     |           |
|--------------------|-------------------------------------|-----------|
| 31.321.329/0001-88 | CHM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI | R\$ 10,20 |
|--------------------|-------------------------------------|-----------|

Marca: brainfarma  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 60 g's  
Descrição: Descrição não informada

|         |                       |                          |                |                    |
|---------|-----------------------|--------------------------|----------------|--------------------|
| Estado: | Cidade:               | Endereço:                | Telefone:      | Email:             |
| SP      | São José do Rio Preto | RUA ADAUTO PINHEIRO, 290 | (17) 3229-7237 | chmfarma@gmail.com |

|                    |                                   |           |
|--------------------|-----------------------------------|-----------|
| 15.439.366/0001-39 | EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA | R\$ 14,00 |
|--------------------|-----------------------------------|-----------|

Marca: MEDLEY RMS 763263189  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: MEDLEY RMS 763263189  
Descrição: Descrição não informada

|         |         |                            |                  |                |                                  |
|---------|---------|----------------------------|------------------|----------------|----------------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:                  | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                           |
| RS      | Erechim | RUA JERONIMO TEIXEIRA, 629 | GIOVANNE         | (54) 3522-2993 | erefarmamedicamentos@hotmail.com |

|                    |                                                                    |           |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------|
| 32.477.466/0001-79 | MEDICARE DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E PERFUMARIA LTDA | R\$ 14,07 |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------|

Marca: PRATI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: PRATI  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:



## Item 91 - Nistatina 50ml

Preço Estimado: R\$ 8,13 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 8,13

Média dos Preços Obtidos: R\$ 8,13

Quantidade:

Descrição

Observação

6.000 Frascos

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 8,50

Inc. I Art. 5º da Lei nº 07 de 07 de julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

ESP-SECRETARIA DA SAUDE

ESP-HOSP.MAT.INTERLAGOS-WALDEMAR SEYSEL-ARR

Objeto: Aquisição de Medicamentos

Descrição: Nistatina - Nistatina Dosagem: 100.000 UI/ML, Apresentação: Suspensão Oral

CatMat: 267378 - Nistatina - Dosagem: 100.000 UI/ML | Apresentação: Suspensão Oral

Data: 25/07/2024 08:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: NÃO

Identificação: NºPregão:900312024 /

UASG:090168

Lote/Item: /8

Ata: N/A

Homologação: 23/08/2024 12:22

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 50

Unidade: Frasco 50 ML

UF: SP

CNPJ

Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Final

04.192.876/0001-38

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

R\$ 8,00

\*VENCEDOR\*

Marca: GÊNERICO/ PRATI

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: FR 50ML

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

Email:

SP

Santos

RUA SAO PAULO, 13

(13) 3213-8555

esqueima@esqueimacont.com.br

56.081.482/0001-06

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

R\$ 8,50

Marca: PRATI DONADUZZI

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: PRATI DONADUZZI

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

SP

Ribeirão Preto

RUA PAULO DE FRONTIM, 25

Claudio

(16) 3519-3170

claudio@dimebrashospitalar.com.br

18.809.570/0003-54

SUPPLEX COMERCIO E SERVICOS EIRELI

R\$ 9,47

Marca: PRATTI

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: NÃO SE APLICA

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

RJ

Rio de Janeiro

R DONA EMILIA, 00174

Leonardo

(21) 2433-3930

leonardo@supplexco.com.br

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 8,05

Inc. I Art. 5º da Lei nº 07 de 07 de julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 06.517.387/0001-34

Data: 19/07/2024 08:30

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Modalidade: Pregão Eletrônico

Hospital Universitário do Piauí

SRP: SIM

Objeto: Registro de Preços para eventual aquisição de MEDICAMENTOS ANALGÉSICOS, CARDIOVASCULARES E ANTIMICROBIANOS, a fim de atender às necessidades do Hospital Universitário do Piauí, vinculado à Universidade Federal do Piauí, pertencente à Rede da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – Ebserh

Identificação: NºPregão:900462024 /

UASG:155008

Lote/Item: /47

Ata: N/A

Homologação: 06/09/2024 09:37

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 480

Unidade: Frasco 50,00 ML

UF: PI



Printado em 19/07/2025 08:15:37 (P: 2904,2c10,49:6000,3829:144e,a9b2:6154)  
Código Verificador: DneASpValpOm1WavOmhmw2RjHUCXOnZ1cRqRyHxk2w6FhBgW2539M253d  
https://www.bancaoemprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASpYldpQm1WavOmhmw2RjHUCXOnZ1cRqRyHxk2w6FhBgW2539M253d

| CNPJ                                                       | Razão Social do Fornecedor                                   |                          |                         |                |                                            | Valor da Proposta Final |
|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------|----------------|--------------------------------------------|-------------------------|
| 08.778.201/0001-26                                         | DROGAFONTE LTDA                                              |                          |                         |                |                                            | R\$ 7,00                |
| *VENCEDOR*                                                 |                                                              |                          |                         |                |                                            |                         |
| Marca: PRATI DONADUZZI-PR (PR)                             |                                                              |                          |                         |                |                                            |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado                       |                                                              |                          |                         |                |                                            |                         |
| Modelo: FR                                                 |                                                              |                          |                         |                |                                            |                         |
| Descrição: Descrição não informada                         |                                                              |                          |                         |                |                                            |                         |
| Estado:                                                    | Cidade:                                                      | Endereço:                | Nome de Contato:        | Telefone:      | Email:                                     |                         |
| PE                                                         | Paulista                                                     | RODOVIA BR 101 NORTE, SN | FERNANDA LONGA DA FONTE | (81) 2102-1819 | comercial@drogafonte.com.br                |                         |
| 08.676.370/0001-55                                         | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA                 |                          |                         |                |                                            | R\$ 7,40                |
| Marca: PRATI                                               |                                                              |                          |                         |                |                                            |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado                       |                                                              |                          |                         |                |                                            |                         |
| Modelo: PRATI                                              |                                                              |                          |                         |                |                                            |                         |
| Descrição: Descrição não informada                         |                                                              |                          |                         |                |                                            |                         |
| Estado:                                                    | Cidade:                                                      | Endereço:                | Nome de Contato:        | Telefone:      | Email:                                     |                         |
| MG                                                         | Uberlândia                                                   | AVENIDA JOAO PESSOA, 944 | Ademar                  | (34) 3219-8357 | atendimento@distribuidoraprosauade.com.br  |                         |
| 51.685.649/0001-24                                         | KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                    |                          |                         |                |                                            | R\$ 7,41                |
| Marca: PRATI DONADUZZI                                     |                                                              |                          |                         |                |                                            |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado                       |                                                              |                          |                         |                |                                            |                         |
| Modelo: PRATI DONADUZZI Registro 125680026                 |                                                              |                          |                         |                |                                            |                         |
| Descrição: Descrição não informada                         |                                                              |                          |                         |                |                                            |                         |
| Endereço:                                                  |                                                              |                          | Telefone:               |                | Email:                                     |                         |
| DUQUE DE CAXIAS, 410                                       |                                                              |                          | (54) 9584-4501          |                | kasmedi@distribuidoramed@gmail.com         |                         |
| 05.577.401/0001-22                                         | OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA                   |                          |                         |                |                                            | R\$ 8,05                |
| Marca: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA                          |                                                              |                          |                         |                |                                            |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado                       |                                                              |                          |                         |                |                                            |                         |
| Modelo: 125680026                                          |                                                              |                          |                         |                |                                            |                         |
| Descrição: Descrição não informada                         |                                                              |                          |                         |                |                                            |                         |
| Estado:                                                    | Cidade:                                                      | Endereço:                | Nome de Contato:        | Telefone:      | Email:                                     |                         |
| PI                                                         | Teresina                                                     | RUA MAGALHAES FILHO, 720 | ALAN                    | (85) 3217-1250 | otimapi@yahoo.com.br                       |                         |
| 03.748.673/0001-12                                         | ELLO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                      |                          |                         |                |                                            | R\$ 8,06                |
| Marca: PRATI/PRATI                                         |                                                              |                          |                         |                |                                            |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado                       |                                                              |                          |                         |                |                                            |                         |
| Modelo: MS 125680026 - Val 24 meses - Procedência Nacional |                                                              |                          |                         |                |                                            |                         |
| Descrição: Descrição não informada                         |                                                              |                          |                         |                |                                            |                         |
| Estado:                                                    | Cidade:                                                      | Endereço:                | Telefone:               |                | Email:                                     |                         |
| PI                                                         | Teresina                                                     | RUA SANTA ANA, 1170      | (86) 3085-3161          |                | distribuidoraello@distribuidorsello.com.br |                         |
| 36.590.911/0001-63                                         | IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA         |                          |                         |                |                                            | R\$ 8,32                |
| Marca: PRATI DONADUZZI                                     |                                                              |                          |                         |                |                                            |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado                       |                                                              |                          |                         |                |                                            |                         |
| Modelo: FRASCO 50ML                                        |                                                              |                          |                         |                |                                            |                         |
| Descrição: Descrição não informada                         |                                                              |                          |                         |                |                                            |                         |
| Estado:                                                    | Cidade:                                                      | Endereço:                | Nome de Contato:        | Telefone:      | Email:                                     |                         |
| PI                                                         | Teresina                                                     | R GABRIEL FERREIRA, 1605 | MAX                     | (86) 3303-7278 | imediatadistribui@gmail.com                |                         |
| 29.576.243/0001-54                                         | VIMASI - DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA |                          |                         |                |                                            | R\$ 9,62                |
| Marca: Prati Donaduzzi                                     |                                                              |                          |                         |                |                                            |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado                       |                                                              |                          |                         |                |                                            |                         |
| Modelo: FRASCO                                             |                                                              |                          |                         |                |                                            |                         |
| Descrição: Descrição não informada                         |                                                              |                          |                         |                |                                            |                         |



Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 7,98

inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021. (Lei nº 14.133)



Relatório gerado em 04/10/2025 08:19:37 (P: 28042110 a956073829144e a862 6254)  
 Código Verificação: DneASgxYatQm1WwOvnnHw2RjHJXOXo221cRgRjHw2w6FhBgH4S6x3d  
 http://www.bancodereceitas.gov.br/CertificacaoAutenticidade?token=DneASgxYatQm1WwOvnnHw2RjHJXOXo221cRgRjHw2w6FhBgH4S6x3d

CNPJ: 33.781.055/0010-26  
Orgão: MINISTÉRIO DA SAÚDE  
FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ  
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO  
INSTITUTO DE PESQUISAS EVANILDO DIAGAS - IPEC  
Objeto: Registro de Preço objetivando o fornecimento de medicamentos  
Descrição: Nistatina - Nistatina Dosagem: 100.000 UxMI, Apresentação: Suspensão Oral  
CatMat: 267378 - Nistatina - Dosagem: 100.000 UxMI | Apresentação: Suspensão Oral

Data: 01/07/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: NºPregão:000262024 /  
UASG:254492  
Lote/Item: /109  
Ata: N/A  
Homologação: 10/10/2024 16:32  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 1.500  
Unidade: Frasco 50,00 ML  
UF: RJ

| CNPJ                             | Razão Social do Fornecedor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Valor da Proposta Final |
|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 94.389.400/0001-84<br>*VENCEDOR* | MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA<br>Marca: PRATI DONADUZZI & C<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PRATI DONADUZZI & C<br>Descrição: Descrição não informada<br>Estado: RS<br>Cidade: Vera Cruz<br>Endereço: RODO RSC 287, KM 109+500, S/N<br>Nome de Contato: Augusto Henrique Weis<br>Telefone: (51) 3740-1450<br>Email: licitac@mcwdistribuidora.com.br | R\$ 5,21                |
| 47.454.600/0001-95               | GREEN MED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA<br>Marca: PRATI-DONADUZZI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 1500<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço: MARANHÃO, 1334<br>Telefone: (21) 7055-9531<br>Email: greenmedsaude@proton.me                                                                                | R\$ 5,44                |
| 03.945.035/0001-91               | ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA<br>Marca: PRATI DONADUZZI 1255800260061<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: FRS<br>Descrição: Descrição não informada<br>Estado: MG<br>Cidade: Varginha<br>Endereço: RUA CITLOG, 333<br>Telefone: (35) 3214-7406<br>Email: licitacao@acacia.med.br                                                                            | R\$ 5,58                |
| 31.151.224/0001-28               | ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA<br>Marca: prati<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: unidade<br>Descrição: Descrição não informada<br>Estado: RS<br>Cidade: Erechim<br>Endereço: R. SANTOS DUMONT, 1118<br>Nome de Contato: LO-HANNA<br>Telefone: (54) 3194-0240<br>Email: anjomedi@anjomedi.com.br                                                     | R\$ 6,79                |
| 42.946.717/0001-70               | ULTRA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA<br>Marca: PRATI DONADUZZI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX 50<br>Descrição: Descrição não informada<br>Estado: RS<br>Cidade: Erechim<br>Endereço: R MARIA TEREZA FAVERO, 100<br>Nome de Contato: Luciana<br>Telefone: (54) 3172-5519<br>Email: ultramed.distribuidora@hotmail.com                               | R\$ 6,80                |
| 51.685.649/0001-24               | KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA<br>Marca: PRATI DONADUZZI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PRATI DONADUZZI Registro 125680026<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço: RUAQUE DE CAXIAS, 410<br>Telefone: (54) 9684-4501<br>Email: kasmedi.distribuidoramed@gmail.com                                                                       | R\$ 7,40                |



| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor         | Valor da Proposta Final |
|--------------------|------------------------------------|-------------------------|
| 18.809.570/0003-54 | SUPPLEX COMERCIO E SERVICOS EIRELI | R\$ 8,55                |

Marca: PRATTI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: NÃO SE APLICA  
Descrição: Descrição não informada

|         |                |                      |                  |                |                           |
|---------|----------------|----------------------|------------------|----------------|---------------------------|
| Estado: | Cidade:        | Endereço:            | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                    |
| RJ      | Rio de Janeiro | R DONA EMILIA, 00174 | Leonardo         | (21) 2433-3930 | leonardo@supplexco.com.br |

|                    |                                         |          |
|--------------------|-----------------------------------------|----------|
| 19.917.657/0001-83 | MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 8,55 |
|--------------------|-----------------------------------------|----------|

Marca: EMS  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 1023505050026  
Descrição: Descrição não informada

|         |           |                  |                   |                |                                     |
|---------|-----------|------------------|-------------------|----------------|-------------------------------------|
| Estado: | Cidade:   | Endereço:        | Nome de Contato:  | Telefone:      | Email:                              |
| MG      | Nova Lima | AV MONTREAL, 855 | EDER BRUNO SANTOS | (31) 3547-3577 | eder.santos@medhistribuidora.com.br |

|                    |                             |           |
|--------------------|-----------------------------|-----------|
| 17.263.792/0001-90 | REAL MED DISTRIBUIDORA LTDA | R\$ 10,00 |
|--------------------|-----------------------------|-----------|

Marca: prati  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: prati  
Descrição: Descrição não informada

|         |          |                         |                  |                |                            |
|---------|----------|-------------------------|------------------|----------------|----------------------------|
| Estado: | Cidade:  | Endereço:               | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                     |
| PR      | Cascavel | R BELLO HORIZONTE, 2209 | RAFAEL           | (45) 3039-3075 | comprasrealmed@hotmail.com |

|                    |                          |           |
|--------------------|--------------------------|-----------|
| 07.809.370/0001-13 | GRACIFARMA FARMACIA LTDA | R\$ 13,98 |
|--------------------|--------------------------|-----------|

Marca: NATULAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Frasco 50 ml  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:



|                    |                                        |           |
|--------------------|----------------------------------------|-----------|
| 35.881.645/0001-07 | REDE DE DROGARIAS SAUDE CONECTADA LTDA | R\$ 13,99 |
|--------------------|----------------------------------------|-----------|

Marca: DIVERSOS  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: FRASCO  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

|                    |                                               |           |
|--------------------|-----------------------------------------------|-----------|
| 34.772.843/0001-28 | NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 15,00 |
|--------------------|-----------------------------------------------|-----------|

Marca: Prati  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Genérico  
Descrição: Descrição não informada

|         |          |                |                |                        |
|---------|----------|----------------|----------------|------------------------|
| Estado: | Cidade:  | Endereço:      | Telefone:      | Email:                 |
| PR      | Cascavel | R GUIABA, 5018 | (45) 3303-4090 | novaoeste.pr@gmail.com |

|                                                                |          |
|----------------------------------------------------------------|----------|
| Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais | R\$ 8,00 |
|----------------------------------------------------------------|----------|

inc. I Art. 5º da IN 55 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: HOSPITAL NESTOR GOULART REIS  
Objeto: Aquisição de medicamentos.  
Descrição: Nistatina - Nistatina Dosagem: 100.000 Uq/ML, Apresentação: Suspensão Oral  
CatMat: 267378 - Nistatina - Dosagem: 100.000 Uq/ML, Apresentação: Suspensão Oral

Data: 18/06/2024 09:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: NÃO  
Identificação: N°Pregão:900212024 /  
UASG:090128  
Lote/Item: /37  
Ata: N/A  
Homologação: 05/07/2024 08:16  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 50  
Unidade: Frasco 50 ML  
UF: SP



Relatório gerado no dia 19/03/2025 08:19:37 (P: 26042c10-af5b00-3829-144e-a862-6154)  
Codigo Validação: DneASgxValpQm1WwOvmHhx29JhJGXOn2Z1cRxpRjHsk2w6F-ibQn10H3d  
http://www.bancodeprecos.com.br/CertificacaoAutenticidade?token=DneASgxValpQm1WwOvmHhx29JhJGXOn2Z1cRxpRjHsk2w6FibQn10H3d

| CNPJ                                                                                                                                                  | Razão Social do Fornecedor               | Valor da Proposta Final            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------|
| 52.808.009/0001-27                                                                                                                                    | P & P DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 5,00                           |
| *VENDEDOR*                                                                                                                                            |                                          |                                    |
| Marca: PRATI DONADUZZI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: NISTATINA SUS DE 50ML C/ 50 FR V2 (G)<br>Descrição: Descrição não informada |                                          |                                    |
| Endereço:<br>MARIAPÁ, 7210                                                                                                                            | Telefone:<br>(45) 2032-6959              | Email:<br>pp-dis@hotmai.com        |
| 17.756.574/0001-97                                                                                                                                    | MANZATOS FARMA LTDA                      | R\$ 2,00                           |
| Marca: PRATI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PRATI<br>Descrição: Descrição não informada                                           |                                          |                                    |
| Estado: SP                                                                                                                                            | Cidade: Mirassol                         | Endereço: RUA SANTO ANTONIO, 1610  |
|                                                                                                                                                       | Telefone: (17) 3221-5998                 | Email: rogenio@rcacontabil.com.br  |
| 31.321.329/0001-88                                                                                                                                    | CHM COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI      | R\$ 15,00                          |
| Marca: prati<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 50 ml<br>Descrição: Descrição não informada                                           |                                          |                                    |
| Estado: SP                                                                                                                                            | Cidade: São José do Rio Preto            | Endereço: RUA ADAUTO PINHEIRO, 290 |
|                                                                                                                                                       | Telefone: (17) 3229-7237                 | Email: chmfarma@gmail.com          |

#### Item 92: Norfloxacino

Preço Estimado: R\$ 0,77 (un) Percentual: Preço Estimado Calculado: R\$ 0,77 Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,77

| Quantidade                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Descrição | Observação                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5.000 Comprimidos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais<br>ano: 1 de 1 3ª de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| CNPJ: 14.221.741/0001-07<br>Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE CORRENTINA/BA<br>Objeto: Aquisição de medicamentos para atender as necessidades das unidades básicas de saúde situadas no Município de Correntina, por intermédio do Sistema de Registro de Preços, conforme descritos no Anexo II – Termo de Referência do Edital.<br>Descrição: Norfloxacino - Dosagem: 400 MG, Valor estimado: R\$ 0,7000 Critério de julgamento: Menor Preço |           | R\$ 0,70                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           | Data: 13/09/2024 08:00<br>Modalidade: Pregão Eletrônico<br>SRP: SIM<br>Identificação: NºPregão:900092024 / UASG:983485<br>Lote/Item: /112<br>Ata: N/A<br>Homologação: 15/10/2024 16:19<br>Fonte: www.gov.br/compras/pt-br<br>Quantidade: 10.000<br>Unidade: Comprimido<br>UF: BA |

| CNPJ                                                                                                                  | Razão Social do Fornecedor   | Valor da Proposta Final            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| 31.341.284/0001-03                                                                                                    | DELTA SUL DISTRIBUIDORA LTDA | R\$ 0,30                           |
| Marca: Medquimica<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Medquimica<br>Descrição: Descrição não informada |                              |                                    |
| Estado: BA                                                                                                            | Cidade: Jequié               | Endereço: RUA DO BOIADEIRO, 65     |
|                                                                                                                       | Telefone: (77) 3026-0910     | Email: contato@barrojoprime.com.br |



| CNPJ                                                                                                                           | Razão Social do Fornecedor                                                                       |                                    |                         |                    | Valor da Proposta Final           |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------|--------------------|-----------------------------------|--|
| 15.229.257/0001-01                                                                                                             | VIVRE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                                                     |                                    |                         |                    | R\$ 0,35                          |  |
| Marca: MEDQUIMICA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 10000.0000<br>Descrição: Descrição não informada          |                                                                                                  |                                    |                         |                    |                                   |  |
| Estado:                                                                                                                        | Cidade:                                                                                          | Endereço:                          | Nome de Contato:        | Telefone:          | Email:                            |  |
| BA                                                                                                                             | Guanambi                                                                                         | RUA JOSE DE DEUS PEREIRA, 227      | Jaile                   | (77) 3451-8800     | licitacao@vivrehospitalar.com.br  |  |
| 24.382.535/0001-32                                                                                                             | PONTUAL HOSPITALAR LTDA                                                                          |                                    |                         |                    | R\$ 0,38                          |  |
| *VENCEDOR*                                                                                                                     |                                                                                                  |                                    |                         |                    |                                   |  |
| Marca: GLOBO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GLOBO<br>Descrição: Descrição não informada                    |                                                                                                  |                                    |                         |                    |                                   |  |
| Estado:                                                                                                                        | Cidade:                                                                                          | Endereço:                          | Nome de Contato:        | Telefone:          | Email:                            |  |
| GO                                                                                                                             | Aparecida de Goiânia                                                                             | AVENIDA LIBERDADE, SN              | VALMIR                  | (62) 3588-8541     | pontual@pontualhospitalar.com     |  |
| 05.194.502/0001-14                                                                                                             | ALFALAGOS LTDA                                                                                   |                                    |                         |                    | R\$ 0,52                          |  |
| Marca: PHARMASCIENCE<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 1.177.0073.002-9<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                                                  |                                    |                         |                    |                                   |  |
| Estado:                                                                                                                        | Cidade:                                                                                          | Endereço:                          | Nome de Contato:        | Telefone:          | Email:                            |  |
| MG                                                                                                                             | Alfenas                                                                                          | AVENIDA ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700 | PATRICIA                | (35) 3701-0450     | contratos@alfalagos.com.br        |  |
| 28.194.914/0002-30                                                                                                             | LS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                                                        |                                    |                         |                    | R\$ 0,70                          |  |
| Marca: CIMED<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CIMED<br>Descrição: Descrição não informada                    |                                                                                                  |                                    |                         |                    |                                   |  |
| Estado:                                                                                                                        | Cidade:                                                                                          | Endereço:                          | Telefone:               | Email:             |                                   |  |
| GO                                                                                                                             | Aparecida de Goiânia                                                                             | RECAMBA, SN                        | (62) 3626-7652          | sioncont@gmail.com |                                   |  |
| 11.311.773/0001-05                                                                                                             | OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLÓGICOS IMPORTAÇÕES E EXPORTAÇÕES LTDA |                                    |                         |                    | R\$ 0,70                          |  |
| Marca: CIMED<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 10000.0000<br>Descrição: Descrição não informada               |                                                                                                  |                                    |                         |                    |                                   |  |
| Estado:                                                                                                                        | Cidade:                                                                                          | Endereço:                          | Nome de Contato:        | Telefone:          | Email:                            |  |
| BA                                                                                                                             | Itabuna                                                                                          | RODOVIA BR 101, S/N                | JIAQUELINE              | (73) 3215-5429     | licitacao@gruposhospitalar.com.br |  |
| 08.778.201/0001-26                                                                                                             | DROGA FONTE LTDA                                                                                 |                                    |                         |                    | R\$ 0,76                          |  |
| Marca: MEDQUIMICA-MG (MG)<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CPR<br>Descrição: Descrição não informada         |                                                                                                  |                                    |                         |                    |                                   |  |
| Estado:                                                                                                                        | Cidade:                                                                                          | Endereço:                          | Nome de Contato:        | Telefone:          | Email:                            |  |
| PE                                                                                                                             | Paulista                                                                                         | RODOVIA BR 101 NORTE, SN           | FERNANDA LONGA DA FONTE | (81) 2102-1919     | comercial@drogafonte.com.br       |  |
| 17.406.286/0001-02                                                                                                             | MAIS SAUDE MATERIAL HOSPITALAR LTDA                                                              |                                    |                         |                    | R\$ 0,95                          |  |
| Marca: GEO LAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GEO LAB<br>Descrição: Descrição não informada                |                                                                                                  |                                    |                         |                    |                                   |  |
| Estado:                                                                                                                        | Cidade:                                                                                          | Endereço:                          | Nome de Contato:        | Telefone:          | Email:                            |  |
| BA                                                                                                                             | Irecê                                                                                            | RDD BA 052-910                     | Rodrigo                 | (74) 3641-0130     | rodrigomed@outlook.com.br         |  |
| 02.990.912/0001-83                                                                                                             | ESSENCIAL MEDICAMENTOS LTDA                                                                      |                                    |                         |                    | R\$ 1,44                          |  |
| Marca: MEDQUIMICA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: MEDQUIMICA<br>Descrição: Descrição não informada          |                                                                                                  |                                    |                         |                    |                                   |  |
| Estado:                                                                                                                        | Cidade:                                                                                          | Endereço:                          | Nome de Contato:        | Telefone:          | Email:                            |  |
| BA                                                                                                                             | Guanambi                                                                                         | AV BARAO DO RIO BRANCO 732         | VERBINA                 | (77) 3451-2913     | maxi-med@hotmail.com              |  |

AUTUAÇÃO

PROC 1009

Assinador Responsável

R\$ 0,70







CNPJ: 04.213.779/0001-84  
Órgão: MUNICÍPIO DE CAPÃO DO CIPÓ  
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS  
Descrição: NORFLOXACINO 400 MG - NORFLOXACINO 400 MG

Data: 15/10/2024 09:30  
Modalidade: Pregão Eletrônico (14.133/21)  
SRP: SIM  
Identificação: 0056/2024  
Lote/Item: 105/1  
Ata: Link Ata  
Homologação: 17/10/2024 16:44  
Fonte: www.banrisul.com.br  
Quantidade: 2.000  
Unidade: COMPRIMIDO  
UF: RS

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                                             | Valor da Proposta Final |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 43.231.355/0001-02 | MEDICINALE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,39                |

Marca: Pharmascience  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Genérico  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade: | Endereço:                 | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                                  |
|---------|---------|---------------------------|------------------|----------------|-----------------------------------------|
| RS      | Erechim | R GENTIL JOAO MORAES, 154 | André / Thiago   | (54) 8529-0740 | medicinal@medicinaldistribuidora.com.br |

|                    |                                       |          |
|--------------------|---------------------------------------|----------|
| 31.097.402/0001-80 | ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,49 |
|--------------------|---------------------------------------|----------|

Marca: GENERICO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: PHARASCIENCE  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade: | Endereço:              | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                  |
|---------|---------|------------------------|------------------|-----------------|-------------------------|
| RS      | Erechim | R ESPIRITO SANTO, 1555 | ANSELMO          | (54) 99611-5951 | comprasadlmed@gmail.com |



|                    |                                                               |          |
|--------------------|---------------------------------------------------------------|----------|
| 37.931.054/0001-15 | LEMED COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI | R\$ 0,53 |
|--------------------|---------------------------------------------------------------|----------|

Marca: GLOBO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GLOBO  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:    | Endereço:                       | Telefone:      | Email:                           |
|---------|------------|---------------------------------|----------------|----------------------------------|
| SC      | Porto Belo | AV GOVERNADOR CELSO RAMOS, 2838 | (47) 9699-5693 | lemed.materiaismedicos@gmail.com |

|                    |                                          |          |
|--------------------|------------------------------------------|----------|
| 15.068.089/0001-03 | KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,79 |
|--------------------|------------------------------------------|----------|

Marca: GENERICO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GLOBO  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade: | Endereço:                         | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                     |
|---------|---------|-----------------------------------|------------------|----------------|----------------------------|
| RS      | Ibiaçá  | RUA MARECHAL CASTELO BRANCO, 287A | MARIANE          | (54) 9629-4541 | kfmedatendimento@gmail.com |

|                    |                                      |          |
|--------------------|--------------------------------------|----------|
| 16.553.940/0001-48 | MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,79 |
|--------------------|--------------------------------------|----------|

Marca: generico/pharmascience  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: ox/420  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade: | Endereço:         | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                  |
|---------|---------|-------------------|------------------|----------------|-------------------------|
| RS      | Erechim | RUA SERGIPE, 2017 | LEONARDO         | (54) 3194-8650 | comprasmedmax@gmail.com |

|                    |                                                           |          |
|--------------------|-----------------------------------------------------------|----------|
| 21.227.039/0001-16 | LIFE CENTER COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,90 |
|--------------------|-----------------------------------------------------------|----------|

Marca: GLOBO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GLOBO  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade: | Endereço:        | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                                |
|---------|---------|------------------|------------------|----------------|---------------------------------------|
| RS      | Erechim | R JOAO TONIN, 50 | RAFAEL           | (54) 3712-3505 | compras@lifecentermedicamentos.com.br |

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,84

inc. II Art. 5º da IN 85 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.132)



Relatório gerado em 15/10/2025 08:12:37 (IP: 2004.2010 a9f6003829f4e a882917e)  
Codigo Validação: DneASgxYafQm1WavOvmHw2R3HJGX0x21cRxgPjehHs2wffnBqW53096253d  
http://www.bancaoeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade/tokens/DneASgxYafQm1WavOvmHw2R3HJGX0x21cRxgPjehHs2wffnBqW53096253d

Orgão: MUNICIPIO DE BURITICUPU/MA  
Objeto: Registro de Preços para eventual, futura e parcelada aquisição de medicamentos da farmácia básica, medicamentos injetáveis, insumos médico-hospitalares e materiais laboratoriais, para atender as necessidades da rede Municipal de Saúde do Município de Buriticupu/MA  
Descrição: NORFLOXACINO 400 MG - NORFLOXACINO 400 MG

Data: 08/08/2024 00:00  
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO  
SRP: SIM  
Identificação: 102248  
Lote/Item: /167  
Ata: N/A  
Fonte: licitnet.com.br  
Quantidade: 4.000  
Unidade: COMPRIMIDOS  
UF:

| CNPJ                             | Razão Social do Fornecedor                                                                                                                                                                                                                                                 | Valor da Proposta Final                                                                |
|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| 39.960.498/0001-70<br>*VENCEDOR* | RICCO FARMA<br>Marca: MEDQUIMICA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: COMPRIMIDOS<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço:                                                                                                                         | R\$ 0,59                                                                               |
| 51.685.649/0001-24               | KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA<br>Marca: Pharmascience<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Pharmascience<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço:<br>DUQUE DE CAXIAS, 410                                                              | R\$ 0,60<br>Telefone:<br>(54) 9684-4501<br>Email:<br>kasmei.distribuidoramed@gmail.com |
| 23.627.763/0001-62               | A P SOUSA FILHO LTDA<br>Marca: MEDQUIMICA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: COMPRIMIDOS<br>Descrição: Descrição não informada<br>Estado: PI<br>Cidade: Teresina<br>Endereço:<br>AVENIDA PROFESSOR VALTER ALENCAR, 1710                                    | R\$ 0,71<br>Telefone:<br>(86) 9587-1505<br>Email:                                      |
| 10.820.441/0001-95               | EXCELLENCE DISTRIBUICAO LTDA<br>Marca: MEDLEY IND<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: MEDLEY IND<br>Descrição: Descrição não informada<br>Estado: GO<br>Cidade: Goiânia<br>Endereço:<br>R A 371                                                             | R\$ 0,81<br>Telefone:<br>(63) 9971-0065<br>Email:<br>henriquecyolo@gmail.com           |
| 49.755.946/0001-57               | RV MEDIC HOSPITALAR LTDA<br>Marca: MEDQUIMICA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: NORFLOXACINO 400 MG<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço:                                                                                                    | R\$ 0,82<br>Telefone:<br>Email:                                                        |
| 34.558.660/0001-04               | APROMEDICA COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI<br>Marca: MEDQUIMICA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: MEDQUIMICA<br>Descrição: Descrição não informada<br>Estado: TO<br>Cidade: Palmas<br>Endereço:<br>Q 503 NORTE AVENIDA LQ 14, S/N | R\$ 0,86<br>Telefone:<br>(63) 3215-1509<br>Email:<br>aprovedco.comercial@gmail.com     |
| 01.163.981/0001-50               | AMAZONIA HOSPITALAR LTDA<br>Marca: MEDQUIMICA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: NORFLOXACINO 400 MG<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço:                                                                                                    | R\$ 1,05<br>Telefone:<br>Email:                                                        |



CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final  
23.036.033/0001-57 MEDICAL CENTER DISTRIBUIDORA DE FARMACAMENTOS LTDA R\$ 1,13  
Marca: SANDOZ  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: COMPRIMIDOS  
Descrição: Descrição não informada  
Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PE Afogados da Ingazeira RUA ERNESTO MARIANO DE LIMA, 211 Laise (87) 95628-9433 medicalcenterafogadosdaingazeira@gmail.com

45.902.414/0001-44 LIDER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 1,61  
Marca: GERMED  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: COMPRIMIDOS  
Descrição: Descrição não informada  
Endereço:

53.042.199/0001-87 C3 DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA R\$ 1,61  
Marca: BIOLAB/BIO LAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: NORFLOXACINO 400 MG/Procedência Nacional - Prazo entrega 5 dias uteis-Validade proposta 90 dias  
Descrição: Descrição não informada  
Endereço:



| Item 93: Óleo mineral         |               |                                    |                                      |
|-------------------------------|---------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 3,74 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 3,74 | Média dos Preços Obtidos: - R\$ 3,74 |

| Quantidade    | Descrição | Observação |
|---------------|-----------|------------|
| 3.000 Frascos |           |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 3,73  
*inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)*

Órgão: MUNICIPIO DE MARIBONDO Data: 17/07/2024 07:59  
Objeto: EMERGENCIAL - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS Modalidade: Dispensa  
Descrição: ÓLEO MINERAL FORMA FARMACÉUTICA: ÓLEO ORAL FRASCO PLÁSTICO SRP: NÃO  
TRANSPARENTE CONTENDO 100 ML. - ÓLEO MINERAL FORMA Identificação: 12235873000187-1-000027/2024  
FARMACÉUTICA: ÓLEO ORAL FRASCO PLÁSTICO TRANSPARENTE CONTENDO Lote/Item: 1/145  
100 ML. Ata: N/A  
Homologação: 05/08/2024 00:00  
Fonte: <https://www.gov.br/prncp/pt-br>  
Quantidade: 200  
Unidade: FR  
UF: AL

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final  
34.336.903/0001-60 BG RAMOS DOS SANTOS CASTRO DROGARIA R\$ 3,73  
\*VENCEDOR\*  
Marca:  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo:  
Descrição: Descrição não informada  
Endereço:

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais R\$ 3,48  
*inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)*

*[Handwritten signature]*

Órgão: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES  
Objeto: Medicamentos  
Descrição: ÓLEO MINERAL FORMA FARMACÊUTICA: ÓLEO ORAL FRASCO PLÁSTICO  
TRANSPARENTE CONTENDO 100 ML. (RENAME) - ÓLEO MINERAL FORMA  
FARMACÊUTICA: ÓLEO ORAL FRASCO PLÁSTICO TRANSPARENTE CONTENDO  
100 ML. (RENAME)

Data: 19/06/2024 08:00  
Modalidade: Pregão - Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: 28715986000103-1-C00001/2024  
Lote/Item: 1/354  
Ata: N/A  
Homologação: 04/07/2024 00:00  
Fonte: <https://www.gov.br/procop/pt-br>  
Quantidade: 5.550  
Unidade: UNIDADE  
UF: SE

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                                      | Valor da Proposta Final |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 53.000.455/0001-73 | LYF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA | R\$ 3,48                |
| *VENCEDOR*         |                                                                 |                         |

Marca:  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo:  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

Pregão (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 4,00

inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 91.987.669/0001-74  
Órgão: MUNICÍPIO DE MONTE BELO DO SUL  
Objeto: Aquisição de medicamentos de uso humano, para a Secretaria Municipal de  
Saúde de Monte Belo do Sul - RS  
Descrição: ÓLEO MINERAL - ÓLEO MINERAL a) forma farmacêutica: óleo; b) via de  
administração: oral; c) apresentação: frasco de 100 ml.

Data: 13/09/2024 09:15  
Modalidade: Pregão Eletrônico (14.133/21)  
SRP: SIM  
Identificação: 0023/2024  
Lote/Item: 165/1  
Ata: Link Ata  
Homologação: 15/10/2024 08:07  
Fonte: [www.banrisul.com.br](http://www.banrisul.com.br)  
Quantidade: 100  
Unidade: UNIDADE  
UF: RS

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                        | Valor da Proposta Final |
|--------------------|---------------------------------------------------|-------------------------|
| 03.552.030/0001-70 | CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 3,10                |
| *VENCEDOR*         |                                                   |                         |

Marca: IMEC  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: ÓLEO MINERAL  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:           | Endereço:           | Telefone:      | Email:                        |
|---------|-------------------|---------------------|----------------|-------------------------------|
| RS      | Barão de Cotogipe | RODOVIA BR-480, 795 | (54) 3522-3091 | medicamentos@cen:emedi.com.br |

|                    |                         |          |
|--------------------|-------------------------|----------|
| 12.889.035/0001-02 | NOVAMED HOSPITALAR LTDA | R\$ 3,29 |
|--------------------|-------------------------|----------|

Marca: AIRELA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: SIMILAR  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade: | Endereço:                    | Nome de Contato:         | Telefone:      | Email:                         |
|---------|---------|------------------------------|--------------------------|----------------|--------------------------------|
| RS      | Erechim | RUA DOUTOR JOAO CARUSO, 2115 | SEDINEI ROBERTO STIEVENS | (54) 2106-7930 | renata.f@novamedhospitalar.com |

|                    |                                          |          |
|--------------------|------------------------------------------|----------|
| 94.389.400/0001-84 | MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA | R\$ 3,52 |
|--------------------|------------------------------------------|----------|

Marca: FARMACE  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: FARMACE  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:   | Endereço:                    | Nome de Contato:      | Telefone:      | Email:                         |
|---------|-----------|------------------------------|-----------------------|----------------|--------------------------------|
| RS      | Vera Cruz | RDD RSC 297, KM 109+500, S/N | Augusto Henrique Weis | (51) 3740-1450 | licita8@mcwistribuidora.com.br |



CNPJ: Razão Social do Fornecedor: Valor da Proposta Final: R\$ 4,00  
00.802.002/0001-02 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA  
Marca: AIRELA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: AIRELA  
Descrição: Descrição não informada  
Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
SC Rio do Sul ESTRADA BOA ESPERANCA, 2020 Anacleto (47) 3523-9000 altermed@alter-med.com.br

22.862.531/0001-26 TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA R\$ 6,50  
Marca: IMEC  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: IMEC  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Barão de Cotegipe RUA JOSE BONIFACIO, 531 KAREN (54) 3523-2028 topnorte1@gmail.com

33.838.504/0001-91 NEOBEL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 6,52  
Marca: IMEC  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: FR  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
PR Mamelero RUA ANTONIO LUIZ BAGGIO, 339 (46) 9972-3541 neobelmedicamentos@gmail.com

46.709.597/0001-49 PROGRESSO MED DISTRIBUIDORA LTDA R\$ 7,18  
Marca: imec  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: fr  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
PR Francisco Beltrão R. PARA, 519 (46) 2601-0460 progressoimed@gmail.com



Item 94 Olmesartana medoxomila

Preço Estimado: R\$ 0,78 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 0,78 Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,78

| Quantidade        | Descrição | Observação |
|-------------------|-----------|------------|
| 3.000 Comprimidos |           |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 0,92  
Inc: 1 Art. 5º da IN 05 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                      |                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| CNPJ: 45.378.466/0001-78                                                                                                                                             | Data: 24/01/2025 00:00                          |
| Órgão: Prefeitura Municipal de Pedregulho                                                                                                                            | Modalidade: Pregão Eletrônico                   |
| Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de preços para eventual aquisição parcelada de MEDICAMENTOS PROVENIENTES DE AÇÃO/ORDEN JUDICIAL, conforme Edital e seus anexos. | SRP: NÃO                                        |
| Descrição: OLMESARTANA MEDOXOMILA, CONCENTRAÇÃO 40 MG - OLMESARTANA MEDOXOMILA, CONCENTRAÇÃO 40 MG                                                                   | Identificação: N°Pregão 900022025 / CASG 986841 |
| CatMat: 296742 - Olmesartana Medoxomila - Concentração: 40 MG                                                                                                        | Lote/Item: /113                                 |
|                                                                                                                                                                      | Ata: N/A                                        |
|                                                                                                                                                                      | Homologação: 13/02/2025 15:00                   |
|                                                                                                                                                                      | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br                 |
|                                                                                                                                                                      | Quantidade: 1.000                               |
|                                                                                                                                                                      | Unidade: Comprimido                             |
|                                                                                                                                                                      | UF: SP                                          |



| CNPJ                                                                                                                                              | Razão Social do Fornecedor                                            |                                                             |                                         |                                               |                                            | Valor da Proposta Final |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------|
| 07.554.936/0001-85<br>*VENCEDOR*                                                                                                                  | L A DOS SANTOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS                          |                                                             |                                         |                                               |                                            | R\$ 0,85                |
| Marca: ALTHAIA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENERICO<br>Descrição: Descrição não informada                                  |                                                                       |                                                             |                                         |                                               |                                            |                         |
| Estado:<br>SP                                                                                                                                     | Cidade:<br>Avaré                                                      | Endereço:<br>R.MARCOS TAMASSIA, 151                         | Nome de Contato:<br>Evandro             | Telefone:<br>(14) 3733-8570                   | Email:<br>evandro.avaremed@gmail.com       |                         |
| 16.553.940/0001-48                                                                                                                                | MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                                  |                                                             |                                         |                                               |                                            | R\$ 0,86                |
| Marca: generico/althaia<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: cx/30<br>Descrição: Descrição não informada                            |                                                                       |                                                             |                                         |                                               |                                            |                         |
| Estado:<br>RS                                                                                                                                     | Cidade:<br>Erechim                                                    | Endereço:<br>RUA SERGIPE, 2017                              | Nome de Contato:<br>LEONARDO            | Telefone:<br>(54) 3194-8550                   | Email:<br>comprasmedmax@gmail.com          |                         |
| 31.097.402/0001-80                                                                                                                                | ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                                 |                                                             |                                         |                                               |                                            | R\$ 0,89                |
| Marca: GENERICO/ALTHAIA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX/30<br>Descrição: Descrição não informada                            |                                                                       |                                                             |                                         |                                               |                                            |                         |
| Estado:<br>RS                                                                                                                                     | Cidade:<br>Erechim                                                    | Endereço:<br>R ESPIRITO SANTO, 1658                         | Nome de Contato:<br>ANSELMO             | Telefone:<br>(54) 99611-5951                  | Email:<br>comprasadlmed@gmail.com          |                         |
| 46.763.160/0001-93                                                                                                                                | PHARMA ALPHA MAIS POPULAR LTDA                                        |                                                             |                                         |                                               |                                            | R\$ 0,90                |
| Marca: ALTHAIA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CP<br>Descrição: Descrição não informada                                        |                                                                       |                                                             |                                         |                                               |                                            |                         |
| Endereço:<br>CORONEL EUGENIO MOTTA, 139                                                                                                           | Nome de Contato:<br>Tatiane                                           |                                                             | Telefone:<br>(11) 4973-7399             | Email:<br>licitacao@dragariashodifarma.com.br |                                            |                         |
| 13.436.467/0001-20                                                                                                                                | A.S. MEDICAMENTOS LTDA                                                |                                                             |                                         |                                               |                                            | R\$ 0,92                |
| Marca: ALTHAIA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Olmesartana Medoxomila 40MG CPR REVESTIDO<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                       |                                                             |                                         |                                               |                                            |                         |
| Endereço:<br>-                                                                                                                                    |                                                                       |                                                             |                                         |                                               |                                            |                         |
| 43.232.006/0001-05                                                                                                                                | W.A. COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                                    |                                                             |                                         |                                               |                                            | R\$ 1,37                |
| Marca: EUROFARMA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: OLMESARTANA 40MG (GEN)<br>Descrição: Descrição não informada                  |                                                                       |                                                             |                                         |                                               |                                            |                         |
| Estado:<br>SP                                                                                                                                     | Cidade:<br>Marília                                                    | Endereço:<br>R MAJOR EUZIRIO DE CAMARGO BARBOSA, 133        | Telefone:<br>(43) 3305-8700             | Email:<br>contabil1@ell-tecon.com.br          |                                            |                         |
| 30.226.102/0001-90                                                                                                                                | SAO LUCAS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LTDA |                                                             |                                         |                                               |                                            | R\$ 1,38                |
| Marca: ALTHAIA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: ALTHAIA<br>Descrição: Descrição não informada                                   |                                                                       |                                                             |                                         |                                               |                                            |                         |
| Estado:<br>SP                                                                                                                                     | Cidade:<br>São José dos Campos                                        | Endereço:<br>RUA CORONEL JOSE DOMINGUES DE VASCONCELOS, 373 | Nome de Contato:<br>Adriana / Cristiane | Telefone:<br>(12) 3921-1021                   | Email:<br>saolucasjo campos@terra.com.br   |                         |
| 23.228.076/0001-74                                                                                                                                | CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI                   |                                                             |                                         |                                               |                                            | R\$ 1,38                |
| Marca: TORRENT<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: TORRENT<br>Descrição: Descrição não informada                                   |                                                                       |                                                             |                                         |                                               |                                            |                         |
| Estado:<br>PR                                                                                                                                     | Cidade:<br>Maringá                                                    | Endereço:<br>R.DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434         | Nome de Contato:<br>Beatriz             | Telefone:<br>(44) 3255-3774                   | Email:<br>licitacao@cmhfarmaceutica.com.br |                         |



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor |                         |                | Valor da Proposta Final     |
|--------------------------------------|----------------------------|-------------------------|----------------|-----------------------------|
| 17.756.574/0001-97                   | MANZATOS FARMALTA          |                         |                | R\$ 1,72                    |
| Marca: althia                        |                            |                         |                |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado |                            |                         |                |                             |
| Modelo: althia                       |                            |                         |                |                             |
| Descrição: Descrição não informada   |                            |                         |                |                             |
| Estado:                              | Cidade:                    | Endereço:               | Telefone:      | Email:                      |
| SP                                   | Mirassol                   | RUA SANTO ANTONIO, 1610 | (17) 3221-5998 | rogerio@rcaccontabil.com.br |

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais R\$ 0,78  
 Inc: 1 Art. 5º da IN 63 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                     |                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| CNPJ: 76.262.672/0001-07                                                                            | Data: 11/11/2024 08:00                          |
| Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE OURIZONA/PR                                                          | Modalidade: Pregão Eletrônico                   |
| Objeto: Registro de preço para aquisição de medicamentos para o departamento de saúde do município. | SRP: SIM                                        |
| Descrição: Olmesartana medoxomila - Olmesartana Medoxomila Concentração: 40 MG                      | Identificação: NºPregão:900312024 / UASG 987729 |
| CatMat: 296742 - Olmesartana Medoxomila - Concentração: 40 MG                                       | Lote/Item: 240                                  |
|                                                                                                     | Ata: N/A                                        |
|                                                                                                     | Homologação: 03/12/2024 08:52                   |
|                                                                                                     | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br                 |
|                                                                                                     | Quantidade: 3.000                               |
|                                                                                                     | Unidade: Comprimido                             |
|                                                                                                     | UF: PR                                          |

|                                      |                                    |                                       |                                                                                                                    |  |
|--------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor         |                                       | <div><div>ATUACAO</div><div>Nº PROC<br/>FI 1013</div><div>Servidor Responsavel</div></div> Valor da Proposta Final |  |
| 06.114.172/0001-72                   | MAX MED - PRODUTOS CIRURGICOS LTDA |                                       | R\$ 0,43                                                                                                           |  |
| *VENCEDOR*                           |                                    |                                       |                                                                                                                    |  |
| Marca: EUROFARMA                     |                                    |                                       |                                                                                                                    |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                    |                                       |                                                                                                                    |  |
| Modelo: EUROFARMA                    |                                    |                                       |                                                                                                                    |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                    |                                       |                                                                                                                    |  |
| Estado:<br>PR                        | Cidade:<br>Maringá                 | Endereço:<br>AV PARIGOT DE SOUZA, 491 |                                                                                                                    |  |



|                                      |                              |          |
|--------------------------------------|------------------------------|----------|
| 78.973.162/0001-60                   | FARMACIA SAUDE OURIZONA LTDA | R\$ 0,63 |
| Marca: EMS                           |                              |          |
| Fabricante: Fabricante não informado |                              |          |
| Modelo: EMS                          |                              |          |
| Descrição: Descrição não informada   |                              |          |
| Endereço:                            |                              |          |

|                                      |                      |          |
|--------------------------------------|----------------------|----------|
| 51.892.897/0001-46                   | JT MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,56 |
| Marca: ALTHAIA                       |                      |          |
| Fabricante: Fabricante não informado |                      |          |
| Modelo: CPR                          |                      |          |
| Descrição: Descrição não informada   |                      |          |
| Endereço:                            |                      |          |

|                                      |           |                            |                  |                |                        |
|--------------------------------------|-----------|----------------------------|------------------|----------------|------------------------|
| 06.974.929/0001-06                   |           | NOROESTE MEDICAMENTOS LTDA |                  | R\$ 0,71       |                        |
| Marca: GERMED                        |           |                            |                  |                |                        |
| Fabricante: Fabricante não informado |           |                            |                  |                |                        |
| Modelo: GERMED                       |           |                            |                  |                |                        |
| Descrição: Descrição não informada   |           |                            |                  |                |                        |
| Estado:                              | Cidade:   | Endereço:                  | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                 |
| PR                                   | Paranavai | RUA ANTONIO FACHIN, 2210   | RONALDO          | (44) 3422-7118 | noroestemed@uol.com.br |

|                                      |                     |                                                                   |                  |                |                         |
|--------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------|----------------|-------------------------|
| 35.042.079/0001-06                   |                     | RF LEITE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA |                  |                | R\$ 0,85                |
| Marca: eurofarma                     |                     |                                                                   |                  |                |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                     |                                                                   |                  |                |                         |
| Modelo: eurofarma                    |                     |                                                                   |                  |                |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                     |                                                                   |                  |                |                         |
| Estado:                              | Cidade:             | Endereço:                                                         | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                  |
| PR                                   | Assis Chateaubriand | RUA IFE, 72                                                       | JUNIOR           | (44) 3528-7942 | leitecao.rf@outlook.com |



Handwritten signature or mark.



CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final  
31.097.402/0001-80 ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,86  
Marca: GENERICO/ALTHIA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CV/30  
Descrição: Descrição não informada  
Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Erechim R. ESPIRITO SANTO, 1656 ANSELMO (54) 99611-5951 comprasadmed@gmail.com

40.455.009/0001-01 ALMEIDA FARMACEUTICA LTDA R\$ 1,05  
Marca: GERMED  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 30 cpr  
Descrição: Descrição não informada  
Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
GO Goiânia AVENIDA VEREDA DOS BURITIS, 877 (62) 9617-0606 welcer.gyn@hotmail.com

39.749.232/0001-82 FORCE FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 1,05  
Marca: GERMED  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: COMP  
Descrição: Descrição não informada  
Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
PR Toledo RUA CARLOS BARBOSA, 2261 (45) 9978-0178 / (45) 9948-0758 cjeynermiranda@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais R\$ 0,85  
Licitação nº 5ª da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE VINHECO Data: 10/06/2024 00:00  
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (ATENDIMENTO ÀS DEMANDAS NORMAIS E JUDICIAIS), CONFORME EDITAL E ANEXOS Modalidade: Pregão - Eletrônico  
SRP: SIM  
Descrição: OLMESARTANA MEDOXOMILA, CONCENTRAÇÃO 40 MG (CATMAT BR0296742). - Identificação: 46446696000185-1-000030/2024  
OLMESARTANA MEDOXOMILA, CONCENTRAÇÃO 40 MG (CATMAT BR0296742). Lote/Item: 1/84  
Ata: N/A  
Homologação: 06/08/2024 00:00  
Fonte: https://www.gov.br/procpi-br  
Quantidade: 270  
Unidade: COMP  
UF: SP

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final  
46.388.826/0001-70 CCIAN COMERCIAL FARMACEUTICA UNIPESSOAL LTDA R\$ 0,86  
\*VENCEDOR\*  
Marca:  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo:  
Descrição: Descrição não informada  
Endereço:

Preço BPS (Ministério da Saúde) 1: Valor Pago R\$ 0,66  
Licitação nº 5ª da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)  
Objeto: OLMESARTANA MEDOXOMILA, CONCENTRAÇÃO 40 MG  
Fabricante:  
Fornecedor: NOVA MEDICAMENTOS LTDA  
Data: 10/06/2024 00:00  
Fonte: Ministério da Saúde  
Modalidade: Pregão  
Quantidade: 5.000  
Unidade: COMPRIMIDO  
UF: PR



Órgão: MUNICIPIO DE SAO SEBASTIAO DO OESTE  
Objeto: CLMESARTANA MEDOXIFILIA, CONCENTRAÇÃO: 50 MG  
Fabricante:  
Fornecedor: NOVA MEDICAMENTOS LTDA

Data: 10/07/2024 06:00  
Fonte: Ministério da Saúde  
Modalidade: Registro de Preços  
Quantidade: 10.000  
Unidade: COMPRIMIDO  
UF: MG

## Item 95: Omeprazol 40mg

Preço Estimado: R\$ 0,22 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 0,22

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,22

| Quantidade      | Descrição | Observação |
|-----------------|-----------|------------|
| 15.000 Cápsulas |           |            |

## Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,23

Órgão: MUNICIPIO DE LAGO DA PEDRA / 784 - MUNICIPIO DE LAGO DA PEDRA/MA  
Objeto: [LICITANET] - REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL FUTURA  
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS E  
PRODUTOS MÉDICOS DE INTERESSE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE  
LAGO DA PEDRA - MA

Descrição: OMEPRAZOL 40MG CAPSULA - OMEPRAZOL 40MILIO CAPSULA

Data: 22/08/2024 09:00  
Modalidade: Pregão - Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: 06021810000100-1-000112/2024  
Lote/Item: 1/4509349  
Ata: N/A  
Homologação: 21/11/2024 00:00  
Fonte: <https://www.gov.br/proc/pt-br>  
Quantidade: 6.750  
Unidade: CAPS  
UF: MA

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor          | Valor da Proposta Final |
|--------------------|-------------------------------------|-------------------------|
| 07.212.530/0001-42 | MED SUL PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA | R\$ 0,23                |
| *VENCEDOR*         |                                     |                         |
| Marca:             |                                     |                         |
| Fabricante:        | Fabricante não informado            |                         |
| Modelo:            |                                     |                         |
| Descrição:         | Descrição não informada             |                         |
| Estado:            | Cidade:                             | Endereço:               |
| MA                 | São Luis                            | RUA TRINTA E SEIS, 19   |
|                    |                                     | Telefone:               |
|                    |                                     | (98) 3245-6807          |
|                    |                                     | Email:                  |
|                    |                                     | medsul@outlook.com.br   |



## Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,22

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Objeto: Formalização de Ata Registro de Preços visando a contratação de empresa para o  
fornecimento de Medicamentos (da farmácia básica, medicamentos hospitalar,  
medicamentos injetáveis e medicamentos controlados) que serão destinados à  
atender as necessidades do Fundo Municipal de Saúde do município de  
Juripiranga/PB, conforme descritos no Anexo I - Termo de Referência do Edital,  
conforme as especificações e quantitativos constantes no Termo de Referência  
no Anexo I deste Edital.

Descrição: OMEPRAZOL 40MG - OMEPRAZOL 40MG

Data: 25/07/2024 11:57  
Modalidade: Pregão - Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: 11164805000197-1-000013/2024  
Lote/Item: 1/229  
Ata: N/A  
Homologação: 10/07/2024 00:00  
Fonte: <https://www.gov.br/proc/pt-br>  
Quantidade: 30.000  
Unidade: CAPS  
UF: PB

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                        | Valor da Proposta Final                    |
|--------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 23.706.033/0001-57 | MEDICAL CENTER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,22                                   |
| *VENCEDOR*         |                                                   |                                            |
| Marca:             |                                                   |                                            |
| Fabricante:        | Fabricante não informado                          |                                            |
| Modelo:            |                                                   |                                            |
| Descrição:         | Descrição não informada                           |                                            |
| Estado:            | Cidade:                                           | Endereço:                                  |
| PE                 | Alogados da Trigueira                             | RUA ERNESTO MARIANO DE LIMA, 231           |
|                    |                                                   | Nome de Contato:                           |
|                    |                                                   | Laise                                      |
|                    |                                                   | Telefone:                                  |
|                    |                                                   | (87) 99628-9433                            |
|                    |                                                   | Email:                                     |
|                    |                                                   | medicalcenterslogadosdaingazeira@gmail.com |



CNPJ: 06.158.455/0001-16  
 Órgão: Governo do Estado do Maranhão  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE IMPERATRIZ  
 Objeto: Aquisição eventual e futura de medicamentos para atender as necessidades do H.MI, CDIL, SAÚDE MENTAL, SAMU, SAD, HMII, CEMI, CAF E UP4 SÃO JOSÉ.  
 Descrição: Omeprazol - Omeprazol Concentração: 40 Mg  
 CatMat: 267713 - Omeprazol - Concentração: 40 MG

Data: 03/07/2024 08:00  
 Modalidade: Pregão Eletrônico  
 SRP: SIM  
 Identificação: NºPregão:900012024 / UASG:453204  
 Lote/Item: /416  
 Ata: N/A  
 Homologação: 29/08/2024 12:56  
 Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
 Quantidade: 225,600  
 Unidade: Cápsula  
 UF: MA

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final  
 28.853.972/0001-29 MILAZZO COMERCIO E DISTRIBUIDORA LTDA R\$ 0,11  
 \*VENCEDOR\*

Marca: BIOLAB  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: cápsula  
 Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
 MA João Lisboa R NESTOR MILHOMEM, 49 (99) 9154-4509/ (99) 8202-1746 milazzocevslocaletda@gmail.com

01.163.981/0001-50 AMAZONIA HOSPITALAR LTDA R\$ 0,11

Marca: PRATI DONADUZZI / PRATI DONADUZZI & CIA LTDA  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: Cápsula Concentração: 40 Mg  
 Descrição: Descrição não informada

Endereço:

63.872.493/0001-70 I F S NASCIMENTO & CIA LTDA R\$ 0,20

Marca: BELFAR  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: CAPS  
 Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
 PA Belém TRAVESSA DR ENEAS PINHEIRO, 875 (91) 3276-6675 ifsnascimento@hotmail.com

32.077.843/0001-05 DISTRIBUIDORA MERCURY DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,20

Marca: GEO LAB  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: Cápsula  
 Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
 PI Teresina RUA RODRIGUES DOS SANTOS, 1590 (96) 9811-5727 thagobenicio67@gmail.com

35.517.881/0001-05 MEDICAR MED LTDA R\$ 0,20

Marca: BELFAR / BELFAR  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: Cápsula / 24 meses  
 Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
 PI Teresina AV SAO RAIMUNDO, 480 (96) 9928-2879 servulofilho\_01@hotmail.com

23.527.763/0001-62 A P SOUSA FILHO LTDA R\$ 0,21

Marca: BELFAR/BELFAR  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: Capsula  
 Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone:  
 PI Teresina AVENIDA PROFESSOR VALTER ALENCAR, 1710 (86) 9967-1505



CNPJ: Razão Social do Fornecedor: Valor da Proposta Final

53.042.199/0001-87 C3 DISTRIBUIÇÃO FARMACÊUTICA LTDA R\$ 0,60

Marca: MARCA BELFAR/FABRICANTE BELFAR

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: Omeprazol - Omeprazol Concentração: 40 MG/Cápsula

Descrição: Descrição não informada

Endereço:

Item 96: Omeprazol 20mg

Preço Estimado: R\$ 0,09 (un) Percentual: Preço Estimado Calculado: R\$ 0,09 Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,09

| Quantidade      | Descrição | Observação |
|-----------------|-----------|------------|
| 50.000 Cápsulas |           |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 0,10

inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 15.126.437/0006-58 Data: 22/01/2025 00:00

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Modalidade: Pregão Eletrônico

Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede SRP: NÃO

Hospital Universitário Cassiano Antônio de Moraes

Identificação: NºPregão:900062025 / UASG 155012

Objeto: Pregão Eletrônico - Aquisição de Medicamentos Diversos

Descrição: OMEPRAZOL, CONCENTRAÇÃO 20 MG - OMEPRAZOL CONCENTRAÇÃO 20 MG Lote/Item: /110

CatMat: 267712 - Omeprazol - Concentração: 20 MG Ata: N/A

Homologação: 17/02/2025 12:13

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 72.000

Unidade: Cápsula



CNPJ: Razão Social do Fornecedor: Valor da Proposta Final

08.778.201/0001-26 DROGAFONTE LTDA R\$ 0,06

\*VENCEDOR\*

Marca: CIFARMA-GO (GO)

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: CAP

Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:  | Endereço:                | Nome de Contato:        | Telefone:      | Email:                      |
|---------|----------|--------------------------|-------------------------|----------------|-----------------------------|
| PE      | Paulista | RODOVIA BR 101 NORTE, SN | FERNANDA LONGA DA FONTE | (81) 2102-1819 | comercial@drogafonte.com.br |

54.389.400/0001-84 MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA R\$ 0,06

Marca: GEO AB INDÚSTRIA FAR

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: GEO AB INDÚSTRIA FAR

Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:   | Endereço:                     | Nome de Contato:      | Telefone:      | Email:                          |
|---------|-----------|-------------------------------|-----------------------|----------------|---------------------------------|
| RS      | Vera Cruz | RDD RSC 287, KM 109+500, S/11 | Augusto Henrique Weis | (51) 3740-1450 | licita8@mcwdistribuidora.com.br |

52.969.017/0001-55 TARGET MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME R\$ 0,06

Marca: BELFAR

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: OMEPREL

Descrição: Descrição não informada

Endereço:



| CNPJ                                                                                                                                  | Razão Social do Fornecedor                                           |                                      |                            |                                 | Valor da Proposta Final             |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|--|
| 03.945.035/0001-91                                                                                                                    | ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                                 |                                      |                            |                                 | R\$ 0,06                            |  |
| Marca: G. ORG 1053501720136<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CPS<br>Descrição: Descrição não informada              |                                                                      |                                      |                            |                                 |                                     |  |
| Estado:                                                                                                                               | Cidade:                                                              | Endereço:                            | Telefone:                  | Email:                          |                                     |  |
| MG                                                                                                                                    | Varginha                                                             | RUA CITLOG, 330                      | (35) 3214-7406             | licitacao@acacia.med.br         |                                     |  |
| 08.774.906/0001-75                                                                                                                    | HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA                                            |                                      |                            |                                 | R\$ 0,07                            |  |
| Marca: BELFAR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX-56 / MS 1057100830098<br>Descrição: Descrição não informada       |                                                                      |                                      |                            |                                 |                                     |  |
| Estado:                                                                                                                               | Cidade:                                                              | Endereço:                            | Nome de Contato:           | Telefone:                       | Email:                              |  |
| GO                                                                                                                                    | Aparecida de Goiânia                                                 | AVENIDA GESTE, S/N                   | Hermiton Araújo de Jesus   | (62) 4012-1199                  | goiaslicitacao@hospdrogas.com.br    |  |
| 21.189.554/0001-59                                                                                                                    | TS FARMA DISTRIBUIDORA LTCA                                          |                                      |                            |                                 | R\$ 0,08                            |  |
| Marca: TEJUTO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENERICO CX C/56<br>Descrição: Descrição não informada               |                                                                      |                                      |                            |                                 |                                     |  |
| Estado:                                                                                                                               | Cidade:                                                              | Endereço:                            | Telefone:                  | Email:                          |                                     |  |
| MS                                                                                                                                    | Juiz de Fora                                                         | ALAMEDA ENGENHEIRO GENTIL FORN, 1694 | (21) 3224-1389             | fiscal@tecol.com.br             |                                     |  |
| 57.151.373/0001-61                                                                                                                    | MTK HOSPITALAR LTDA                                                  |                                      |                            |                                 | R\$ 0,09                            |  |
| Marca: GEOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: OMENAX<br>Descrição: Descrição não informada                         |                                                                      |                                      |                            |                                 |                                     |  |
| Endereço:                                                                                                                             |                                                                      |                                      |                            |                                 |                                     |  |
| 35.997.345/0001-46                                                                                                                    | HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                   |                                      |                            |                                 | R\$ 0,10                            |  |
| Marca: PHARLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CAP<br>Descrição: Descrição não informada                           |                                                                      |                                      |                            |                                 |                                     |  |
| Estado:                                                                                                                               | Cidade:                                                              | Endereço:                            | Nome de Contato:           | Telefone:                       | Email:                              |  |
| ES                                                                                                                                    | Vila Velha                                                           | RUA ALAN KARDEC, 467                 | Leandro                    | (27) 3229-1000                  | licitacao@hospidrogas-es.com.br     |  |
| 12.418.191/0001-95                                                                                                                    | CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |                                      |                            |                                 | R\$ 0,10                            |  |
| Marca: GENERICO/HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: COMPRIMIDO<br>Descrição: Descrição não informada         |                                                                      |                                      |                            |                                 |                                     |  |
| Estado:                                                                                                                               | Cidade:                                                              | Endereço:                            | Nome de Contato:           | Telefone:                       | Email:                              |  |
| SC                                                                                                                                    | Camboriú                                                             | RODOVIA BR 101, 131                  | ADRIANO RODRIGUES DA SILVA | (47) 3366-7857                  | vendas@conquistamedicamentos.com.br |  |
| 51.685.649/0001-24                                                                                                                    | KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                            |                                      |                            |                                 | R\$ 0,10                            |  |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: HIPOLABOR REG 1134301730101<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                      |                                      |                            |                                 |                                     |  |
| Endereço:                                                                                                                             |                                                                      |                                      | Telefone:                  | Email:                          |                                     |  |
| DUQUE DE CAXIAS, 410                                                                                                                  |                                                                      |                                      | (54) 9684-4501             | kasmedistribuidoramei@gmail.com |                                     |  |
| 40.274.237/0001-85                                                                                                                    | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA              |                                      |                            |                                 | R\$ 0,11                            |  |
| Marca: Geolab<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Geolab<br>Descrição: Descrição não informada                         |                                                                      |                                      |                            |                                 |                                     |  |
| Estado:                                                                                                                               | Cidade:                                                              | Endereço:                            | Nome de Contato:           | Telefone:                       | Email:                              |  |
| RS                                                                                                                                    | Erechim                                                              | R JACINTO GODOY, 390                 | Karolina                   | (54) 3712-5635                  | clmfarma.med@gmail.com              |  |



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                   |                               | Valor da Proposta Final |                            |                                          |
|--------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------|----------------------------|------------------------------------------|
| 08.576.370/0001-55                   | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PÃO SAÚDE LTDA |                               | R\$ 0,22                |                            |                                          |
| Marca: HIPOLABOR                     |                                              |                               |                         |                            |                                          |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                              |                               |                         |                            |                                          |
| Modelo: HIPOLABOR                    |                                              |                               |                         |                            |                                          |
| Descrição: Descrição não informada   |                                              |                               |                         |                            |                                          |
| Estado:                              | Cidade:                                      | Endereço:                     | Nome de Contato:        | Telefone:                  | Email:                                   |
| MG                                   | Uberlândia                                   | AVENIDA JOAO PESSOA, 344      | Ademar                  | (34) 3219-8357             | atendimento@distribuidoraprosaude.com.br |
| 21.821.902/0001-59                   | ACACIO SERAFIM DE SOUZA SANTOS LTDA          |                               | R\$ 0,50                |                            |                                          |
| Marca: 1                             |                                              |                               |                         |                            |                                          |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                              |                               |                         |                            |                                          |
| Modelo: 1                            |                                              |                               |                         |                            |                                          |
| Descrição: Descrição não informada   |                                              |                               |                         |                            |                                          |
| Estado:                              | Cidade:                                      | Endereço:                     | Telefone:               | Email:                     |                                          |
| MG                                   | Belo Horizonte                               | R MANOEL TAVARES DE ABREU, 22 | (31) 9672-3191          | acacio@casadainfo.com.br   |                                          |
| 15.655.026/0001-45                   | RNL TRADE AND FACILITIES LTDA                |                               | R\$ 102.910.000,00      |                            |                                          |
| Marca: Omeprazol Concentração: 20MG  |                                              |                               |                         |                            |                                          |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                              |                               |                         |                            |                                          |
| Modelo: Omeprazol Concentração: 20MG |                                              |                               |                         |                            |                                          |
| Descrição: Descrição não informada   |                                              |                               |                         |                            |                                          |
| Endereço:                            |                                              |                               | Telefone:               | Email:                     |                                          |
| DAS PITANGUEIRAS, 5                  |                                              |                               | (61) 9570-4155          | contato@federaltrading.org |                                          |

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais R\$ 0,09  
 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 00.394.544/0047-68 Data: 17/05/2024 00:00  
 Órgão: MINISTÉRIO DA SAÚDE  
 SECRETARIA ESPECIAL DE SAÚDE INDÍGENA  
 Distrito Sanitário Especial Indígena Mato Grosso do Sul  
 Objeto: Pregão Eletrônico Aquisição de medicamentos, para atender às necessidades do Distrito Sanitário Especial Indígena de Mato Grosso do Sul (DSEI-MS), pelo período de 12 (doze) meses, o qual atende a 14 (quatorze) Polos Base e 03 (três) Casas de Apoio à Saúde Indígena (CASAI).  
 Descrição: Omeprazol - OMEPRAZOL, CONCENTRAÇÃO 20 MG  
 CatMat: 267712 - Omeprazol - Concentração 20 MG

Data: 17/05/2024 00:00  
 Modalidade: Pregão Eletrônico  
 SRP: NÃO  
 Identificação: NºPregão:900042024 / UASG:257036  
 Lote/Item: /76  
 Ata: N/A  
 Homologação: 05/06/2024 00:00  
 Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
 Quantidade: 420.000  
 Unidade: Capsula  
 UF: MS

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                   |                      | Valor da Proposta Final |                 |                              |
|--------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------|-------------------------|-----------------|------------------------------|
| 51.578.226/0001-05                   | VITIMED COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA |                      | R\$ 0,05                |                 |                              |
| *VENCEDOR*                           |                                              |                      |                         |                 |                              |
| Marca: HIPOLABOR                     |                                              |                      |                         |                 |                              |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                              |                      |                         |                 |                              |
| Modelo: GPS                          |                                              |                      |                         |                 |                              |
| Descrição: Descrição não informada   |                                              |                      |                         |                 |                              |
| Endereço:                            |                                              |                      |                         |                 |                              |
|                                      |                                              |                      |                         |                 |                              |
| 42.496.258/0001-70                   | OLIVEIRA LOGISTICA HOSPITALAR LTDA           |                      | R\$ 0,05                |                 |                              |
| Marca: belfar                        |                                              |                      |                         |                 |                              |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                              |                      |                         |                 |                              |
| Modelo: similar                      |                                              |                      |                         |                 |                              |
| Descrição: Descrição não informada   |                                              |                      |                         |                 |                              |
| Estado:                              | Cidade:                                      | Endereço:            | Nome de Contato:        | Telefone:       | Email:                       |
| PR                                   | Pato Branco                                  | RUDÓVIA BR-158, 8423 | LUIZ                    | (46) 99907-3050 | comercial@mettafarmia.com.br |
| 33.398.831/0001-12                   | FENIX COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |                      | R\$ 0,05                |                 |                              |
| Marca: BELFAR                        |                                              |                      |                         |                 |                              |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                              |                      |                         |                 |                              |
| Modelo: NÃO SE APLICA                |                                              |                      |                         |                 |                              |
| Descrição: Descrição não informada   |                                              |                      |                         |                 |                              |
| Estado:                              | Cidade:                                      | Endereço:            | Nome de Contato:        | Telefone:       | Email:                       |
| RS                                   | Barão de Cotegipe                            | AV 21 DE ABRIL, 274  | Janiele                 | (54) 9523-1477  | fenixbarac@gmail.com         |



Relatório gerado no dia 19/05/2025 08:19:37 (IP: 2004.20.10 x9-5000:3829144e a8b2 6154)  
 Código Validação: OneASgrYajQm1WwOmHx27HJGX0x221dRgPqH9zW5Fib2W3ch3d  
 http://www.boncodeprecos.com.br/CertificacaoAutenticidade?token=OneASgrYajQm1WwOmHx27HJGX0x221dRgPqH9zW5Fib2W3ch3d

1

| CNPJ                                                                                                                                                          | Razão Social do Fornecedor                                             | Valor da Proposta Final                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| 53.000.455/0001-73                                                                                                                                            | LYF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA        | R\$ 0,05                                        |
| Marca: BELFAR(MG)<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CPR<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço:                                   |                                                                        |                                                 |
| 41.340.103/0001-88                                                                                                                                            | EREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                              | R\$ 0,06                                        |
| Marca: BELFAR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: BELFAR<br>Descrição: Omeprazol - Omeprazol Concentração: 20 M                                |                                                                        |                                                 |
| Estado: RS                                                                                                                                                    | Cidade: Erechim                                                        | Endereço: R. MACHADO DE ASSIS, 447              |
|                                                                                                                                                               |                                                                        | Nome de Contato: Rafaela                        |
|                                                                                                                                                               |                                                                        | Telefone: (54) 3529-0631                        |
|                                                                                                                                                               |                                                                        | Email: eremed.distribuidora@gmail.com           |
| 24.325.781/0001-52                                                                                                                                            | MD FARMA DISTRIBUIDOR ATACADISTA LTDA                                  | R\$ 0,06                                        |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 1134201730101<br>Descrição: Descrição não informada                                       |                                                                        |                                                 |
| Estado: MG                                                                                                                                                    | Cidade: Caratinga                                                      | Endereço: AV PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 2125    |
|                                                                                                                                                               |                                                                        | Telefone: (33) 3322-7000                        |
|                                                                                                                                                               |                                                                        | Email: controller@controller-mg.com.br          |
| 39.610.184/0001-47                                                                                                                                            | CIRURGICA ASSIS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA              | R\$ 0,06                                        |
| Marca: belfar<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 420000.0000<br>Descrição: Omeprazol - Omeprazol Concentração: 20 M                           |                                                                        |                                                 |
| Estado: PR                                                                                                                                                    | Cidade: Assis Chateaubriand                                            | Endereço: RUA DAS PAINÉIRAS, 171                |
|                                                                                                                                                               |                                                                        | Telefone: (41) 3528-6218                        |
| 43.231.356/0001-02                                                                                                                                            | MEDICINALE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,07                                        |
| Marca: Genérico/Hipolabor<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX C/500 caps<br>Descrição: Descrição não informada                              |                                                                        |                                                 |
| Estado: RS                                                                                                                                                    | Cidade: Erechim                                                        | Endereço: R GENTIL JOAO MORAES, 154             |
|                                                                                                                                                               |                                                                        | Nome de Contato: André / Thiago                 |
|                                                                                                                                                               |                                                                        | Telefone: (54) 3529-3740                        |
|                                                                                                                                                               |                                                                        | Email: medicinale@medicinaldistribuidora.com.br |
| 16.553.940/0001-48                                                                                                                                            | MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                                   | R\$ 0,07                                        |
| Marca: genérico/hipolabor<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: cx/500<br>Descrição: Omeprazol - Omeprazol Concentração: 20 M                    |                                                                        |                                                 |
| Estado: RS                                                                                                                                                    | Cidade: Erechim                                                        | Endereço: RUA SERGIPE, 2017                     |
|                                                                                                                                                               |                                                                        | Nome de Contato: LEONARDO                       |
|                                                                                                                                                               |                                                                        | Telefone: (54) 3194-8660                        |
|                                                                                                                                                               |                                                                        | Email: comprasmedmax@gmail.com                  |
| 40.951.414/0001-10                                                                                                                                            | NF FARMACEUTICA E LOGISTICA EIRELI                                     | R\$ 0,08                                        |
| Marca: BELFAR LTDA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 1057100830098 OMOPREL 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                        |                                                 |
| Estado: GO                                                                                                                                                    | Cidade: Senador Caneido                                                | Endereço: R SUCUPIARA, 789                      |
|                                                                                                                                                               |                                                                        | Nome de Contato: FREDERICO                      |
|                                                                                                                                                               |                                                                        | Telefone: (62) 3565-1600                        |
|                                                                                                                                                               |                                                                        | Email: licitacao@nffarma.com.br                 |
| 14.905.502/0001-76                                                                                                                                            | EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                           | R\$ 0,08                                        |
| Marca: BELFAR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX C/56<br>Descrição: Descrição não informada                                                |                                                                        |                                                 |
| Estado: RS                                                                                                                                                    | Cidade: Erechim                                                        | Endereço: RUA SERGIPE, 1645                     |
|                                                                                                                                                               |                                                                        | Telefone: (54) 2105-8636                        |
|                                                                                                                                                               |                                                                        | Email: vendas.exclusiva@hotmail.com             |



|                    |                                                       |                         |
|--------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------|
| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                            | Valor da Proposta Final |
| 46.321.558/0001-70 | HOSPLIVE DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,09                |

Marca: HIPOLABOR  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: CAPSULA  
 Descrição: Descrição não informada

|         |             |                     |                  |                |                    |
|---------|-------------|---------------------|------------------|----------------|--------------------|
| Estado: | Cidade:     | Endereço:           | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:             |
| RS      | Santa Maria | AV OSVALDO CRUZ, 33 | Tag:             | (55) 9642-8167 | hosplive@gmail.com |

|                    |                                              |          |
|--------------------|----------------------------------------------|----------|
| 08.676.370/0001-55 | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA | R\$ 0,09 |
|--------------------|----------------------------------------------|----------|

Marca: HIPOLABOR  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: HIPOLABOR  
 Descrição: Omeprazol - Omeprazol Concentração: 20 M

|         |            |                          |                  |                |                                          |
|---------|------------|--------------------------|------------------|----------------|------------------------------------------|
| Estado: | Cidade:    | Endereço:                | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                                   |
| MC      | Uberlândia | AVENIDA JOAO PESSOA, 944 | Ademar           | (34) 3219-8357 | atendimento@distribuidoraprosaude.com.br |

|                    |                                           |          |
|--------------------|-------------------------------------------|----------|
| 51.685.649/0001-24 | KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,09 |
|--------------------|-------------------------------------------|----------|

Marca: HIPOLABOR  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: HIPOLABOR Registro 113430173  
 Descrição: Descrição não informada

|                      |                |
|----------------------|----------------|
| Endereço:            | Telefone:      |
| DUQUE DE CAXIAS, 410 | (54) 9664-4501 |



|                    |                                         |          |
|--------------------|-----------------------------------------|----------|
| 29.043.834/0001-66 | 3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,09 |
|--------------------|-----------------------------------------|----------|

Marca: globo  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: unidade  
 Descrição: Omeprazol - Omeprazol Concentração: 20 M

|         |         |                                    |                     |                |                        |
|---------|---------|------------------------------------|---------------------|----------------|------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:                          | Nome de Contato:    | Telefone:      | Email:                 |
| RS      | Erechim | R FRANCISCO FERDINANDO LOSINA, 229 | Iuri Renan Bergamin | (54) 3712-0427 | licitacoes@3med.com.br |

|                    |                                  |          |
|--------------------|----------------------------------|----------|
| 46.709.597/0001-49 | PROGRESSO MED DISTRIBUIDORA LTDA | R\$ 0,10 |
|--------------------|----------------------------------|----------|

Marca: HIPOLABOR  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: CPS  
 Descrição: Descrição não informada

|         |                   |             |                |                        |
|---------|-------------------|-------------|----------------|------------------------|
| Estado: | Cidade:           | Endereço:   | Telefone:      | Email:                 |
| PR      | Francisco Beltrão | R PARA, 519 | (46) 2601-0460 | progressomed@gmail.com |

|                    |                                       |          |
|--------------------|---------------------------------------|----------|
| 31.097.402/0001-80 | ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,10 |
|--------------------|---------------------------------------|----------|

Marca: QMOPREL/BELFAR  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: CX/56  
 Descrição: Omeprazol - Omeprazol Concentração: 20 M

|         |         |                        |                  |                 |                         |
|---------|---------|------------------------|------------------|-----------------|-------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:              | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                  |
| RS      | Erechim | R ESPIRITO SANTO, 1658 | ANSELMO          | (54) 99611-5951 | comprasadimed@gmail.com |

|                    |                             |          |
|--------------------|-----------------------------|----------|
| 29.614.830/0001-90 | MEDITON FARMACEUTICA LTDA - | R\$ 0,11 |
|--------------------|-----------------------------|----------|

Marca: QMOPREL/BELFAR  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: QMOPREL/BELFAR  
 Descrição: Descrição não informada

|         |             |               |                  |                |                        |
|---------|-------------|---------------|------------------|----------------|------------------------|
| Estado: | Cidade:     | Endereço:     | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                 |
| PR      | Pato Branco | AV BRASIL, 98 | RODRIGO          | (46) 3224-2696 | rodrigo@mediton.com.br |

|                    |                               |          |
|--------------------|-------------------------------|----------|
| 27.463.638/0001-15 | DANIEL DA SILVA DISTRIBUIDORA | R\$ 0,11 |
|--------------------|-------------------------------|----------|

Marca: Belfar  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: Omoprel  
 Descrição: Descrição não informada

|         |         |                               |                  |                |                               |
|---------|---------|-------------------------------|------------------|----------------|-------------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:                     | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                        |
| PR      | Luanda  | R FIORAVANTE MARCOMARINI, 310 | DANIEL           | (43) 3425-4146 | medaandistribuidora@gmail.com |



f



CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

17.253.792/0001-90 REAL MED DISTRIBUIDORA LTDA R\$ 0,11

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: HIPOLABOR  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Cascavel R BELLO HORIZONTE 2709 RAFAEL (45) 3039-3076 comprasrealmed@hotmail.com

48.825.640/0001-52 F R DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,11

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GENERICO 2/500 CPS  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

32.421.421/0001-82 MULTI HOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 0,15

Marca: UNIAO QUIMICA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Capsula  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Maringá ROD PR-317, 6752 THAIS (44) 3354-5826 licitacao@licitesaude.com.br

08.882.699/0001-72 MENER MEDICAMENTOS, PERFUMARIA E ALIMENTOS LTDA R\$ 0,41

Marca: EMS GEN  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GENERICO  
Descrição: Omeprazol - Omeprazol Concentração: 20 MG

Endereço:

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais R\$ 0,08

(Lei nº 14.132)

CNPJ: 04.092.672/0001-25

Órgão: Prefeitura Municipal de Ji-Paraná

Objeto: Registro de Preço para futura e eventual aquisição de Material de Consumo, medicamento, para Gerência Geral de Assistência Farmacêutica Municipal GAF, visando atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Ji-Paraná - SEMUSA, conforme quantidades e especificações descritas no Edital e seus anexos.

Descrição: Omeprazol - Concentração: 20 MG,

CatMat: 267712 - Omeprazol - Concentração 20 MG

Data: 03/05/2024 08:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:900092024 /  
UASG:980006

Lote/Item: /124

Ata: N/A

Homologação: 16/07/2024 11:59

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 160.000

Unidade: Capsula

UF: RO

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

44.656.846/0001-50 DF MEDICAL LTDA R\$ 0,05

\*VENCEDOR\*

Marca: BELFAR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Capsula  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: Telefone: Email:  
QUADRA 69, SN (64) 9933-5081 ivanslvato@hotmail.com



Documento gerado em 03/05/2024 08:19:37 (IP: 2604.2c10:af5b00:3629:144e:a8b2:6154)  
Código Verificação: OneASprYalQmTWwOmmu2RJUCXOx2Z1cRgRpeHx2x5F8gW253M4T53d  
http://www.bancoedeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=OneASprYalQmTWwOmmu2RJUCXOx2Z1cRgRpeHx2x5F8gW253M4T53d

| CNPJ                                                                                                                                   | Razão Social do Fornecedor                                             |                             |                     |                | Valor da Proposta Final                 |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------|----------------|-----------------------------------------|--|
| 41.340.103/0001-88                                                                                                                     | EREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                              |                             |                     |                | R\$ 0,06                                |  |
| Marca: BELFAR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: BELFAR<br>Descrição: Descrição não informada                          |                                                                        |                             |                     |                |                                         |  |
| Estado:                                                                                                                                | Cidade:                                                                | Endereço:                   | Nome de Contato:    | Telefone:      | Email:                                  |  |
| RS                                                                                                                                     | Erechim                                                                | R MACHADO DE ASSIS, 447     | Robele              | (54) 3529-0631 | eremed.distribuidora@gmail.com          |  |
| 52.808.009/0001-27                                                                                                                     | P & P DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                               |                             |                     |                | R\$ 0,06                                |  |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: OMEPRAZOL 20MG C/500 CPR (G)<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                        |                             |                     |                |                                         |  |
| Endereço:                                                                                                                              | Telefone:                                                              |                             | Email:              |                |                                         |  |
| MARIPÁ, 7210                                                                                                                           | (45) 2032-6953                                                         |                             | pp-dist@hotmail.com |                |                                         |  |
| 26.419.311/0001-83                                                                                                                     | LUMANN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                              |                             |                     |                | R\$ 0,07                                |  |
| Marca: Hipolabor Genérico<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Cx 500 cp<br>Descrição: Descrição não informada           |                                                                        |                             |                     |                |                                         |  |
| Estado:                                                                                                                                | Cidade:                                                                | Endereço:                   | Nome de Contato:    | Telefone:      | Email:                                  |  |
| PR                                                                                                                                     | Francisco Beltrão                                                      | R ARGENTINA, 152            | NEOMAR              | (46) 2501-0680 | neomarlumann@gmail.com                  |  |
| 43.231.355/0001-02                                                                                                                     | MEDICINALE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA |                             |                     |                | R\$ 0,07                                |  |
| Marca: Genérico/Hipolabor<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Cx c/500 caps<br>Descrição: Descrição não informada       |                                                                        |                             |                     |                |                                         |  |
| Estado:                                                                                                                                | Cidade:                                                                | Endereço:                   | Nome de Contato:    | Telefone:      | Email:                                  |  |
| RS                                                                                                                                     | Erechim                                                                | R GENTIL JOAO MIORANDO, 154 | André / Thiago      | (54) 3529-0740 | medicinal@medicinaldistribuidora.com.br |  |
| 16.553.940/0001-48                                                                                                                     | MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                                   |                             |                     |                | R\$ 0,07                                |  |
| Marca: generico/hipolabor<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: cx/500<br>Descrição: Descrição não informada              |                                                                        |                             |                     |                |                                         |  |
| Estado:                                                                                                                                | Cidade:                                                                | Endereço:                   | Nome de Contato:    | Telefone:      | Email:                                  |  |
| RS                                                                                                                                     | Erechim                                                                | RUA SERGIPE, 2017           | LEONARDO            | (54) 3194-8663 | comprasmedmax@gmail.com                 |  |
| 40.951.414/0001-10                                                                                                                     | NF FARMACEUTICA E LOGISTICA EIRELI                                     |                             |                     |                | R\$ 0,08                                |  |
| Marca: BELFAR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: BELFAR<br>Descrição: Descrição não informada                          |                                                                        |                             |                     |                |                                         |  |
| Estado:                                                                                                                                | Cidade:                                                                | Endereço:                   | Nome de Contato:    | Telefone:      | Email:                                  |  |
| GO                                                                                                                                     | Senador Canedo                                                         | R SUCUPIARA, 785            | FREDERICO           | (52) 3565-1600 | licitacao@nfarma.com.br                 |  |
| 49.852.297/0001-93                                                                                                                     | ALFAMED COMERCIO E REPRESENTACAO IMPORTACAO EXPORTACAO LTDA            |                             |                     |                | R\$ 0,09                                |  |
| Marca: Geolab<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 20mg - Comp<br>Descrição: Descrição não informada                     |                                                                        |                             |                     |                |                                         |  |
| Endereço:                                                                                                                              |                                                                        |                             |                     |                |                                         |  |
| 14.905.502/0001-76                                                                                                                     | EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                           |                             |                     |                | R\$ 0,10                                |  |
| Marca: BELFAR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX C/56<br>Descrição: Descrição não informada                         |                                                                        |                             |                     |                |                                         |  |
| Estado:                                                                                                                                | Cidade:                                                                | Endereço:                   | Telefone:           |                | Email:                                  |  |
| RS                                                                                                                                     | Erechim                                                                | RUA SERGIPE, 1645           | (54) 2106-8536      |                | vendas.exclusiva@hotmail.com            |  |



f

| CNPJ                                                                                                                               | Razão Social do Fornecedor                       | Valor da Proposta Final               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------|
| 31.097.402/0001-80                                                                                                                 | ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA            | R\$ 0,11                              |
| Marca: OMOPREL/BELFAR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CA/56<br>Descrição: Descrição não informada               |                                                  |                                       |
| Estado: RS                                                                                                                         | Cidade: Erechim                                  | Endereço: R ESPIRITO SANTO, 1658      |
|                                                                                                                                    | Nome de Contato: ANSELMO                         | Telefone: (54) 99611-5951             |
|                                                                                                                                    | Email: comprasadimed@gmail.com                   |                                       |
| 14.792.179/0001-71                                                                                                                 | SUPRA DISTRIBUIDORA LTDA                         | R\$ 0,12                              |
| Marca: GLORO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Registro M.S.: 1053501720126<br>Descrição: Descrição não informada |                                                  |                                       |
| Estado: MG                                                                                                                         | Cidade: Juiz de Fora                             | Endereço: RUA ALARICO DE FREITAS, 282 |
|                                                                                                                                    | Telefone: (32) 3052-5771                         | Email: joacarlostraga@yahoo.com.br    |
| 08.676.370/0001-55                                                                                                                 | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA     | R\$ 0,15                              |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: HIPOLABOR<br>Descrição: Descrição não informada                |                                                  |                                       |
| Estado: MG                                                                                                                         | Cidade: Uberlândia                               | Endereço: AVENIDA JOAO PESSOA, 944    |
|                                                                                                                                    | Nome de Contato: Ademair                         | Telefone: (34) 3219-8357              |
|                                                                                                                                    | Email: atendimento@distribuidoraprosauade.com.br |                                       |

#### Item 97: Oxibutina cloridrato

Preço Estimado: R\$ 1,35 (un); Percentual: -; Preço Estimado Calculado: R\$ 1,35; Média dos Preços Obtidos: R\$ 1,35

| Quantidade    | Descrição | Observação |
|---------------|-----------|------------|
| 750 Compridos |           |            |

#### Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 1,29

inc I Art. 5º da LN 65 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| CNPJ: 85.908.309/0001-37                                                                                                                                                                                                                                                  | Data: 20/01/2025 00:00          |
| Órgão: SERVIÇO AUTÔNOMO MUNICIPAL DE SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                | Modalidade: Pregão Eletrônico   |
| Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de preços para aquisição futura e parcelada de medicamentos para manutenção das unidades de saúde do município, de acordo com as especificações e quantidades constantes no Anexo I Termo de Referência, parte integrante do edital. | SRP: NÃO                        |
| Identificação: N°Pregão:900012025 / UASG:927856                                                                                                                                                                                                                           |                                 |
| Descrição: OXIBUTININA CLORIDRATO, DOSAGEM 5 MG - OXIBUTININA CLORIDRATO, DOSAGEM 5 MG                                                                                                                                                                                    | Lote/Item: /106                 |
| CatMat: 272327 - Oxibutina Cloridrato - Dosagem: 5 MG                                                                                                                                                                                                                     | Ata: N/A                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                           | Homologação: 28/02/2025 14:19   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                           | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br |
|                                                                                                                                                                                                                                                                           | Quantidade: 3.000               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                           | Unidade: Comprimido             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                           | UF: SP                          |

| CNPJ                                                                                                          | Razão Social do Fornecedor                   | Valor da Proposta Final          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------|
| 07.654.936/0001-85                                                                                            | L A DOS SANTOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS | R\$ 0,94                         |
| *VENCEDOR*                                                                                                    |                                              |                                  |
| Marca: SUPERA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: NOURIN<br>Descrição: Descrição não informada |                                              |                                  |
| Estado: SP                                                                                                    | Cidade: Avaré                                | Endereço: R MARCOS TAMASSIA, 161 |
|                                                                                                               | Nome de Contato: Evandro                     | Telefone: (14) 3733-8670         |
|                                                                                                               | Email: evandro.avaremed@gmail.com            |                                  |



Relatório gerado no dia 19/03/2025 08:19:37 (P: 25042c10 a9f6003829f44e a8b26154)  
 Código Validação: DneASgrYdPQm1WwOvmHx2R2hJCKXOx2Z1cRqRyHxk2w6PbByW5ch3d  
<http://www.bancoaberto.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgrYdPQm1WwOvmHx2R2hJCKXOx2Z1cRqRyHxk2w6PbByW5ch3d>

CNPJ: Razão Social do Fornecedor: Valor da Proposta Final  
15.655.026/0001-45 RNL TRADE AND FACILITIES LTDA R\$ 0,95  
Marca: Oxibutinina Cloridrato Dosagem: 5MG  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Oxibutinina Cloridrato Dosagem: 5MG  
Descrição: Descrição não informada  
Endereço: Telefone: Email:  
DAS PITANGUEIRAS, 6 (61) 9570-4155 contato@feceraltrading.org

46.753.160/0001-93 PHARMA ALPHA MAIS POPULAR LTDA R\$ 1,29  
Marca: RETEMIC  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CP  
Descrição: Descrição não informada  
Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
CORONEL EUGENIO MOTTA, 139 Tatiane (11) 4973-7399 licitacao@drogariashoplfe.com.br

43.025.186/0001-46 WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 1,60  
Marca: SUPEPA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: SUPEPA  
Descrição: Descrição não informada  
Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
SC Itapoã AV BRASIL, 2676 WILLIAM (46) 9974-3078 adp.wfmedicamentos@gmail.com

06.230.385/0001-04 SOROMED MARILIA LTDA R\$ 1,85  
Marca: APSEN  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: APSEN  
Descrição: Descrição não informada  
Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
SP Marília AVENIDA MANOEL MULLER, 126 TIAGO (14) 3451-7316 tiago@soromed.com.br

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais R\$ 1,31  
Inc / Art. 5º da Lei 65 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 46.179.941/0001-35  
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE ASSIS - SÃO PAULO  
Objeto: Registro de preços para aquisição de medicamentos judicializados  
Descrição: Oxibutinina cloridrato - Oxibutinina Cloridrato Dosagem: 5MG  
CatMat: 272327 - Oxibutinina Cloridrato - Dosagem: 5 MG

Data: 04/11/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: NºPregão:900802024 /  
LASC:926486  
Lote/Item: /235  
Ata: N/A  
Homologação: 05/12/2024 10:29  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 2.200  
Unidade: Comprimido  
UF: SP

CNPJ: Razão Social do Fornecedor: Valor da Proposta Final  
23.182.890/0001-03 DROGARIA SAO LUCAS DE LINS LTDA R\$ 1,00  
\*VENCEDOR\*  
Marca: oxibutina  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: comprimido  
Descrição: Descrição não informada  
Endereço:



| CNPJ                                                                                                          | Razão Social do Fornecedor         | Valor da Proposta Final                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 43.232.035/0001-05                                                                                            | W.A. COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 1,31                                             |
| Marca: SUPEFA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: SUPEFA<br>Descrição: Descrição não informada |                                    |                                                      |
| Estado: SP                                                                                                    | Cidade: Marília                    | Endereço: R. MAJOR ELIZIARIO DE CAMARGO BARBOSA, 133 |
| Telefone: (43) 3305-8700                                                                                      | Email: contabil1@ell-tecon.com.br  |                                                      |

|                                                                                                               |                                   |                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------|
| 15.439.366/0001-39                                                                                            | EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA | R\$ 1,32                                |
| Marca: SUPERA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: SUPERA<br>Descrição: Descrição não informada |                                   |                                         |
| Estado: RS                                                                                                    | Cidade: Erechim                   | Endereço: RUA JERONIMO TEIXEIRA, 629    |
| Nome de Contato: GIOVANNE                                                                                     | Telefone: (54) 3522-2993          | Email: erefarmamedicamentos@hotmail.com |

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais R\$ 1,20  
inc. I Art. 5º da RN 55 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
ESP-SECRETARIA DA SAUDE  
ESP-CTO. REFERENCIA E TREINAMENTO-DST/AIDS  
Objeto: Aquisição de medicamentos (ácido acetilsalicílico e cos)  
Descrição: Oxibutinina cloridrato - Oxibutinina Cloridrato Dosagem: 5MG  
CatMat: 272327 - Oxibutinina Cloridrato - Dosagem: 5 MG

Data: 30/10/2024 08:03  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: NÃO  
Identificação: NºPregão:901192024 / UASG:090110  
Lote/Item: /3  
Ata: N/A  
Homologação: 19/11/2024 16:40  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 15.000  
Unidade: Comprimido  
UF: SP

| CNPJ                                                                                                                                       | Razão Social do Fornecedor           | Valor da Proposta Final                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------------|
| 65.817.900/0001-71                                                                                                                         | AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA | R\$ 0,93                                         |
| *VENCEDOR*                                                                                                                                 |                                      |                                                  |
| Marca: APSEN<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: RETEMIC 5 MG CX 60 CPR/1011801080021<br>Descrição: Descrição não informada |                                      |                                                  |
| Estado: SP                                                                                                                                 | Cidade: Leme                         | Endereço: AVENIDA VISCONDE DE NOVA GRANADA, 1105 |
| Nome de Contato: Aglon                                                                                                                     | Telefone: (19) 97150-8700            | Email: vendas@aglon.com.br                       |

|                                                                                                             |                                                                       |                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| 30.226.102/0001-90                                                                                          | SAO LUCAS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LTDA | R\$ 1,10                                                 |
| Marca: retemic<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 5MG<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                       |                                                          |
| Estado: SP                                                                                                  | Cidade: São José dos Campos                                           | Endereço: RUA CORONEL JOSE DOMINGUES DE VASCONCELOS, 373 |
| Nome de Contato: Adriana / Cristiane                                                                        | Telefone: (12) 3921-1021                                              | Email: saolucasjcampos@terra.com.br                      |

|                                                                                                                                |                                            |                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 51.685.649/0001-24                                                                                                             | KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 1,20                                   |
| Marca: APSEN<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: APSEN Registro 101180108<br>Descrição: Descrição não informada |                                            |                                            |
| Endereço: DUQUE DE CAXIAS, 410                                                                                                 | Telefone: (54) 9684-4501                   | Email: kasmedi.distribuidora:mec@gmail.com |



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final      |
|--------------------------------------|----------------------------|------------------------------|
| 51.336.832/0001-14                   | DROGARIA AMARAL LTDA       | R\$ 1,36                     |
| Marca: SUPERA                        |                            |                              |
| Fabricante: Fabricante não informado |                            |                              |
| Modelo: NOURIN 5MG C/30 CPR          |                            |                              |
| Descrição: Descrição não informada   |                            |                              |
| Estado:                              | Cidade:                    | Endereço:                    |
| SP                                   | Sorocaba                   | R MONSENHOR JOAO SOARES, 221 |
| Nome de Contato:                     |                            | Telefone:                    |
| LEONARDO AMARAL                      |                            | (15) 3231-9002               |
| Email:                               |                            | amaral@arne@terra.com.br     |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor              | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------|
| 40.420.219/0001-64                   | W.A MEDICAMENTOS SOLUCOES EM SAUDE LTDA | R\$ 9,81                |
| Marca: APSEN                         |                                         |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                         |                         |
| Modelo: COMP. RIMIDO                 |                                         |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                         |                         |
| Endereço:                            |                                         |                         |



Prego (Outros Entes Públicos) 1. Mediana das Propostas Finais R\$ 1,47  
Inc. II Art. 5º da IN 05 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                               |                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA TEREZINHA DO TOCANTINS/TO                                                                                                                            | Data: 06/11/2024 00:00        |
| Objeto: Futuras aquisições de medicamentos e material hospitalar, materiais odontológicos, para atendimento aos usuários do SUS junto a Unidade de Saúde de Santa Terezinha do Tocantins - TO | Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO |
| Descrição: CLORIDRATO DE OXIBUTININA 5MG - CLORIDRATO DE OXIBUTININA 5MG                                                                                                                      | SRP: SIM                      |
|                                                                                                                                                                                               | Identificação: 112655         |
|                                                                                                                                                                                               | Lote/Item: /198               |
|                                                                                                                                                                                               | Ata: N/A                      |
|                                                                                                                                                                                               | Fonte: licitnet.com.br        |
|                                                                                                                                                                                               | Quantidade: 2.000             |
|                                                                                                                                                                                               | Unidade: CP                   |
|                                                                                                                                                                                               | UF:                           |

| CNPJ                                  | Razão Social do Fornecedor                  | Valor da Proposta Final        |
|---------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------|
| 37.676.047/0001-80                    | ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 1,47                       |
| *VENCEDOR*                            |                                             |                                |
| Marca: APSEN                          |                                             |                                |
| Fabricante: Fabricante não informado  |                                             |                                |
| Modelo: CLORIDRATO DE OXIBUTININA 5MG |                                             |                                |
| Descrição: Descrição não informada    |                                             |                                |
| Estado:                               | Cidade:                                     | Endereço:                      |
| TO                                    | Gurupi                                      | QUADRA ASR NE 55 ALAMEDA 9, SN |
| Telefone:                             |                                             | Email:                         |
| (63) 3313-1955                        |                                             | contato@rosafarm.com.br        |

Prego (Outros Entes Públicos) 2. Mediana das Propostas Finais R\$ 1,50  
Inc. II Art. 5º da IN 05 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                  |                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| CNPJ: 75.392.019/0001-20                                                                                         | Data: 23/09/2024 00:00                                               |
| Órgão: Prefeitura Municipal de Santa Mariana                                                                     | Modalidade: Pregão Registro de Preços                                |
| Objeto: Aquisição de medicamentos                                                                                | SRP: SIM                                                             |
| Descrição: OXIBUTININA CLORIDRATO, DOSAGEM: 5 MG, COMPRIMIDO - OXIBUTININA CLORIDRATO, DOSAGEM: 5 MG, COMPRIMIDO | Identificação: PMSM-492024-Pregão Registro de Preços                 |
|                                                                                                                  | Lote/Item: 76/1                                                      |
|                                                                                                                  | Ata: N/A                                                             |
|                                                                                                                  | Fonte: santamarianapr.equiplano.com.br/7474/transparencia/licitacoes |
|                                                                                                                  | Quantidade: 750                                                      |
|                                                                                                                  | UF: PR                                                               |



4

CNPJ: Razão Social do Fornecedor: Valor da Proposta Final  
13.274.399/0001-40 T.C.DE TOLEDO & CIA.LTDA R\$ 1,50  
\*VENCEDOR\*  
Marca:  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo:  
Descrição: Descrição não informada  
Estado: Cidade: Endereço: Telefone:  
PR Santa Mariana AV DELFIM MOREIRA, 650 (43) 3531-1450

Item 98: Paracetamol 750mg

Preço Estimado: R\$ 0,22 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 0,22 Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,22

| Quantidade         | Descrição | Observação |
|--------------------|-----------|------------|
| 50.000 Comprimidos |           |            |

Preço (Compras Governamentais): Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,21

(no Art. 5º da Lei nº 67 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133))

CNPJ: 09.559.239/0001-70 Data: 01/11/2024 08:00  
Órgão: MINISTERIO DA DEFESA Modalidade: Pregão Eletrônico  
Comando do Exército SRP: SIM  
Comando Militar do Sul Identificação: NºPregão:900042024 /  
5ª Região Militar UASG:150228  
15ª Brigada de Infantaria Mecanizada Lote/Item: /38  
26º Grupo de Artilharia de Campanha Ata: N/A  
Objeto: Aquisição de materiais farmacológicos e medicamentos Homologação: 02/12/2024 11:57  
Descrição: Paracetamol - Paracetamol Dosagem Comprimido 750 MG Fonte: www.gov.br/compras/pb-br  
CatMat: 267779 - Paracetamol - Dosagem Comprimido 750 MG Quantidade: 1.500  
Unidade: Comprimido  
UF: PR

CNPJ: Razão Social do Fornecedor: Valor da Proposta Final  
42.529.374/0001-49 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS INTRAMED LTDA R\$ 0,19  
\*VENCEDOR\*

Marca: MEDQUIMICA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: MEDQUIMICA  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Cascavel R CUIABA, 2718 Elisana (45) 3226-5855 intramedistribuidora@outlook.com

46.321.558/0001-70 HOSPLIVE DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA R\$ 0,20

Marca: Prati  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Paracetamol  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Santa Maria AV OSVALDO CRUZ, 89 Tiago (55) 9642-9167 hosplive@gmail.com

32.421.421/0001-82 MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 0,21

Marca: PRATI DONADUZZI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: PRATI DONADUZZI  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Maringá ROD PR-317, 6752 THAIS (44) 3354-5826 licitacao@licitesaude.com.br



| CNPJ                                                                                                                  | Razão Social do Fornecedor                              | Valor da Proposta Final                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 15.439.366/0001-39                                                                                                    | EREFARMA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA                    | R\$ 0,21                                                                                        |
| Marca: MEDQUIMICA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: MEDQUIMICA<br>Descrição: Descrição não informada |                                                         |                                                                                                 |
| Estado: RS                                                                                                            | Cidade: Erechim<br>Endereço: RUA JERONIMO TEIXEIRA, 459 | Nome de Contato: GIOVANNE<br>Telefone: (54) 3522-2953<br>Email: erefarmamedcamentos@hotmail.com |

|                                                                                                             |                                                           |                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 30.090.371/0001-72                                                                                          | G. GIRARDI COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA        | R\$ 0,45                                                                                      |
| Marca: altefer<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: cor<br>Descrição: Descrição não informada |                                                           |                                                                                               |
| Estado: PR                                                                                                  | Cidade: Maracaná<br>Endereço: AVENIDA 24 DE OUTUBRO, 2000 | Nome de Contato: FRANCIELE<br>Telefone: (45) 99981-3806<br>Email: girardi.girardi@outlook.com |

**Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais**

(Lei nº 14.133 de 07 de Julho de 2021)

CNPJ: 12.333.753/0001-06  
 Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPELA  
 Objeto: Registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos da Farmácia Básica.  
 Descrição: Paracetamol - Paracetamol Dosagem Comprimido 750MG  
 CatMat: 267779 - Paracetamol - Dosagem: Comprimido 750 MG



Data: 24/10/2024 08:00  
 Modalidade: Pregão Eletrônico  
 SRP: SIM  
 Identificação: NºPregão:900132024 / LASC 982739  
 Lote/Item: /99  
 Ata: N/A  
 Homologação: 14/11/2024 09:08  
 Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
 Quantidade: 95.000  
 Unidade: Comprimido  
 UF: AL

R\$ 0,20

| CNPJ                                                                                                                               | Razão Social do Fornecedor              | Valor da Proposta Final |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------|
| 11.195.977/0001-28                                                                                                                 | MEDICAH COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI | R\$ 0,11                |
| *VENCEDOR*<br>Marca: BELFAR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: NÃO SE APLICA<br>Descrição: Descrição não informada |                                         |                         |

|            |                |                                 |                         |                          |                             |
|------------|----------------|---------------------------------|-------------------------|--------------------------|-----------------------------|
| Estado: AI | Cidade: Maceió | Endereço: AV MUNIZ FALCAO, 1030 | Nome de Contato: CARLOS | Telefone: (82) 3436-2747 | Email: medicahadm@gmail.com |
|------------|----------------|---------------------------------|-------------------------|--------------------------|-----------------------------|

|                                                                                                                     |                                           |          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------|
| 41.340.103/0001-88                                                                                                  | EREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,13 |
| Marca: BRASTERAPICA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: TYPLEN<br>Descrição: Descrição não informada |                                           |          |

|            |                 |                                    |                          |                          |                                       |
|------------|-----------------|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------------|
| Estado: RS | Cidade: Erechim | Endereço: R. MACHADO DE ASSIS, 447 | Nome de Contato: Rafaela | Telefone: (54) 3529-0607 | Email: eremed.distribuidora@gmail.com |
|------------|-----------------|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------------|

|                                                                                                                         |                                      |          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------|
| 16.553.940/0001-48                                                                                                      | MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,14 |
| Marca: osorio de moraes<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: cx/500<br>Descrição: Descrição não informada |                                      |          |

|            |                 |                             |                           |                          |                                |
|------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------------|
| Estado: RS | Cidade: Erechim | Endereço: RUA SERGIPE, 2017 | Nome de Contato: LEONARDO | Telefone: (54) 3194-8550 | Email: comprasmedmax@gmail.com |
|------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------------|

|                                                                                                                                 |                                       |          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------|
| 31.097.402/0001-80                                                                                                              | ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,15 |
| Marca: T-HYLCN/OSORIO DE MORAES<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX/500<br>Descrição: Descrição não informada |                                       |          |

|            |                 |                                   |                          |                           |                                |
|------------|-----------------|-----------------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------------|
| Estado: RS | Cidade: Erechim | Endereço: R. ESPIRITO SANTO, 1655 | Nome de Contato: ANSELMO | Telefone: (54) 99611-5951 | Email: comprasadlmed@gmail.com |
|------------|-----------------|-----------------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------------|





| CNPJ                                                                                                                                            | Razão Social do Fornecedor                                             |                             |                                   |                |                                         | Valor da Proposta Final |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|----------------|-----------------------------------------|-------------------------|
| 28.013.023/0001-50                                                                                                                              | W D DISTRIBUIDORA E COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS EIRELI         |                             |                                   |                |                                         | R\$ 0,17                |
| Marca: AIRELA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CP<br>Descrição: Descrição não informada                                       |                                                                        |                             |                                   |                |                                         |                         |
| Estado:                                                                                                                                         | Cidade:                                                                | Endereço:                   | Telefone:                         |                | Email:                                  |                         |
| PE                                                                                                                                              | Jaboatão dos Guararapes                                                | R BARAO DE AMARAL, 690      | (81) 3462-1487 / (81) 2102-9999   |                | wdcomerciolda@gmail.com                 |                         |
| 32.910.616/0001-96                                                                                                                              | BS DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI                                     |                             |                                   |                |                                         | R\$ 0,17                |
| Marca: BELFAR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: BELFAR<br>Descrição: Descrição não informada                                   |                                                                        |                             |                                   |                |                                         |                         |
| Estado:                                                                                                                                         | Cidade:                                                                | Endereço:                   | Telefone:                         |                | Email:                                  |                         |
| SC                                                                                                                                              | Aracaju                                                                | R DEP MATOS TELES, 501      | (79) 3025-3652                    |                | bsdistribuidora01@gmail.com             |                         |
| 35.042.079/0001-06                                                                                                                              | RF LEITE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA      |                             |                                   |                |                                         | R\$ 0,18                |
| Marca: belfar<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: belfar<br>Descrição: Descrição não informada                                   |                                                                        |                             |                                   |                |                                         |                         |
| Estado:                                                                                                                                         | Cidade:                                                                | Endereço:                   | Nome de Contato:                  | Telefone:      | Email:                                  |                         |
| PI                                                                                                                                              | Assis Chateaubriand                                                    | RUA IPE, 72                 | JUNIOR                            | (44) 3528-7942 | licitacao.rf@outlook.com                |                         |
| 32.354.522/0001-48                                                                                                                              | TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                                |                             |                                   |                |                                         | R\$ 0,19                |
| Marca: belfar<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: und<br>Descrição: Descrição não informada                                      |                                                                        |                             |                                   |                |                                         |                         |
| Estado:                                                                                                                                         | Cidade:                                                                | Endereço:                   | Telefone:                         |                | Email:                                  |                         |
| RS                                                                                                                                              | Erechim                                                                | R MACHADO DE ASSIS, 1355    | (54) 3712-2155                    |                |                                         |                         |
| 31.151.224/0001-28                                                                                                                              | ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                            |                             |                                   |                |                                         | R\$ 0,19                |
| Marca: AIRELA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: UNIDADE<br>Descrição: Descrição não informada                                  |                                                                        |                             |                                   |                |                                         |                         |
| Estado:                                                                                                                                         | Cidade:                                                                | Endereço:                   | Nome de Contato:                  | Telefone:      | Email:                                  |                         |
| RS                                                                                                                                              | Erechim                                                                | R SANTOS DUARTE, 1118       | LOHANNA                           | (54) 3194-0240 | anjomedi@anjomedi.com.br                |                         |
| 24.554.626/0001-99                                                                                                                              | TEMPO COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI                   |                             |                                   |                |                                         | R\$ 0,20                |
| Marca: BELFAR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PARACETAMOL<br>Descrição: Descrição não informada                              |                                                                        |                             |                                   |                |                                         |                         |
| Estado:                                                                                                                                         | Cidade:                                                                | Endereço:                   | Telefone:                         |                | Email:                                  |                         |
| AL                                                                                                                                              | Arapiraca                                                              | RUA DOM JONAS BATISTA, 396  | (82) 3522-3227                    |                | tempocomercial@outlook.com              |                         |
| 46.344.793/0001-67                                                                                                                              | L N SILVA DISTRIBUIDORA LTDA                                           |                             |                                   |                |                                         | R\$ 0,20                |
| Marca: AIRELA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PARACETAMOL - Dosagem Comprimido: 750 MG<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                        |                             |                                   |                |                                         |                         |
| Estado:                                                                                                                                         | Cidade:                                                                | Endereço:                   | Telefone:                         |                | Email:                                  |                         |
| AL                                                                                                                                              | Arapiraca                                                              | R SANTA RITA, 661           | (82) 9128-5424 / (0000) 0000-0000 |                | distribuidoradistmez@gmail.com          |                         |
| 43.231.355/0001-02                                                                                                                              | MEDICINALE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA |                             |                                   |                |                                         | R\$ 0,20                |
| Marca: Tyleno/Brasterápica<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Cx c/200 cpr<br>Descrição: Descrição não informada                |                                                                        |                             |                                   |                |                                         |                         |
| Estado:                                                                                                                                         | Cidade:                                                                | Endereço:                   | Nome de Contato:                  | Telefone:      | Email:                                  |                         |
| RS                                                                                                                                              | Erechim                                                                | R GENTIL JOAO MIORANDO, 154 | André / Thago                     | (54) 3529-3740 | medicinal@medicinaldistribuidora.com.br |                         |



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                                     | Valor da Proposta Final                         |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| 08.576.370/0001-55                   | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E SAÚDE LTDA                     | R\$ 0,21                                        |
| Marca: BELFAR                        |                                                                |                                                 |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                |                                                 |
| Modelo: BELFAR                       |                                                                |                                                 |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                |                                                 |
| Estado: MG                           | Cidade: Uberlândia                                             | Endereço: AVENIDA JOAO PESSOA, 344              |
|                                      |                                                                | Nome de Contato: ADRIANA                        |
|                                      |                                                                | Telefone: (54) 3219-8857                        |
|                                      |                                                                | Email: atendimento@distribuidora.com.br         |
| 42.946.717/0001-70                   | ULTRA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                   | R\$ 0,22                                        |
| Marca: BELFAR                        |                                                                |                                                 |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                |                                                 |
| Modelo: L x 700                      |                                                                |                                                 |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                |                                                 |
| Estado: RS                           | Cidade: Erechim                                                | Endereço: R MARIA THEREZA FAVERO, 100           |
|                                      |                                                                | Nome de Contato: Luciana                        |
|                                      |                                                                | Telefone: (54) 3712-5519                        |
|                                      |                                                                | Email: ultramedistribuidora@hotmail.com         |
| 23.706.033/0001-57                   | MEDICAL CENTER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA              | R\$ 0,23                                        |
| Marca: PRATI                         |                                                                |                                                 |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                |                                                 |
| Modelo: Comprimento                  |                                                                |                                                 |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                |                                                 |
| Estado: PE                           | Cidade: Aracaju                                                | Endereço: RUA ERNESTO MARIANO DE LIMA, 231      |
|                                      |                                                                | Nome de Contato: Laize                          |
|                                      |                                                                | Telefone: (87) 99628-9433                       |
|                                      |                                                                | Email: medicalcenterefogosoadingazeir@gmail.com |
| 48.885.640/0001-52                   | F R DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                         | R\$ 0,70                                        |
| Marca: PRATI DONADUZZI               |                                                                |                                                 |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                |                                                 |
| Modelo: GENEICO CX C/480 CPR         |                                                                |                                                 |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                |                                                 |
| Endereço:                            |                                                                |                                                 |
| 14.905.502/0001-76                   | EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                   | R\$ 0,25                                        |
| Marca: PRATI DONADUZZI               |                                                                |                                                 |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                |                                                 |
| Modelo: C x C/480                    |                                                                |                                                 |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                |                                                 |
| Estado: RS                           | Cidade: Erechim                                                | Endereço: RUA SERGIPE, 1645                     |
|                                      |                                                                | Nome de Contato:                                |
|                                      |                                                                | Telefone: (54) 2106-8636                        |
|                                      |                                                                | Email: vendas.exclusiva@hotmail.com             |
| 04.780.117/0001-96                   | ELI LICA ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA | R\$ 0,25                                        |
| Marca: Belfar                        |                                                                |                                                 |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                |                                                 |
| Modelo: Belfar                       |                                                                |                                                 |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                |                                                 |
| Endereço:                            |                                                                |                                                 |
| 05.750.248/0001-93                   | MEDICA HOSPITALAR COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA               | R\$ 0,30                                        |
| Marca: ZYDUS                         |                                                                |                                                 |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                |                                                 |
| Modelo: ZYDUS                        |                                                                |                                                 |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                |                                                 |
| Estado: PI                           | Cidade: Teresina                                               | Endereço: AVENIDA SAO RAIMUNDO, 508             |
|                                      |                                                                | Nome de Contato: JOAQUIM                        |
|                                      |                                                                | Telefone: (96) 3221-2692                        |
|                                      |                                                                | Email: medicahospitalar@hotmail.com             |
| 40.214.297/0001-85                   | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA        | R\$ 5,00                                        |
| Marca: Brasterapica                  |                                                                |                                                 |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                |                                                 |
| Modelo: Brasterapica                 |                                                                |                                                 |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                |                                                 |
| Estado: RS                           | Cidade: Erechim                                                | Endereço: R JACINTO GODOY, 390                  |
|                                      |                                                                | Nome de Contato: Karling                        |
|                                      |                                                                | Telefone: (54) 3712-5636                        |
|                                      |                                                                | Email: chilamamec@gmail.com                     |

[illegible]

Lic. 142, 3ª de 14 de 07 de Julho de 2021, Item nº 14.133j

CNPJ: 90.394.452/0195-79  
Orgão: MINISTÉRIO DA DEFESA  
Comando do Exército  
Comando Militar do Leste  
4ª Região Militar/4ª Divisão de Exército  
4ª Brigada de Infantaria Motorizada  
Objeto: Aquisição de medicamentos para a Seção de Saúde, visando atender as necessidades do 4º Esq. C Mec.

Descrição: Paracetamol - Paracetamol Dosagem Comprimido: 750 M

CatMat: 267779 - Paracetamol - Dosagem Comprimido: 750 MG

Data: 11/07/2024 19:09

Modalidade: Dispensa

SRP: NÃO

Identificação: Dispensa de Licitação Nº  
90050/2024 / UASG: 160111

Lote/Item: /5

Ata: N/A

Homologação: 19/07/2024 11:08

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 1.000

Unidade: Comprimido

UF: MG

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                            | Valor da Proposta Final |
|--------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------|
| 46.321.555/0001-70 | HOSPLIVE DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,17                |
| *VENCEDOR*         |                                                       |                         |

Marca:  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo:  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:     | Endereço:           | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:             |
|---------|-------------|---------------------|------------------|----------------|--------------------|
| RS      | Santa Maria | AV OSVALDO CRUZ, 39 | Tiago            | (55) 9642-9167 | hosplive@gmail.com |

|                    |                                                |          |
|--------------------|------------------------------------------------|----------|
| 04.183.655/0001-48 | DISTRICENTER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS S/A | R\$ 0,18 |
|--------------------|------------------------------------------------|----------|

Marca: CIMED  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: PARACETAMOL  
Descrição: Paracetamol - Paracetamol Dosagem Comprimido: 750 M

| Estado: | Cidade:      | Endereço:            | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                      |
|---------|--------------|----------------------|------------------|----------------|-----------------------------|
| RS      | Porto Alegre | RUA STEPHAN ZWIG, 30 | Dirceu           | (51) 3027-1795 | licitacao@cristalmed.com.br |

|                    |                     |          |
|--------------------|---------------------|----------|
| 15.640.513/0001-34 | DROGARIA P & V LTDA | R\$ 0,21 |
|--------------------|---------------------|----------|

Marca:  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo:  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

|                    |                                                |          |
|--------------------|------------------------------------------------|----------|
| 30.925.385/0001-69 | FM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,24 |
|--------------------|------------------------------------------------|----------|

Marca:  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo:  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:  | Endereço:             | Telefone:      | Email:                     |
|---------|----------|-----------------------|----------------|----------------------------|
| PR      | Cascavel | R PADRE ANCHIETA, 252 | (45) 9967-0832 | hospitalar.farma@gmail.com |

|                    |                                                  |          |
|--------------------|--------------------------------------------------|----------|
| 11.737.090/0001-14 | FARMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,24 |
|--------------------|--------------------------------------------------|----------|

Marca:  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo:  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:      | Endereço:                    | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                         |
|---------|--------------|------------------------------|------------------|----------------|--------------------------------|
| RS      | Porto Alegre | AVENIDA GETULIO VARGAS, 1594 | Luciana          | (51) 3221-4958 | vendas@farmedhospitalar.com.br |

|                    |                         |          |
|--------------------|-------------------------|----------|
| 23.976.706/0001-99 | UPA FARMA DROGARIA LTDA | R\$ 0,24 |
|--------------------|-------------------------|----------|

Marca: paramol/bellar  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: caixa com 20 comprimidos  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:



| CNPJ | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
|------|----------------------------|-------------------------|
|------|----------------------------|-------------------------|

49.882.364/0001-31 49.882.364 NAVARA RORONHA E FERNANDES FILGOMENO R\$ 0,25

Marca:  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo:  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: R DO ROLUXINCL 8071 Telefone: (34) 8828-1651 Email: satelitehospitalarm@gmail.com

37.117.510/0001-53 IRMAOS LIMA COLE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA R\$ 2,00

Marca: genérico/omel  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 750mg comprimidos  
Descrição: Descrição não informada

Estado: RJ Cidade: Rio de Janeiro Endereço: EST DE CAMORIM 600 Nome de Contato: Antonio Telefone: (21) 2557-3000 Email: drogariasbr@gmail.com

15.396.747/0001-88 FARMACIA DUP POPULAR LOANDA LTDA R\$ 3,00

Marca:  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo:  
Descrição: Descrição não informada

Estado: PR Cidade: Umuarama Endereço: R MARGINAL 1502 Telefone: (44) 3425-2321



#### Pregão (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais

inc - Art. 5º da IN 65 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 59.551.600/0001-06

Órgão: Prefeitura Municipal de São José da Bela Vista

Objeto: Registro de preços para eventual aquisição parcelada de Medicamentos, NÃO RENAME, conforme Edital e seus anexos.

Descrição: Paracetamol - Paracetamol Dosagem Comprimido: 750 MG

CatMat: 267779 - Paracetamol - Dosagem: Comprimido: 750 MG

Data: 21/06/2024 08:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: N°Pregão:900072024 /

UASG:987091

Lote/Item: /342

Ata: N/A

Homologação: 23/07/2024 17:14

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 10.000

Unidade: Comprimido

UF: SP

R\$ 0,23

| CNPJ | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
|------|----------------------------|-------------------------|
|------|----------------------------|-------------------------|

39.610.184/0001-47 CIRURGICA ASSIS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA R\$ 0,11

\*VENCEDOR\*

Marca: belfar  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: belfar  
Descrição: Descrição não informada

Estado: PR Cidade: Assis Chateaubriand Endereço: RUA DAS PANEIRAS, 171 Telefone: (44) 3528-5218

16.553.940/0001-48 MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,14

Marca: genérico/belfar  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: cx/200  
Descrição: Descrição não informada

Estado: RS Cidade: Erechim Endereço: RUA SERGIPE, 2017 Nome de Contato: LEONARDO Telefone: (54) 3194-8662 Email: comprasmedmax@gmail.com



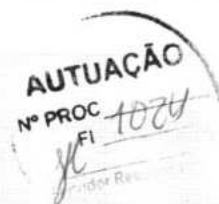
Protocolo gerado no dia 19/03/2025 08:13:37 3P: 26042c1d-a9-9800-3829-144e-a1824154  
Codigo Validacao: OneASgYafjOm1WwOvmHx2RjHGXUn221cRxpPjHhKzW6FhBgH3uHd  
http://www.bancoderecursos.br/CertificacaoAutenticidade?Token=OneASgYafjOm1WwOvmHx2RjHGXUn221cRxpPjHhKzW6FhBgH3uHd

| CNPJ                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Razão Social do Fornecedor                                                     | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 51.892.897/0001-46                                                                                                                                                                                                                                                                                           | JT MEDICAMENTOS LTDA                                                           | R\$ 0,16                |
| Marca: BELFAR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CPR<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço:                                                                                                                                                                                      |                                                                                |                         |
| 16.585.871/0002-50                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SINERGIA MEDICAMENTOS LTDA                                                     | R\$ 0,18                |
| Marca: GLOBO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PARACETAMOL 750MG CPR C/20 (st)<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço: KM 99 RODOVIA MG 179, SN<br>Telefone: (35) 3423-6470<br>Email: sinergiamedicamentos@gmail.com                                                             |                                                                                |                         |
| 31.097.402/0001-80                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                                          | R\$ 0,18                |
| Marca: GENERICO/BELFAR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: C/250<br>Descrição: Descrição não informada<br>Estado: RS<br>Cidade: Erechim<br>Endereço: R ESPIRITO SANTO, 1658<br>Nome de Contato: ANSELMO<br>Telefone: (54) 99611-5951<br>Email: comprasadlmed@gmail.com                        |                                                                                |                         |
| 32.354.822/0001-48                                                                                                                                                                                                                                                                                           | TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                                        | R\$ 0,19                |
| Marca: belfar 105710161<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: und<br>Descrição: Descrição não informada<br>Estado: RS<br>Cidade: Erechim<br>Endereço: R MACHADO DE ASSIS, 1355<br>Telefone: (54) 3712-2155                                                                                      |                                                                                |                         |
| 01.328.535/0001-59                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                                          | R\$ 0,20                |
| Marca: PRATI DONADUZI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENERICO 1256801530049 CX C/450 CP<br>Descrição: Descrição não informada<br>Estado: PR<br>Cidade: Arapongas<br>Endereço: RUA PICA-PAU, 1.211<br>Nome de Contato: MAYARA<br>Telefone: (43) 3275-3105<br>Email: classmed@outlook.com  |                                                                                |                         |
| 52.685.881/0001-25                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CIRURGICA MEDPLUS - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,21                |
| Marca: ALTEFAR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: ALTEFAR<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço: RODO-FC CREMM, 13016<br>Nome de Contato: Sérgio<br>Telefone: (44) 9729-8796<br>Email: contato.cirurgica2023@gmail.com                                                           |                                                                                |                         |
| 31.151.224/0001-28                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                                    | R\$ 0,23                |
| Marca: AIRELA - RMS NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: UNIDADE<br>Descrição: Descrição não informada<br>Estado: RS<br>Cidade: Erechim<br>Endereço: R SANTOS DUMONT, 1118<br>Nome de Contato: LÔHANNA<br>Telefone: (54) 3194-0240<br>Email: anjomedi@anjomedi.com.br |                                                                                |                         |
| 39.822.232/0001-60                                                                                                                                                                                                                                                                                           | DROGARIA VIVA MAIS LTDA                                                        | R\$ 0,24                |
| Marca: TEUTO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENERICO<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço:                                                                                                                                                                                  |                                                                                |                         |



*Handwritten signature*

| CNPJ                                                                                                                                                       | Razão Social do Fornecedor                                             | Valor da Proposta Final                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 14.935.502/0001-76                                                                                                                                         | EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                           | R\$ 0,25                                               |
| Marca: pratioanduz<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: cx c/ 480<br>Descrição: Descrição não informada                                      |                                                                        |                                                        |
| Estado:<br>RS                                                                                                                                              | Cidade:<br>Erechim                                                     | Endereço:<br>RUA SERGIPE, 1645                         |
|                                                                                                                                                            | Telefone:<br>(54) 2106-5636                                            | Email:<br>vendas.exclusiva@hotmail.com                 |
| 23.228.075/0001-74                                                                                                                                         | CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - FIELEI                    | R\$ 0,34                                               |
| Marca: BELFAR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: BELFAR<br>Descrição: Descrição não informada                                              |                                                                        |                                                        |
| Estado:<br>PR                                                                                                                                              | Cidade:<br>Maringá                                                     | Endereço:<br>R DOCTOR MARIO CLAPIER URRINATI, 434      |
|                                                                                                                                                            | Nome de Contato:<br>Beatriz                                            | Telefone:<br>(44) 3255-3774                            |
|                                                                                                                                                            | Email:<br>lctacao@cmhfarmaceutica.com.br                               |                                                        |
| 43.232.005/0001-05                                                                                                                                         | W.A. COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                                     | R\$ 0,34                                               |
| Marca: e.m.s<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: e.m.s<br>Descrição: Descrição não informada                                                |                                                                        |                                                        |
| Estado:<br>SP                                                                                                                                              | Cidade:<br>Marília                                                     | Endereço:<br>R MAJOR ELIZIARIO DE CAMARGO BARBOSA, 133 |
|                                                                                                                                                            | Telefone:<br>(13) 3305-8700                                            | Email:<br>contabil@ellittecon.com.br                   |
| 10.749.758/0001-80                                                                                                                                         | A.D. DAMINELLI LTDA                                                    | R\$ 0,41                                               |
| Marca: BELFAR / PARAMOL<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: NS - RDC 576/202 / CX C/200 CP / NACIONAL<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                        |                                                        |
| Estado:<br>PR                                                                                                                                              | Cidade:<br>Paranavai                                                   | Endereço:<br>RUA GENERAL ANDRADE NEVES, 1108           |
|                                                                                                                                                            | Nome de Contato:<br>ALINE                                              | Telefone:<br>(44) 3423-0984                            |
|                                                                                                                                                            | Email:<br>arenitom-ed@gmail.com                                        |                                                        |
| 42.496.258/0001-70                                                                                                                                         | OLIVEIRA LOGISTICA HOSPITALAR LTDA                                     | R\$ 0,52                                               |
| Marca: BELFAR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENERICO<br>Descrição: Descrição não informada                                            |                                                                        |                                                        |
| Estado:<br>PR                                                                                                                                              | Cidade:<br>Pato Branco                                                 | Endereço:<br>RODOVIA BR-158, 8423                      |
|                                                                                                                                                            | Nome de Contato:<br>LUIZ                                               | Telefone:<br>(46) 99907-3050                           |
|                                                                                                                                                            | Email:<br>comercial@mettafarm.com.br                                   |                                                        |
| 46.709.597/0001-49                                                                                                                                         | PROGRESSO MED DISTRIBUIDORA LTDA                                       | R\$ 0,52                                               |
| Marca: belfar<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: cpr<br>Descrição: Descrição não informada                                                 |                                                                        |                                                        |
| Estado:<br>PR                                                                                                                                              | Cidade:<br>Francisco Beltrão                                           | Endereço:<br>R PARA, 519                               |
|                                                                                                                                                            | Telefone:<br>(46) 2501-0460                                            | Email:<br>progressomed@gmail.com                       |
| 43.231.355/0001-02                                                                                                                                         | MEDICINALE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,52                                               |
| Marca: Generico/Belfar<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Cx c/200 cpr - Not. Simplificada RDC 199<br>Descrição: Descrição não informada   |                                                                        |                                                        |
| Estado:<br>RS                                                                                                                                              | Cidade:<br>Erechim                                                     | Endereço:<br>R GENTIL JOAO MIORANDO, 154               |
|                                                                                                                                                            | Nome de Contato:<br>André / Thiago                                     | Telefone:<br>(54) 3529-0740                            |
|                                                                                                                                                            | Email:<br>medicinal@medicinaldistribuidora.com.br                      |                                                        |



#### Item 99: Paracetamol 500mg

Preço Estimado: R\$ 0,15 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 0,15

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,15

Quantidade

Descrição

Observação

20.000 Comprimidos



Relatório gerado no dia 19/03/2025 08:19:37 (IP: 28042c10-a9-6600-3829-444e-a862-6154)  
 Código Validação: OneASpxYaf9Om1WwOmnh2R2H3OX0z721cRqgPpHshzWf9fRbY4369k3d  
<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=OneASpxYaf9Om1WwOmnh2R2H3OX0z721cRqgPpHshzWf9fRbY4369k3d>

CNPJ: 00.394.502/0065-90  
Orgão: MINISTÉRIO DA DEFESA  
COMANDO DA MARINHA  
Hospital Naval de Recife  
Objeto: Aquisição de medicamentos gerais, a fim de atender às necessidades do Hospital Naval de Recife.  
Descrição: Paracetamol - Paracetamol Dosagem Comprimido 500 MG  
CatMat: 267778 - Paracetamol - Dosagem: Comprimido 500 MG

Data: 29/08/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: NºPregão:901022024 /  
UASG:782702  
Lote/Item: /378  
Ata: N/A  
Homologação: 21/11/2024 17:57  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 3.000  
Unidade: Comprimido  
UF: PE

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
|--------------------|----------------------------|-------------------------|
| 08.778.201/0001-26 | DROGAFONTE LTDA            | R\$ 0,07                |

\*VENCEDOR\*

Marca: PRATI DONADUZZI-PR (PR)  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CPR  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:  | Endereço:                 | Nome de Contato:        | Telefone:      | Email:                      |
|---------|----------|---------------------------|-------------------------|----------------|-----------------------------|
| PE      | Paulista | RCCOVIDA BR 101 NORTE, SN | FERNANDA LONGA DA FONTE | (81) 2102-1819 | comercial@drogafonte.com.br |

|                    |                          |          |
|--------------------|--------------------------|----------|
| 12.889.035/0002-93 | INOVAMED HOSPITALAR LTDA | R\$ 0,10 |
|--------------------|--------------------------|----------|

Marca: Airela  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Abidor  
Descrição: Descrição não informada

| Endereço:       | Telefone:      | Email:                          |
|-----------------|----------------|---------------------------------|
| PARTICULAR, 110 | (54) 2106-7930 | inovamed@inovamedhospitalar.com |

|                    |                                                       |          |
|--------------------|-------------------------------------------------------|----------|
| 46.821.558/0001-70 | HOSPLIVE DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,12 |
|--------------------|-------------------------------------------------------|----------|

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: COMPRIMIDO  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:     | Endereço:           | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:             |
|---------|-------------|---------------------|------------------|----------------|--------------------|
| RS      | Santa Maria | AV OSVALDO CRUZ, 39 | Tiago            | (55) 9642-8167 | hosplive@gmail.com |

|                    |                                           |          |
|--------------------|-------------------------------------------|----------|
| 33.472.743/0001-49 | HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,19 |
|--------------------|-------------------------------------------|----------|

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CPR  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:  | Endereço:                                          | Telefone:      | Email:                |
|---------|----------|----------------------------------------------------|----------------|-----------------------|
| DF      | Brasília | ST SETOR DE INDUSTRIA QI 20 L T 18, 20 22 E 24 S/N | (61) 3038-1303 | contato@health.com.br |

|                    |                                            |          |
|--------------------|--------------------------------------------|----------|
| 51.685.649/0001-24 | KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,20 |
|--------------------|--------------------------------------------|----------|

Marca: PRATI DONADUZZI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: PRATI DONADUZZI NOT. SIMPLIFICADA  
Descrição: Descrição não informada

| Endereço:            | Telefone:      | Email:                              |
|----------------------|----------------|-------------------------------------|
| DUQUE DE CAXIAS, 410 | (54) 9584-4501 | kasmedi.distribuidora.med@gmail.com |

|                    |                                                  |          |
|--------------------|--------------------------------------------------|----------|
| 05.750.248/0001-93 | MEDICA HOSPITALAR COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA | R\$ 0,34 |
|--------------------|--------------------------------------------------|----------|

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: HIPOLABOR  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:  | Endereço:                 | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                       |
|---------|----------|---------------------------|------------------|----------------|------------------------------|
| PI      | Teresina | AVENIDA SAO RAIMUNDO, 508 | JOAQUIM          | (86) 3221-2692 | medicahospitalar@hotmail.com |



CNPJ: 15.126.437/0035-73  
Orgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Saúde  
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ANTÔNIO PEDRO  
Objeto: Aquisições de Comprimidos e Soluções Orais e Oftálmicas Gerais.  
Descrição: Paracetamol - Dosagem Comprimido: 500 MG  
CatMat: 267778 - Paracetamol - Dosagem Comprimido: 500 MG

Data: 12/07/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: NºPregão:900512024 /  
UASG:155915  
Lote/Item: /58  
Ata: N/A  
Homologação: 03/09/2024 08:42  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 18.000  
Unidade: Comprimido  
UF: RJ

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                          | Valor da Proposta Final |
|--------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------|
| 52.959.017/0001-55 | TARGET MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME | R\$ 0,09                |

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GENERICO  
Descrição: Descrição não informada  
Endereço:



|                    |                                                         |
|--------------------|---------------------------------------------------------|
| 00.085.822/0001-12 | ESPECIFARMA COM DE MEDICAMENTOS E PRO HOSPITALARES LTDA |
|--------------------|---------------------------------------------------------|

R\$ 0,10

Marca: PRATI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: PRATI  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:        | Endereço:              | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                       |
|---------|----------------|------------------------|------------------|----------------|------------------------------|
| RJ      | Rio de Janeiro | ESTRADA DA PEDRA, 5100 | ANDRÉIA          | (21) 2417-9700 | cot.lit@especificarma.com.br |

|                    |                                             |
|--------------------|---------------------------------------------|
| 31.504.080/0001-46 | ESTEVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI |
|--------------------|---------------------------------------------|

R\$ 0,12

Marca: AIFELA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 12000  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:     | Endereço:   | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                    |
|---------|-------------|-------------|------------------|-----------------|---------------------------|
| RJ      | Nova Iguaçu | R INEZ, 334 | ALESSANDRO       | (21) 99010-8487 | steviacomercio@bol.com.br |

|                    |                                           |
|--------------------|-------------------------------------------|
| 35.472.743/0001-49 | HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |
|--------------------|-------------------------------------------|

R\$ 0,14

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CPR  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:  | Endereço:                                           | Telefone:      | Email:                |
|---------|----------|-----------------------------------------------------|----------------|-----------------------|
| DF      | Brasília | ST SETOR DE INDUSTRIA QJ 20 LT 18, 20, 22 E 24, S/N | (61) 3038-1305 | contato@health.com.br |

|                    |                                    |
|--------------------|------------------------------------|
| 18.809.570/0003-54 | SUPPLEX COMERCIO E SERVICOS EIRELI |
|--------------------|------------------------------------|

R\$ 0,14

Marca: PRATTI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: NÃO SE APLICA  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:        | Endereço:            | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                    |
|---------|----------------|----------------------|------------------|----------------|---------------------------|
| RJ      | Rio de Janeiro | R DONA EMILIA, 00174 | Leonardo         | (21) 2433-3930 | leonardo@supplexco.com.br |

|                    |                                              |
|--------------------|----------------------------------------------|
| 42.946.717/0001-70 | ULTRA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |
|--------------------|----------------------------------------------|

R\$ 0,15

Marca: PRATTI DONADUZZI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CX 500/RMS 125680050  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade: | Endereço:                   | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                             |
|---------|---------|-----------------------------|------------------|----------------|------------------------------------|
| RS      | Erechim | R MARIA THERESA FAVERO, 100 | Luciana          | (54) 3712-5514 | ultramед.distribuidora@hotmail.com |





| CNPJ                                                                                                                                                          | Razão Social do Fornecedor                           | Valor da Proposta Final   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------|
| 46.388.826/0001-70                                                                                                                                            | OCIAN COMERCIAL FARMACEUTICA UNIPESSOAL LTDA         | R\$ 0,17                  |
| Marca: PRATI DONADUZZI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX C/500COMP.500MG 1256800500028<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço: |                                                      |                           |
| 36.590.911/0001-63                                                                                                                                            | IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA | R\$ 0,18                  |
| Marca: PRATI DONADUZZI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: COMPRIMIDO<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço:                       |                                                      |                           |
| Estado:                                                                                                                                                       | Cidade:                                              | Endereço:                 |
| PI                                                                                                                                                            | Teressina                                            | R GABRIEL FERREIRA, 1605  |
| Nome de Contato:                                                                                                                                              |                                                      | Telefone:                 |
| MAX                                                                                                                                                           |                                                      | (86) 3303-7278            |
| Email:                                                                                                                                                        |                                                      | imediatadistrib@gmail.com |
| 35.881.648/0001-07                                                                                                                                            | REDE DE DROGARIAS SAUDE CONECTADA LTDA               | R\$ 1,93                  |
| Marca: diversos<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: comprimido<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço:                              |                                                      |                           |

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,15

Nº 1 Art. 5º da LV 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                    |                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| CNPJ: 18.478.187/0001-07                                                                                                                                                           | Data: 21/05/2024 08:00          |
| Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MARABA                                                                                                                                          | Modalidade: Pregão Eletrônico   |
| Objeto: Registro de preços para eventual aquisição de medicamentos de uso oral e tópico para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde e demais unidades vinculadas | SRP: SIM                        |
| Identificação: N°Pregão:900192024 / UASG:927495                                                                                                                                    |                                 |
| Descrição: Paracetamol - Dosagem Comprimido: 500 MG                                                                                                                                | Lote/Item: /325                 |
| CatMat: 267778 - Paracetamol - Dosagem Comprimido: 500 MG                                                                                                                          | Ata: N/A                        |
|                                                                                                                                                                                    | Homologação: 06/08/2024 10:57   |
|                                                                                                                                                                                    | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br |
|                                                                                                                                                                                    | Quantidade: 112.500             |
|                                                                                                                                                                                    | Unidade: Comprimido             |
|                                                                                                                                                                                    | UF: PA                          |

| CNPJ                                                                                                                                            | Razão Social do Fornecedor                                      | Valor da Proposta Final  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 33.398.531/0001-12                                                                                                                              | FENIX COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                    | R\$ 0,09                 |
| *VENDEDOR*<br>Marca: BELFAR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: NÃO SE APLICA<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço: |                                                                 |                          |
| Estado:                                                                                                                                         | Cidade:                                                         | Endereço:                |
| RS                                                                                                                                              | Berão de Cotegipe                                               | AV 21 DE ABRIL, 274      |
| Nome de Contato:                                                                                                                                |                                                                 | Telefone:                |
| Janiele                                                                                                                                         |                                                                 | (54) 3523-1477           |
| Email:                                                                                                                                          |                                                                 | fenixbarao@gmail.com     |
| 53.000.455/0001-73                                                                                                                              | LYF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,09                 |
| Marca: PRATI DONADUZZI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: UN<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço:                 |                                                                 |                          |
| 32.354.622/0001-48                                                                                                                              | TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                         | R\$ 0,10                 |
| Marca: belfar<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: und<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço:                         |                                                                 |                          |
| Estado:                                                                                                                                         | Cidade:                                                         | Endereço:                |
| RS                                                                                                                                              | Erechim                                                         | R MACHADO DE ASSIS, 1355 |
| Telefone:                                                                                                                                       |                                                                 | (54) 3712-2155           |



| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor           | Valor da Proposta Final |
|--------------------|--------------------------------------|-------------------------|
| 16.553.940/0001-48 | MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,10                |

Marca: paramil/bellar  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: cx/500  
 Descrição: Descrição não informada

|         |         |                   |                  |                |                         |
|---------|---------|-------------------|------------------|----------------|-------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:         | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                  |
| RS      | Erechim | RUA SERGIPE, 2017 | LEONARDO         | (54) 3104-8553 | comprasmedmax@gmail.com |

|                    |                                               |          |
|--------------------|-----------------------------------------------|----------|
| 45.517.600/0001-60 | MARTINELLI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,11 |
|--------------------|-----------------------------------------------|----------|

Marca: generico/hipolabor  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: cx c 500  
 Descrição: Descrição não informada

|         |                |                          |                |                         |
|---------|----------------|--------------------------|----------------|-------------------------|
| Estado: | Cidade:        | Endereço:                | Telefone:      | Email:                  |
| RS      | Getulio Vargas | RUA ERNESTO TROGLIO, 245 | (54) 9157-7843 | marlia1701@yahoo.com.br |

|                    |                                                           |          |
|--------------------|-----------------------------------------------------------|----------|
| 39.610.184/0001-47 | CIRURGICA ASSIS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA | R\$ 0,12 |
|--------------------|-----------------------------------------------------------|----------|

Marca: hipolabor  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: hipolabor  
 Descrição: Descrição não informada

|         |                     |                        |                |
|---------|---------------------|------------------------|----------------|
| Estado: | Cidade:             | Endereço:              | Telefone:      |
| PR      | Assis Chateaubriand | RUA DAS PAINEIRAS, 171 | (41) 3528-5218 |

|                    |                                              |          |
|--------------------|----------------------------------------------|----------|
| 08.576.370/0001-55 | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA | R\$ 0,12 |
|--------------------|----------------------------------------------|----------|

Marca: HIPOLABOR  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: HIPOLABOR  
 Descrição: Descrição não informada

|         |            |                          |                  |                |                                          |
|---------|------------|--------------------------|------------------|----------------|------------------------------------------|
| Estado: | Cidade:    | Endereço:                | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                                   |
| MG      | Uberlândia | AVENIDA JOAO PESSOA, 944 | Ademar           | (34) 3219-8357 | atendimento@distribuidoraprosaude.com.br |

|                    |                                                                                  |          |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 49.803.998/0001-51 | ODONTOMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS | R\$ 0,13 |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------|

Marca: HIPOLABOR  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: HIPOLABOR  
 Descrição: Descrição não informada

Endereço:

|                    |                     |          |
|--------------------|---------------------|----------|
| 23.493.764/0001-61 | P G LIMA COM BIRELI | R\$ 0,14 |
|--------------------|---------------------|----------|

Marca: HIPOLABOR  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: COM/P  
 Descrição: Descrição não informada

|         |           |                       |                |                  |
|---------|-----------|-----------------------|----------------|------------------|
| Estado: | Cidade:   | Endereço:             | Telefone:      | Email:           |
| PA      | Castanhal | AL DAS MANGUEIRAS, 33 | (91) 3721-3037 | soulmedglobo.com |

|                    |                                              |          |
|--------------------|----------------------------------------------|----------|
| 14.935.502/0001-76 | EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,14 |
|--------------------|----------------------------------------------|----------|

Marca: PRATI DONADUZZI  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: CX C/500  
 Descrição: Descrição não informada

|         |         |                   |                |                              |
|---------|---------|-------------------|----------------|------------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:         | Telefone:      | Email:                       |
| RS      | Erechim | RUA SERGIPE, 1645 | (54) 2106-8636 | vendas.exclusiva@hotmail.com |

|                    |                 |          |
|--------------------|-----------------|----------|
| 44.656.846/0001-50 | DF MEDICAL LTDA | R\$ 0,15 |
|--------------------|-----------------|----------|

Marca: HIPOLABOR  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: Comprimido  
 Descrição: Descrição não informada

|               |                |                         |
|---------------|----------------|-------------------------|
| Endereço:     | Telefone:      | Email:                  |
| QUADRA 69, SN | (64) 9933-5281 | ivans-ivazc@hotmail.com |



*f*

| CNPJ                                                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor                        |                                    |                  |                                    |                            | Valor da Proposta Final |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------------|------------------|------------------------------------|----------------------------|-------------------------|
| 31.097.402/0001-80                                                                                                                       | ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA             |                                    |                  |                                    |                            | R\$ 0,16                |
| Marca: TyFLEN/BRASERAPICA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: C/20<br>Descrição: Descrição não informada                  |                                                   |                                    |                  |                                    |                            |                         |
| Estado:                                                                                                                                  | Cidade:                                           | Endereço:                          | Nome de Contato: | Telefone:                          | Email:                     |                         |
| RS                                                                                                                                       | Erechim                                           | R ESPIRITO SANTO, 1358             | ANSELMO          | (54) 99611-5951                    | comprasadimed@gmail.com    |                         |
| 37.556.213/0001-04                                                                                                                       | AHCOR COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA     |                                    |                  |                                    |                            | R\$ 0,17                |
| Marca: PRATI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PRATI<br>Descrição: Descrição não informada                              |                                                   |                                    |                  |                                    |                            |                         |
| Estado:                                                                                                                                  | Cidade:                                           | Endereço:                          | Nome de Contato: | Telefone:                          | Email:                     |                         |
| PA                                                                                                                                       | Castanhal                                         | AV PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 4627 |                  | (91) 8575-4271                     | financeiro.ahcor@gmail.com |                         |
| 41.391.445/0001-27                                                                                                                       | EXITO SOLUÇÕES DE SERVIÇOS E COMERCIO LTDA        |                                    |                  |                                    |                            | R\$ 0,18                |
| Marca: PRATI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PRATI<br>Descrição: Descrição não informada                              |                                                   |                                    |                  |                                    |                            |                         |
| Estado:                                                                                                                                  | Cidade:                                           | Endereço:                          | Nome de Contato: | Telefone:                          | Email:                     |                         |
| PA                                                                                                                                       | Belém                                             | TV APIKAGES, 1342                  | ALEXANDRE        | (91) 2121-3633                     | contato@exitosaude.com.br  |                         |
| 51.685.649/0001-24                                                                                                                       | KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA         |                                    |                  |                                    |                            | R\$ 0,20                |
| Marca: PRATI DONADUZZI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PRATI DONADUZZI NOT SIMP<br>Descrição: Descrição não informada |                                                   |                                    |                  |                                    |                            |                         |
| Endereço:                                                                                                                                | Telefone:                                         |                                    |                  | Email:                             |                            |                         |
| BUQUE DE CAXIAS, 410                                                                                                                     | (54) 9684-4501                                    |                                    |                  | kasmedi.distribuidoramed@gmail.com |                            |                         |
| 13.099.393/0001-07                                                                                                                       | BIOTROPIC MEDICAMENTOS COMERCIO E SERVICOS LTDA   |                                    |                  |                                    |                            | R\$ 0,22                |
| Marca: Pratti<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PARACETAMOL 500 MG<br>Descrição: Descrição não informada                |                                                   |                                    |                  |                                    |                            |                         |
| Endereço:                                                                                                                                |                                                   |                                    |                  |                                    |                            |                         |
| 36.028.477/0001-22                                                                                                                       | HIPERFAR MATERIAIS HOSPITALAR E MEDICAMENTOS LTDA |                                    |                  |                                    |                            | R\$ 0,24                |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: HIPOLABOR<br>Descrição: Descrição não informada                      |                                                   |                                    |                  |                                    |                            |                         |
| Estado:                                                                                                                                  | Cidade:                                           | Endereço:                          | Nome de Contato: | Telefone:                          | Email:                     |                         |
| PA                                                                                                                                       | Parauapebas                                       | R 139, SN                          | NEUDA            | (94) 9159-5157 / (94) 9301-0764    | licitacao@hiperfar.com.br  |                         |
| 17.263.792/0001-90                                                                                                                       | REALMED DISTRIBUIDORA LTDA                        |                                    |                  |                                    |                            | R\$ 0,24                |
| Marca: PRATI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PRATI<br>Descrição: Descrição não informada                              |                                                   |                                    |                  |                                    |                            |                         |
| Estado:                                                                                                                                  | Cidade:                                           | Endereço:                          | Nome de Contato: | Telefone:                          | Email:                     |                         |
| PR                                                                                                                                       | Cascavel                                          | R BELO HORIZONTE, 2209             | RAFAEL           | (45) 3039-3076                     | comprasrealmed@hotmail.com |                         |
| 40.061.543/0001-33                                                                                                                       | CREDPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA          |                                    |                  |                                    |                            | R\$ 0,24                |
| Marca: PRATI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PRATI<br>Descrição: Descrição não informada                              |                                                   |                                    |                  |                                    |                            |                         |
| Estado:                                                                                                                                  | Cidade:                                           | Endereço:                          | Telefone:        |                                    | Email:                     |                         |
| RS                                                                                                                                       | Erechim                                           | AV TIRADENTES, 490                 | (54) 3712-5159   |                                    |                            |                         |



CNPJ: Razão Social do Fornecedor: Valor da Proposta Final:  
48.885.640/0001-52 F.P. DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,24  
Marca: PRATI DONADU771  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GENEICO 0/500 CPR  
Descrição: Descrição não informada  
Endereço:



Item 100: Paracetamol 200mg

Preço Estimado: R\$ 2,03 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 2,03 Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,03

| Quantidade    | Descrição | Observação |
|---------------|-----------|------------|
| 7.000 Frascos |           |            |

Preço (Compras Governamentais): Mediana das Propostas Finais

R\$ 1,93

Art. 14, § 1º, da Lei nº 8.666 de 21 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 11.308.894/0001-06  
Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS - MACAÉ RJ  
Objeto: Aquisição de medicamentos para suprir a necessidade da CAF (Central de Abastecimento Farmacêutico).  
Descrição: PARACETAMOL, DOSAGEM SOLUÇÃO ORAL, 200 MG/ML, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO ORAL - PARACETAMOL, DOSAGEM SOLUÇÃO ORAL 200 MG/ML, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO ORAL  
CatMat: 267777 - Paracetamol - Dosagem Solução Oral 200 MG/ML | Apresentação Solução Oral

Data: 19/09/2024 00:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: NÃO  
Identificação: NºPregão:900692024 / UASG:927152  
Lote/Item: /15  
Ata: N/A  
Homologação: 01/11/2024 14:55  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 12.825  
Unidade: Frasco 5,00 ML  
UF: RJ

CNPJ: Razão Social do Fornecedor: Valor da Proposta Final:  
02.520.829/0001-40 DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. R\$ 1,18  
\*VENCEDOR\*

Marca: NATULAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: TYLEMAXY NOTIF, SIMPLIF, GGREM: 540412100005603  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:           | Endereço:           | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                   |
|---------|-------------------|---------------------|------------------|----------------|--------------------------|
| RJ      | Barão de Cotegipe | RODOVIA BR 480, 180 | Odair            | (54) 3523-2600 | dimaster@dimaster.com.br |

17.771.867/0001-43 DBV COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO DO BRASIL LTDA R\$ 1,32

Marca: EMS  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 1  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:        | Endereço:                           | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                 |
|---------|----------------|-------------------------------------|------------------|-----------------|------------------------|
| RJ      | Rio de Janeiro | ESTRADA DO ENGENHEIRO D'ÁGUA, 01215 | Diogo de Souza   | (21) 32536-6741 | marliathaide@gmail.com |

32.350.180/0001-28 NOVA LINEA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI R\$ 1,35

Marca: FARMACE  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GENEICO  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:            | Endereço:     | Telefone:      |
|---------|--------------------|---------------|----------------|
| RJ      | São João de Meriti | R FRAGATA, 50 | (21) 2222-2222 |

03.674.929/0001-40 MED CENTER COMERCIAL LTDA R\$ 1,38

Marca: NATULAB/RV/ISENTO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CV 200 UN  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:      | Endereço:             | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                            |
|---------|--------------|-----------------------|------------------|----------------|-----------------------------------|
| MG      | Pouso Alegre | RODOVIA JK - 3R 459 0 | RITA             | (35) 3443-1950 | contato@medcentercomercial.com.br |



Palavra gerada no dia 19/09/2025 08:15:37 (IP: 20642030, 49.6600.3829.444e.a8b2c154)  
Codigo Validacao: DneASgYtqOm1WwOm-mhQ2H2X0Xo221cRqgYpHk7u6Fh6jW3rnc2  
http://www.bancoemprecos.com.br/CertificacaoAutenticidade?token= DneASgYtqOm1WwOm-mhQ2H2X0Xo221cRqgYpHk7u6Fh6jW3rnc2

| CNPJ                                                                                                                                               | Razão Social do Fornecedor                                                       | Valor da Proposta Final                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 03.945.035/0001-91                                                                                                                                 | ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                                             | R\$ 1,43                                   |
| Marca: FARMAÇE NOTSIMPLIFICADA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: FRS<br>Descrição: Descrição não informada                        |                                                                                  |                                            |
| Estado: MG                                                                                                                                         | Cidade: Varginha                                                                 | Endereço: RUA CILIOG, 33                   |
|                                                                                                                                                    |                                                                                  | Telefone: (35) 3214-7405                   |
|                                                                                                                                                    |                                                                                  | Email: licitacao@acacia.med.br             |
| 49.434.537/0001-64                                                                                                                                 | MJX PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA                                                  | R\$ 1,49                                   |
| Marca: FARMAÇE<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Paracetamol Dosagem Solução Graf 200 MG/ML<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                                  |                                            |
| Endereço:                                                                                                                                          |                                                                                  |                                            |
| 51.685.649/0001-24                                                                                                                                 | KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                                        | R\$ 1,50                                   |
| Marca: NATULAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: NATULAB Registro 138410003<br>Descrição: Descrição não informada                 |                                                                                  |                                            |
| Endereço: DUQUE DE CAXIAS, 410                                                                                                                     |                                                                                  | Telefone: (54) 9684-4501                   |
|                                                                                                                                                    |                                                                                  | Email: kasmedi.distribuidora.med@gmail.com |
| 41.340.103/0001-88                                                                                                                                 | EREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                                        | R\$ 1,52                                   |
| Marca: FARMAÇE<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: FARMAÇE<br>Descrição: Descrição não informada                                    |                                                                                  |                                            |
| Estado: RS                                                                                                                                         | Cidade: Erechim                                                                  | Endereço: R MACHADO DE ASSIS, 447          |
|                                                                                                                                                    |                                                                                  | Nome de Contato: Rafaela                   |
|                                                                                                                                                    |                                                                                  | Telefone: (54) 3529-0607                   |
|                                                                                                                                                    |                                                                                  | Email: eremed.distribuidora@gmail.com      |
| 47.454.600/0001-93                                                                                                                                 | GREEN MED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA | R\$ 1,53                                   |
| Marca: AIRELA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Frasco 15ml<br>Descrição: Descrição não informada                                 |                                                                                  |                                            |
| Endereço: MARANHÃO, 1334                                                                                                                           |                                                                                  | Telefone: (21) 7055-9531                   |
|                                                                                                                                                    |                                                                                  | Email: greenmedsaude@proton.me             |
| 94.389.400/0001-84                                                                                                                                 | MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA                                         | R\$ 1,65                                   |
| Marca: BASTERAPICA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: BASTERAPICA<br>Descrição: Descrição não informada                            |                                                                                  |                                            |
| Estado: RS                                                                                                                                         | Cidade: Vera Cruz                                                                | Endereço: EOD HSC 287, KM 109+500, S/N     |
|                                                                                                                                                    |                                                                                  | Nome de Contato: Augusto Henrique Weis     |
|                                                                                                                                                    |                                                                                  | Telefone: (51) 3740-1450                   |
|                                                                                                                                                    |                                                                                  | Email: licita8@mcw.distribuidora.com.br    |
| 12.889.035/0002-93                                                                                                                                 | INOVAMED HOSPITALAR LTDA                                                         | R\$ 1,65                                   |
| Marca: Airela<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Abidol/ NOT SIMPL<br>Descrição: Descrição não informada                           |                                                                                  |                                            |
| Endereço: PARTICULAR, 110                                                                                                                          |                                                                                  | Telefone: (54) 2106-7930                   |
|                                                                                                                                                    |                                                                                  | Email: inovamed@inovamedhospitalar.com     |
| 12.212.583/0001-01                                                                                                                                 | MEDCIM PRODUTOS HOSPITALARES E SERVIÇOS LTDA                                     | R\$ 1,69                                   |
| Marca: GEOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: O M L SMO<br>Descrição: Descrição não informada                                   |                                                                                  |                                            |
| Estado: RJ                                                                                                                                         | Cidade: Rio Bonito                                                               | Endereço: AV INGUITA, 201                  |
|                                                                                                                                                    |                                                                                  | Telefone: (21) 2734-2101 / (21) 2734-0955  |



|                    |                                         |                         |
|--------------------|-----------------------------------------|-------------------------|
| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor              | Valor da Proposta Final |
| 29.043.834/0001-66 | 3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 1,89                |

Marca: airela  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: unidade  
Descrição: Descrição não informada

|         |         |                                    |                     |                |                        |
|---------|---------|------------------------------------|---------------------|----------------|------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:                          | Nome de Contato:    | Telefone:      | Email:                 |
| RS      | Erechim | R FRANCISCO FERDINANDO LOSINA, 220 | Iuri Renan Bergamin | (54) 3712-0427 | lic.tacces@3med.com.br |

42.945.717/0001-70 ULTRA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Marca: AIRELA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Cx 200  
Descrição: Descrição não informada

|         |         |                            |                  |                |                                    |
|---------|---------|----------------------------|------------------|----------------|------------------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:                  | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                             |
| RS      | Erechim | R MARIA TEREZA FAVERO, 100 | Luciana          | (54) 3712-5519 | ultramед.distribuidora@hotmail.com |



25.725.813/0001-70 EQUIPAR MEDICO E HOSPITALAR LIMITADA

Marca: NATULAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: NATULAB  
Descrição: Descrição não informada

|         |              |                    |                |                         |
|---------|--------------|--------------------|----------------|-------------------------|
| Estado: | Cidade:      | Endereço:          | Telefone:      | Email:                  |
| MG      | Juiz de Fora | RUA PARACATU, 1260 | (32) 3690-5900 | equibar@poweline.com.br |

67.729.175/0007-34 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Marca: FARMACEA PARACETAMOL 200MG/ML  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Cx C/ 00FR X 15ML/RDC 576/2021  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

00.945.806/0001-52 INTRAFARMACOS PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

Marca: Geolab  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 200mg/ml Frs. 15ml - CGREM: 510406501131113  
Descrição: Descrição não informada

|         |                |                      |
|---------|----------------|----------------------|
| Estado: | Cidade:        | Endereço:            |
| RJ      | Rio de Janeiro | RUA ENGENHO NOVO, 78 |

00.085.822/0001-12 ESPECIFARMA COM DE MEDICAMENTOS E PRO HOSPITALARES LTDA

Marca: BELFAR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: BELFAR  
Descrição: Descrição não informada

|         |                |                        |                  |                |                              |
|---------|----------------|------------------------|------------------|----------------|------------------------------|
| Estado: | Cidade:        | Endereço:              | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                       |
| RJ      | Rio de Janeiro | ESTRADA DA PEDRA, 5100 | ANDRÉIA          | (21) 2477-9700 | cot.lic@especificarma.com.br |

09.182.725/0001-12 ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

Marca: AIRELA PHARMACEUTICA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: PARACETAMOL 200MG/ML GTS 15ML (ABIDOR)  
Descrição: Descrição não informada

|         |              |                                          |                      |                 |                                  |
|---------|--------------|------------------------------------------|----------------------|-----------------|----------------------------------|
| Estado: | Cidade:      | Endereço:                                | Nome de Contato:     | Telefone:       | Email:                           |
| MG      | Juiz de Fora | AVENIDA VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 | Marco Aurelio Freesz | (32) 21011-5671 | lic.tacao@ativahospitalar.com.br |

08.676.370/0001-55 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA

Marca: AIRELA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: AIRELA  
Descrição: Descrição não informada

|         |            |                          |                  |                |                                           |
|---------|------------|--------------------------|------------------|----------------|-------------------------------------------|
| Estado: | Cidade:    | Endereço:                | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                                    |
| MG      | Uberlândia | AVENIDA JOAO PESSOA, 944 | Ademar           | (34) 3219-8357 | atendimento@distribuidoraprosauade.com.br |



Relatório gerado no dia 19/03/2025 08:19:37 (P: 2904.2110 a956003829544e a062-0154)  
Conteúdo Validação: DneASpxYajQm1WwOxmms2R3hJCXONx221dRgPqHsk2w6FibgW5d%3d  
<http://www.bonacoreprecis.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASpxYajQm1WwOxmms2R3hJCXONx221dRgPqHsk2w6FibgW5d%3d>

*[Handwritten signature]*

| CNPJ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Razão Social do Fornecedor                        | Valor da Proposta Final |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------|
| 30.307.583/0001-69                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | LEOPHARM HOSP LTDA                                | R\$ 2,49                |
| Marca: FARMACE<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: FARMACE<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço:                                                                                                                                                                                                                              |                                                   |                         |
| 43.548.244/0001-16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | DISTRIBUIDORA MAX PHARMA LTDA                     | R\$ 2,70                |
| Marca: Natulac<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Natulac<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço: JOAQUIM DE OLIVEIRA MACHADO, 36<br>Telefone: (24) 3323-1040<br>Email: maxpharma.empresa@distribuidora@gmail.com                                                                                                              |                                                   |                         |
| 19.907.582/0001-12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SERRANA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA | R\$ 2,80                |
| Marca: farmace<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Paracetamol Dosagem Solução Oral: 200 MG/ML, Azores<br>Descrição: Descrição não informada<br>Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:<br>RJ Santa Maria Estrada Estrada DO TAMBORIN, (22) 2561-1396 / (22) 9231-8200 / (22) 2561-1262 idelassessoriacontabil@gmail.com<br>Madalena 10 |                                                   |                         |
| 43.025.186/0001-46                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA             | R\$ 3,10                |
| Marca: FARMACE<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: FARMACE<br>Descrição: Descrição não informada<br>Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:<br>SC Itapoa AV BRASIL 2878 WILLIAM (46) 9974-3376 admin.wfmedicamentos@gmail.com                                                                                          |                                                   |                         |
| 48.885.640/0001-52                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | F R DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA            | R\$ 3,10                |
| Marca: EMS<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENEFRICO FR 15ML<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço:                                                                                                                                                                                                                        |                                                   |                         |
| 11.634.742/0001-95                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | HRX PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                    | R\$ 3,10                |
| Marca: FARMACE/FARMACE<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Descrição detalhada Paracetamol Dosagem Solução Or<br>Descrição: Descrição não informada<br>Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:<br>RJ Nilópolis RUA JOAO DE MORAES CARDOSO, 1361 Carlos (21) 2691-1209 hrxcmercial@hotmail.com                          |                                                   |                         |
| 35.881.648/0001-07                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | REDE DE DROGARIAS SAUDE CONECTADA LTDA            | R\$ 3,10                |
| Marca: diversos<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: frasco<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço:                                                                                                                                                                                                                              |                                                   |                         |
| 15.439.366/0001-39                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA                 | R\$ 3,10                |
| Marca: GEOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GEOLAB<br>Descrição: Descrição não informada<br>Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:<br>RS Erechim RUA JERONIMO TEIXEIRA 629 GIOVANNE (54) 3522-2993 erefarmamedicamentos@hotmail.com                                                                             |                                                   |                         |



Licitação Nº 001/2024 de 07 de Junho de 2024 (Lei nº 14.132/2024)

CNPJ: 15.126.437/0001-30  
 Orgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
 Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sade  
 COMPLEXO HOSPITALAR UNIVERSITÁRIO DA UFPR  
 Objeto: Aquisição parcelada de medicamentos padronizados, em específico anti-inflamatórios, analgésicos, antitérmicos (metadona 10mg como o outros) para atender o CHC-UFPR/EBSERH.  
 Descrição: Paracetamol - Paracetamol Dosagem Solução Oral: 200 MG/ML. Apresentação: Solução Oral  
 CatMat: 267777 - Paracetamol - Dosagem Solução Oral: 200 MG/ML. Apresentação: Solução Oral  
 Data: 05/09/2024 08:00  
 Modalidade: Pregão Eletrônico  
 SRP: SIM  
 Identificação: NºPregão:901322024 / UASG:155902  
 Lote/Item: /12  
 Ata: N/A  
 Homologação: 31/10/2024 14:45  
 Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
 Quantidade: 1.500  
 Unidade: Frasco 15,00 ML  
 UF: PR

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final  
 02.816.696/0001-54 PONTAMED FARMACEUTICA LTDA R\$ 1,35  
 \*VENCEDOR\*

Marca: FARMACE  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: GENERICO  
 Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
 PR Ponta Grossa RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 Fernando (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

00.656.468/0001-39 SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 1,35

Marca: AIRELA  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: ABIDOR  
 Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
 PR Curitiba RUA ANITA RIBAS, 410 JOELMA (41) 3028-2375 licita1.pr@somahospitalar.com.br

81.706.251/0001-98 PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 1,35

Marca: FARMACE  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: GENERICO  
 Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
 PR Curitiba RUA JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100 Jeferson (41) 3352-7900 gerencia.licitacao@promefarma.com

94.389.400/0001-84 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R\$ 1,68

Marca: BASTERAPICA  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: BASTERAPICA  
 Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
 RS Vera Cruz RODO RSC 287, KM 109+500, 5/4 Augusto Henrique Weis (51) 3740-1450 licita8@mcwistribuidora.com.br

00.802.002/0001-02 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA R\$ 1,68

Marca: FARMACE  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: FARMACE (GENERICO)  
 Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
 SC Rio do Sul ESTRADA BOA ESPERANCA, 2320 Anacleto (47) 3520-9000 altermed@altermed.com.br

17.472.278/0001-64 GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 1,82

Marca: NATULAB  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: NATULAB  
 Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
 RS Barão de Cotegipe RUA DAS ROSEIRAS, 50 RAQUEL (54) 3523-2202 licitacao@goldenplus.net.br





CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

32.743.242/0001-61 CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI R\$ 2,10

Marca: AIRELA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: FRC  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Campo Mourão R MARIA OLIMPIA JARDIM 4, 370A Dinamara Gasparello Cavall (44) 3810-2776 cavalli.medicamentos@gmail.com

42.946.717/0001-70 ULTRA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 2,20

Marca: AIRELA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Cx 200/FDC.576202  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Erechim R MARIA TEREZA FAVERO, 100 Luciana (54) 3712-5519 ultramed.distribuidora@hotmail.com

08.576.370/0001-55 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA R\$ 2,48

Marca: AIRELA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: AIRELA  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
MG Uberlândia AVENIDA JOAO PESSOA, 944 Ademair (34) 3219-8357 atendimento@distribuidoraprosauade.com.br

07.127.605/0001-31 ELJSMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS - EIRELI R\$ 2,49

Marca: BELFAR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: BELFAR  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Campo Mourão R MARIA OLIMPIA JARDIM, 334 LUIZ CARLOS (44) 3810-7155 vivabrazilcomercial@gmail.com

32.477.466/0001-79 MEDICARE DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E PERFUMARIA LTDA R\$ 2,99

Marca: EMS  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: EMS  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 2,05

inc. 1 Art. 5º da IN 65 de 07 de Junho de 2021 (Ler nº 14.133)

CNPJ: 09.601.850/0001-10

Órgão: MINISTERIO DA DEFESA  
Comando do Exército  
Comando Militar da Amazônia  
12ª Região Militar  
Hospital Geral de Manaus

Objeto: Aquisição de material farmacológico, para atender as necessidades do Hospital Militar de Área de Manaus.

Descrição: Paracetamol - Paracetamol Dosagem Solução Oral 200 MG/ML, Apresentação Solução Oral

CatMat: 267777 - Paracetamol - Dosagem Solução Oral 200 MG/ML Apresentação Solução Oral

Data: 06/08/2024 08:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:900212024 / UASG:160020

Lote/Item: /242

Ata: N/A

Homologação: 25/09/2024 12:43

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 2.350

Unidade: Frasco 15,00 ML

UF: AM

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

41.340.103/0001-88 EREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 1,59

\*VENCEDOR\*

Marca: FARMACE  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: FARMACE  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Erechim R MACHADO DE ASSIS, 447 Rafaela (54) 3529-0501 eremed.distribuidora@gmail.com



Relatório gerado em 04/10/2025 08:19:37 (P: 25042c10a9f6003929f44eab626154)  
Codigo Validação: DneASgrYalQm1WavOvmHx2R2H3OXOvZ1cRgRjHx2w6FbGw3dW3d3d  
http://www.bancadeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgrYalQm1WavOvmHx2R2H3OXOvZ1cRgRjHx2w6FbGw3dW3d3d

|                    |                                      |                         |
|--------------------|--------------------------------------|-------------------------|
| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor           | Valor da Proposta Final |
| 16.553.940/0001-48 | MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 1,68                |

Marca: generico/green pharma  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: cx/200  
 Descrição: Descrição não informada

|         |         |                   |                  |                |                         |
|---------|---------|-------------------|------------------|----------------|-------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:         | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                  |
| RS      | Erechim | RUA SERGIPE, 2017 | EDUARDO          | (54) 3134-3553 | comprasmedmax@gmail.com |

|                    |                                       |          |
|--------------------|---------------------------------------|----------|
| 31.097.402/0001-80 | ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 1,79 |
|--------------------|---------------------------------------|----------|

Marca: GENERICO/GREEN PHARMA  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: CX/200  
 Descrição: Descrição não informada

|         |         |                        |                  |                 |                         |
|---------|---------|------------------------|------------------|-----------------|-------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:              | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                  |
| RS      | Erechim | R ESPIRITO SANTO, 1658 | ANSELMO          | (54) 99611-5951 | comprasadlmed@gmail.com |

|                    |                                           |          |
|--------------------|-------------------------------------------|----------|
| 51.685.649/0001-24 | KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 1,80 |
|--------------------|-------------------------------------------|----------|

Marca: GEO LAB  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: GEO LAB Registro 154230050  
 Descrição: Descrição não informada

|                      |                |                                     |
|----------------------|----------------|-------------------------------------|
| Endereço:            | Telefone:      | Email:                              |
| DUQUE DE CAXIAS, 410 | (54) 9664-4501 | comprasmedistribuidoramed@gmail.com |



|                    |                                          |          |
|--------------------|------------------------------------------|----------|
| 29.043.834/0001-66 | 3IMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 1,89 |
|--------------------|------------------------------------------|----------|

Marca: airela  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: unidade  
 Descrição: Descrição não informada

|         |         |                                    |                     |                |                         |
|---------|---------|------------------------------------|---------------------|----------------|-------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:                          | Nome de Contato:    | Telefone:      | Email:                  |
| RS      | Erechim | R FRANCISCO FERDINANDO LOSINA, 229 | Iuri Renan Bergamin | (54) 3712-0427 | licitacoes@3imed.com.br |

|                    |                                              |          |
|--------------------|----------------------------------------------|----------|
| 42.946.717/0001-70 | ULTRA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 2,00 |
|--------------------|----------------------------------------------|----------|

Marca: AIRELLA  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: CX 200  
 Descrição: Descrição não informada

|         |         |                            |                  |                |                                    |
|---------|---------|----------------------------|------------------|----------------|------------------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:                  | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                             |
| RS      | Erechim | R MARIA TEREZA FAVERO, 100 | Luciana          | (54) 3712-5519 | ultramед.distribuidora@hotmail.com |

|                    |                                         |          |
|--------------------|-----------------------------------------|----------|
| 12.293.935/0001-92 | L R COMERCIO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA | R\$ 2,10 |
|--------------------|-----------------------------------------|----------|

Marca: GREENPHARMA  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: Solução Oral 200 MG/ML  
 Descrição: Descrição não informada

Endereço:

|                    |                                              |          |
|--------------------|----------------------------------------------|----------|
| 14.905.502/0001-76 | EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 2,21 |
|--------------------|----------------------------------------------|----------|

Marca: AIRELA  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: CX C/200  
 Descrição: Descrição não informada

|         |         |                   |                |                              |
|---------|---------|-------------------|----------------|------------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:         | Telefone:      | Email:                       |
| RS      | Erechim | RUA SERGIPE, 1645 | (54) 2106-9636 | vendas.exclusiva@hotmail.com |

|                    |                                              |          |
|--------------------|----------------------------------------------|----------|
| 08.576.370/0001-55 | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA | R\$ 2,70 |
|--------------------|----------------------------------------------|----------|

Marca: AIRELA  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: AIRELA  
 Descrição: Descrição não informada

|         |            |                          |                  |                |                                           |
|---------|------------|--------------------------|------------------|----------------|-------------------------------------------|
| Estado: | Cidade:    | Endereço:                | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                                    |
| MG      | Uberlândia | AVENIDA JOAO PESSOA, 944 | Ademar           | (34) 3219-8357 | atendimento@distribuidoraprosauade.com.br |



*[Handwritten signature]*

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

41.228.310/0001-45 NOVA OLINDA PRODUTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS LTDA R\$ 2,71

Marca: FARMACE  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: FARMACE  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
AM Nova Olinda do Norte RUA 2- DE AGOSTO, 131 (97) 8807-5370 oisnonfarma@gmail.com

15.439.366/0001-39 EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA R\$ 3,12

Marca: BELFAR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: BELFAR  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Erechim RUA JERONIMO TEIXEIRA, 529 GIOVANNI (54) 3522-2993 erefarmamedicamentos@hotmail.com

40.274.237/0001-85 CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 60,00

Marca: greenpharma  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: greenpharma  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Erechim R JACINTO GODOY, 390 Karolina (54) 3712-5636 clmfarma.med@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais R\$ 2,70

inc. I Art. 3º da Lei 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 00.394.544/0055-78 Data: 19/07/2024 08:00

Órgão: MINISTÉRIO DA SAÚDE Modalidade: Pregão Eletrônico

SECRETARIA ESPECIAL DE SAÚDE INDÍGENA SRP: SIM

DISTRITO SANITÁRIO ESPECIAL INDÍGENA MANAUS Identificação: NºPregão 900032024 /

Objeto: Aquisição de Medicamentos para atender as necessidades da Casa de Apoio à UASG 257027

Saúde Indígena - Manaus e os 19 (dezenove) Polos Base de abrangência do Lote/Item: /190

Distrito Sanitário Especial Indígena de Manaus - DSEI/MAO. Ata: N/A

Descrição: Paracetamol - Paracetamol Dosagem Solução Oral: 200 MG/ML, Apresentação: Homologação: 12/12/2024 09:57

Solução Oral Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

CatMat: 267777 - Paracetamol - Dosagem Solução Oral: 200 MG/ML | Apresentação: Quantidade: 22.500

Solução Oral Unidade: Frasco 15,00 ML

UF: AM

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

44.536.030/0001-92 E J S COMERCIO DE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 1,66

\*VENCEDOR\*

Marca: BELFAR/NACIONAL  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: BELFAR/NACIONAL  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
AM Manaus R TUPACI, 33 (92) 8426-2214 suenel22@gmail.com

31.097.402/0001-80 AD. MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 1,79

Marca: GENERICO/GREEN PHARMA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CX/200  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Erechim R ESPIRITO SANTO, 1558 ANSELMO (54) 99611-5951 comprasadimed@gmail.com

51.585.649/0001-24 KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 1,80

Marca: GEO:AB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GEO:AB Registro: 154230050  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: Telefone: Email:  
DUQUE DE CAXIAS, 410 (54) 9684-4501 kasmed.distribuidorsmed@gmail.com



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                                |                                    |                                  |                | Valor da Proposta Final                   |  |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|----------------|-------------------------------------------|--|
| 29.043.834/0001-66                   | 3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                   |                                    |                                  |                | R\$ 1,90                                  |  |
| Marca: airela                        |                                                           |                                    |                                  |                |                                           |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                           |                                    |                                  |                |                                           |  |
| Modelo: unidade                      |                                                           |                                    |                                  |                |                                           |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                           |                                    |                                  |                |                                           |  |
| Estado:                              | Cidade:                                                   | Endereço:                          | Nome de Contato:                 | Telefone:      | Email:                                    |  |
| RS                                   | Erechim                                                   | R FRANCISCO FERDINANDO ROSINA, 201 | Iuri Renan Bisognin              | (54) 3712-0427 | lucilacoev@3med.com.br                    |  |
| 14.905.502/0001-76                   | EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA              |                                    |                                  |                | R\$ 2,10                                  |  |
| Marca: AIRELA                        |                                                           |                                    |                                  |                |                                           |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                           |                                    |                                  |                |                                           |  |
| Modelo: CX C/200                     |                                                           |                                    |                                  |                |                                           |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                           |                                    |                                  |                |                                           |  |
| Estado:                              | Cidade:                                                   | Endereço:                          | Nome de Contato:                 | Telefone:      | Email:                                    |  |
| RS                                   | Erechim                                                   | RUA SERGIPE, 1645                  |                                  | (54) 2105-8636 | vendas.exclusiva@hotmail.com              |  |
| 01.400.400/0001-96                   | CHRISPIM NEDI CARRILHO LTDA                               |                                    |                                  |                | R\$ 2,16                                  |  |
| Marca: FARMACE                       |                                                           |                                    |                                  |                |                                           |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                           |                                    |                                  |                |                                           |  |
| Modelo: FRASCO 15ML                  |                                                           |                                    |                                  |                |                                           |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                           |                                    |                                  |                |                                           |  |
| Estado:                              | Cidade:                                                   | Endereço:                          | Nome de Contato:                 | Telefone:      | Email:                                    |  |
| MG                                   | Juiz de Fora                                              | RUA CHACARA, 100                   | Chrispim                         | (32) 3232-4939 | chrspim29@gmail.com                       |  |
| 41.172.547/0001-51                   | MED PLUS COMERCIO E DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS LTDA     |                                    |                                  |                | R\$ 2,20                                  |  |
| Marca: NATULAB/NACIONAL              |                                                           |                                    |                                  |                |                                           |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                           |                                    |                                  |                |                                           |  |
| Modelo: FRASCO                       |                                                           |                                    |                                  |                |                                           |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                           |                                    |                                  |                |                                           |  |
| Endereço:                            |                                                           |                                    |                                  |                |                                           |  |
| 42.946.717/0001-70                   | ULTRA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA              |                                    |                                  |                | R\$ 2,25                                  |  |
| Marca: AIRELA                        |                                                           |                                    |                                  |                |                                           |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                           |                                    |                                  |                |                                           |  |
| Modelo: CX 200                       |                                                           |                                    |                                  |                |                                           |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                           |                                    |                                  |                |                                           |  |
| Estado:                              | Cidade:                                                   | Endereço:                          | Nome de Contato:                 | Telefone:      | Email:                                    |  |
| RS                                   | Erechim                                                   | R MARIA TEREZA FAVERO, 100         | Luciana                          | (54) 3712-5579 | ultramed.distribuidora@hotmail.com        |  |
| 17.724.193/0001-26                   | ALFA HOSPITALAR LTDA                                      |                                    |                                  |                | R\$ 2,30                                  |  |
| Marca: NATULAB                       |                                                           |                                    |                                  |                |                                           |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                           |                                    |                                  |                |                                           |  |
| Modelo: NATULAB/IND.                 |                                                           |                                    |                                  |                |                                           |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                           |                                    |                                  |                |                                           |  |
| Estado:                              | Cidade:                                                   | Endereço:                          | Nome de Contato:                 | Telefone:      | Email:                                    |  |
| AM                                   | Manaus                                                    | AVENIDA ACAI, 875                  | Maria das Graças Lopes de Castro | (68) 3211-2428 | ribeiro227@hotmail.com                    |  |
| 08.676.370/0001-55                   | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA              |                                    |                                  |                | R\$ 2,30                                  |  |
| Marca: AIRELA                        |                                                           |                                    |                                  |                |                                           |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                           |                                    |                                  |                |                                           |  |
| Modelo: AIRELA                       |                                                           |                                    |                                  |                |                                           |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                           |                                    |                                  |                |                                           |  |
| Estado:                              | Cidade:                                                   | Endereço:                          | Nome de Contato:                 | Telefone:      | Email:                                    |  |
| MG                                   | Uberlândia                                                | AVENIDA JOAO PESSOA, 944           | Ademar                           | (34) 3219-8357 | atendimento@distribuidoraprosauade.com.br |  |
| 21.227.039/0001-16                   | LIFE CENTER COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |                                    |                                  |                | R\$ 2,30                                  |  |
| Marca: NATULAB                       |                                                           |                                    |                                  |                |                                           |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                           |                                    |                                  |                |                                           |  |
| Modelo: NATULAB                      |                                                           |                                    |                                  |                |                                           |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                           |                                    |                                  |                |                                           |  |
| Estado:                              | Cidade:                                                   | Endereço:                          | Nome de Contato:                 | Telefone:      | Email:                                    |  |
| RS                                   | Erechim                                                   | R JOAO TONIN, 50                   | RAFAEL                           | (54) 3712-3505 | compras@lifecentermedicamentos.com.br     |  |



| CNPJ                                                                                                                    | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------|
| 26.059.921/0001-07                                                                                                      | N A M FERREIRA COMERCIO    | R\$ 3,30                                |
| Marca: FARMACE<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Frasco 15,00 ML<br>Descrição: Descrição não informada |                            |                                         |
| Estado: AM                                                                                                              | Cidade: Manaus             | Endereço: RUA BARAC DO RIO BRANCO, 1071 |
| Telefone: (92) 8144-5646 / (92) 9185-4507                                                                               |                            | Email: ferreira.comercio@outlook.com    |

|                                                                                                                                           |                 |                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------------------------|
| 35.842.972/0001-08                                                                                                                        | SBS BRASIL LTDA | R\$ 5,00                              |
| Marca: NATULAB/NATULAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: TILEMAXY 200MG/ML FR 15ML<br>Descrição: Descrição não informada |                 |                                       |
| Estado: AM                                                                                                                                | Cidade: Manaus  | Endereço: RUA CASSIOPEIA, 381         |
| Telefone: (92) 3302-3473                                                                                                                  |                 | Email: sbsbrasil@tribuidora@gmail.com |

Preço (Compras Governamentais) 5: Mediana das Propostas Finais R\$ 2,15

Inc. I-art. 5º da IN 65 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| CNPJ: 07.918.201/0001-11                                                                                                                                                                                                                           | Data: 15/05/2024 08:00                          |
| Orgão: GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ                                                                                                                                                                                                                   | Modalidade: Pregão Eletrônico                   |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CASTANHAL                                                                                                                                                                                                              | SRP: SIM                                        |
| Objeto: Contratação de empresa especializada para aquisição de medicamentos para atendimento de demanda da Atenção Primária à Saúde-APS da Secretaria Municipal de Saúde de Castanhal/PA, conforme especificações e quantitativos neste documento. | Identificação: NºPregão:900152024 / UASG:450259 |
| Descrição: Paracetamol - Paracetamol Dosagem Solução Oral: 200 MG/ML, Apresentação: Solução Oral                                                                                                                                                   | Lote/Item: /125                                 |
| CatMat: 267777 - Paracetamol - Dosagem Solução Oral: 200 MG/ML   Apresentação: Solução Oral                                                                                                                                                        | Ata: N/A                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                    | Homologação: 23/07/2024 14:52                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                    | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                    | Quantidade: 25.000                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                    | Unidade: Frasco 15,00 ML                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                    | UF: PA                                          |

| CNPJ                                                                                                              | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------------------|
| 63.248.345/0001-10                                                                                                | POLYMEDH LTDA              | R\$ 1,10                                          |
| *VENCEDOR*                                                                                                        |                            |                                                   |
| Marca: FARMACE<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: SOLIDORAL<br>Descrição: Descrição não informada |                            |                                                   |
| Estado: PA                                                                                                        | Cidade: Castanhal          | Endereço: AVENIDA PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 4547 |
| Telefone: (91) 3721-3275                                                                                          |                            | Email: polymedh@iglobo.com                        |

|                                                                                                         |                                    |                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------|
| 40.951.414/0001-10                                                                                      | NF FARMACEUTICA E LOGISTICA EIRELI | R\$ 1,18                   |
| Marca: EMS<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: EMS<br>Descrição: Descrição não informada |                                    |                            |
| Estado: GO                                                                                              | Cidade: Senador Canedo             | Endereço: R. SUCUPARA, 785 |
| Nome de Contato: FREDERICO                                                                              |                                    | Telefone: (62) 3565-1600   |
| Email: licitacao@infarma.com.br                                                                         |                                    |                            |

|                                                                                                         |                           |                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------|
| 08.574.752/0001-40                                                                                      | CIRURGICA MONTEBELLO LTDA | R\$ 1,35                          |
| Marca: EMS<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: EMS<br>Descrição: Descrição não informada |                           |                                   |
| Estado: PE                                                                                              | Cidade: Recife            | Endereço: RODOVIA BR 101 SUL, S/N |
| Nome de Contato: JORGE LUIZ AZEVEDO PEREIRA DE OLIVEIRA                                                 |                           | Telefone: (81) 3035-6050          |
| Email: licitacao@cirurgicamontebello.com.br                                                             |                           |                                   |

|                                                                                                                     |                                                     |                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------|
| 30.571.825/0001-27                                                                                                  | PDL NETO COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS EIRELI | R\$ 1,46                      |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: HIPOLABOR<br>Descrição: Descrição não informada |                                                     |                               |
| Estado: PA                                                                                                          | Cidade: Ananindeua                                  | Endereço: TRAVESSA WE 36, 857 |
| Nome de Contato: JADE                                                                                               |                                                     | Telefone: (11) 7438-1806      |
| Email: comercial@pdl@tribuidora.com.br                                                                              |                                                     |                               |



Protocolo gerado no dia 19/05/2025 08:19:37 (P: 29042c10-495600-3829144e-a8b2-6154)  
 Código de Verificação: OneASgxYafQm1WavOvmHx2PJHJXOXvZ1cRqR9eHk2w6FmBgW3d%3d  
 http://www.bancodadospccs.com.br/CertificacaoAutenticidade?token=OneASgxYafQm1WavOvmHx2PJHJXOXvZ1cRqR9eHk2w6FmBgW3d%3d

| CNPJ                                                                                                                                                  | Razão Social do Fornecedor                                |                                 |                                    |                | Valor da Proposta Final         |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|----------------|---------------------------------|--|
| 04.949.905/0001-63                                                                                                                                    | F CARDOSO E CIA LTDA                                      |                                 |                                    |                | R\$ 1,47                        |  |
| Marca: FARMACE<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: FARMACE<br>Descrição: Descrição não informada                                       |                                                           |                                 |                                    |                |                                 |  |
| Estado:                                                                                                                                               | Cidade:                                                   | Endereço:                       | Telefone:                          |                | Email:                          |  |
| PA                                                                                                                                                    | Ananindeua                                                | RUA JOAO NUNES DE SOUZA, 125    | (91) 3202-1344                     |                | fcardoso@fcardoso-online.com.br |  |
| 44.655.846/0001-50                                                                                                                                    | DF MEDICAL LTDA                                           |                                 |                                    |                | R\$ 1,50                        |  |
| Marca: FARMACE<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Frasco 15.00 ML<br>Descrição: Descrição não informada                               |                                                           |                                 |                                    |                |                                 |  |
| Endereço:                                                                                                                                             | Telefone:                                                 |                                 | Email:                             |                |                                 |  |
| QUADRA 69, SN                                                                                                                                         | (64) 9933-5081                                            |                                 | ivanslvato@hotmail.com             |                |                                 |  |
| 94.389.400/0001-84                                                                                                                                    | MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA                  |                                 |                                    |                | R\$ 1,51                        |  |
| Marca: BRASTERAPICA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: BRASTERAPICA<br>Descrição: Descrição não informada                             |                                                           |                                 |                                    |                |                                 |  |
| Estado:                                                                                                                                               | Cidade:                                                   | Endereço:                       | Nome de Contato:                   | Telefone:      | Email:                          |  |
| RS                                                                                                                                                    | Vera Cruz                                                 | ROD RSC 287, KM 109+500, S/N    | Augusto Henrique Weis              | (51) 3740-1450 | licite8@mcwdistribuidora.com.br |  |
| 07.832.456/0001-12                                                                                                                                    | BRAGANTINA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA             |                                 |                                    |                | R\$ 1,53                        |  |
| Marca: FARMACE<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: HIPOLABOR<br>Descrição: Descrição não informada                                     |                                                           |                                 |                                    |                |                                 |  |
| Estado:                                                                                                                                               | Cidade:                                                   | Endereço:                       | Nome de Contato:                   | Telefone:      | Email:                          |  |
| PA                                                                                                                                                    | Bragança                                                  | ROD DOM ELISEU, SN              | BRAGANTINA DISTRIBUIDORA           | (91) 3425-2450 | bragantina.setor10@gmail.com    |  |
| 36.620.827/0001-45                                                                                                                                    | P R S DE CASTRO EIRELI                                    |                                 |                                    |                | R\$ 1,58                        |  |
| Marca: Tylenol Gotas / THEODORO F SOBRAL & CIA LTUA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Sol oral<br>Descrição: Descrição não informada |                                                           |                                 |                                    |                |                                 |  |
| Estado:                                                                                                                                               | Cidade:                                                   | Endereço:                       | Telefone:                          |                | Email:                          |  |
| PA                                                                                                                                                    | Capitão Poço                                              | R DOIS, 52                      | (91) 9257-1158                     |                | prscgo.ania@gmail.com           |  |
| 07.851.653/0001-23                                                                                                                                    | PHENIX HOSPITALAR LTDA                                    |                                 |                                    |                | R\$ 1,80                        |  |
| Marca: FARMACE<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: FARMACE<br>Descrição: Descrição não informada                                       |                                                           |                                 |                                    |                |                                 |  |
| Estado:                                                                                                                                               | Cidade:                                                   | Endereço:                       | Telefone:                          |                | Email:                          |  |
| PA                                                                                                                                                    | Belém                                                     | AVENIDA PEDRO ALVARES CABRAL, 6 | (91) 9944-8574 / (91) 9606-7334    |                | phenixhospitalar@yahoo.com.br   |  |
| 51.685.649/0001-24                                                                                                                                    | KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                |                                 |                                    |                | R\$ 1,90                        |  |
| Marca: NATULAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: NATULAB Registro 138410003<br>Descrição: Descrição não informada                    |                                                           |                                 |                                    |                |                                 |  |
| Endereço:                                                                                                                                             | Telefone:                                                 |                                 | Email:                             |                |                                 |  |
| DUQUE DE CAXIAS, 410                                                                                                                                  | (54) 9584-4501                                            |                                 | kasmedi.distribuidoramec@gmail.com |                |                                 |  |
| 39.610.184/0001-47                                                                                                                                    | CIRURGICA ASSIS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA |                                 |                                    |                | R\$ 1,96                        |  |
| Marca: e m s<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 25000.0000<br>Descrição: Descrição não informada                                      |                                                           |                                 |                                    |                |                                 |  |
| Estado:                                                                                                                                               | Cidade:                                                   | Endereço:                       | Telefone:                          |                | Email:                          |  |
| PR                                                                                                                                                    | Assis Chateaubriand                                       | RUA DAS PINEIRAS, 171           | (44) 3528-8218                     |                |                                 |  |



| CNPJ                                                                                                                                                                  | Razão Social do Fornecedor                                          |                                              |                     |                            |                                | Valor da Proposta Final |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------|----------------------------|--------------------------------|-------------------------|
| 29.043.834/0001-66                                                                                                                                                    | 3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                             |                                              |                     |                            |                                | R\$ 2,15                |
| Marca: airela<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: unidade<br>Descrição: Descrição não informada                                                        |                                                                     |                                              |                     |                            |                                |                         |
| Estado:                                                                                                                                                               | Cidade:                                                             | Endereço:                                    | Nome de Contato:    | Telefone:                  | Email:                         |                         |
| RS                                                                                                                                                                    | Erechim                                                             | R FRANCISCO FERDINANDO LOSINA 229            | Iuri Renan Bergamin | (54) 3712-0427             | licitacoes@3med.com.br         |                         |
| 51.205.028/0001-04                                                                                                                                                    | GMC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                              |                                              |                     |                            |                                | R\$ 2,16                |
| Marca: BELFAR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: BELFAR<br>Descrição: Descrição não informada                                                         |                                                                     |                                              |                     |                            |                                |                         |
| Endereço:                                                                                                                                                             | Telefone:                                                           |                                              | Email:              |                            |                                |                         |
| BRASILIA, 372                                                                                                                                                         | (44) 9977-2654                                                      |                                              | edn26_3@hotmail.com |                            |                                |                         |
| 63.822.697/0001-70                                                                                                                                                    | PONTES HOSPITALAR LTDA                                              |                                              |                     |                            |                                | R\$ 2,18                |
| Marca: AIRELA/AIRELA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 1EMI<br>Descrição: Descrição não informada                                                    |                                                                     |                                              |                     |                            |                                |                         |
| Estado:                                                                                                                                                               | Cidade:                                                             | Endereço:                                    | Telefone:           | Email:                     |                                |                         |
| PA                                                                                                                                                                    | Belém                                                               | RUA F, 30                                    | (91) 3252-1373      | ponteslicitacao@uol.com.br |                                |                         |
| 30.858.187/0001-72                                                                                                                                                    | S. V. BRAGA IMPORTADORA EIRELI                                      |                                              |                     |                            |                                | R\$ 2,24                |
| Marca: Greenpharma generico 1201901060018<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Greenpharma generico 1201901060018<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                     |                                              |                     |                            |                                |                         |
| Estado:                                                                                                                                                               | Cidade:                                                             | Endereço:                                    | Nome de Contato:    | Telefone:                  | Email:                         |                         |
| SC                                                                                                                                                                    | Camboriú                                                            | R PEDRA VERMELHA, 112                        | COMERCIAL           | (47) 3311-7391             | perolaimportadora@gmail.com    |                         |
| 21.581.445/0001-82                                                                                                                                                    | ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                          |                                              |                     |                            |                                | R\$ 2,25                |
| Marca: AIRELA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: SOL ORAL<br>Descrição: Descrição não informada                                                       |                                                                     |                                              |                     |                            |                                |                         |
| Estado:                                                                                                                                                               | Cidade:                                                             | Endereço:                                    | Nome de Contato:    | Telefone:                  | Email:                         |                         |
| PA                                                                                                                                                                    | Ananindeua                                                          | EST CURUCAMBA, 50                            | SILVIR DIAS         | (91) 3282-0206             | licitacao01@altamedltda.com.br |                         |
| 05.003.406/0001-30                                                                                                                                                    | CRISTALFARMA COMERCIO REPRESENTACAO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA    |                                              |                     |                            |                                | R\$ 2,37                |
| Marca: NATULAB/NATULAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PARACETAMOL 200MG, 15ML<br>Descrição: Descrição não informada                               |                                                                     |                                              |                     |                            |                                |                         |
| Estado:                                                                                                                                                               | Cidade:                                                             | Endereço:                                    | Nome de Contato:    | Telefone:                  | Email:                         |                         |
| PA                                                                                                                                                                    | Ananindeua                                                          | RCDVIA BR 316 KM 06 RUA LEOPOLDO TEIXEIRA 30 | IRAN                | (91) 3255-3438             | licitacoes1@crisalfarma.com.br |                         |
| 21.681.325/0001-57                                                                                                                                                    | MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA                           |                                              |                     |                            |                                | R\$ 2,38                |
| Marca: BELFAR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 200MG/ML SOL OR CT 25FR GOT PLAS OPC X 15ML<br>Descrição: Descrição não informada                    |                                                                     |                                              |                     |                            |                                |                         |
| Estado:                                                                                                                                                               | Cidade:                                                             | Endereço:                                    | Nome de Contato:    | Telefone:                  | Email:                         |                         |
| MG                                                                                                                                                                    | Vespasiano                                                          | AVENIDA TRES, 283                            | AMANDA              | (31) 2522-8170             | licitacao8@multifarma.com.br   |                         |
| 07.332.016/0001-40                                                                                                                                                    | CASMED COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS LTDA |                                              |                     |                            |                                | R\$ 2,83                |
| Marca: TEJTC<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: SOL ORAL<br>Descrição: Descrição não informada                                                        |                                                                     |                                              |                     |                            |                                |                         |
| Estado:                                                                                                                                                               | Cidade:                                                             | Endereço:                                    | Telefone:           | Email:                     |                                |                         |
| PA                                                                                                                                                                    | Castanhal                                                           | RUA MARECHAL DEODORO 436                     | (91) 3721-7128      | casmedlicitacao@bol.com.br |                                |                         |



| CNPJ                                                                                                                            | Razão Social do Fornecedor                                         | Valor da Proposta Final                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 15.177.131/0001-15                                                                                                              | IDEALIZE EIRELI                                                    | R\$ 3,10                                 |
| Marca: BRASTERAPICA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: BRASTERAPICA<br>Descrição: Descrição não informada       |                                                                    |                                          |
| Estado: AP                                                                                                                      | Cidade: Macapá                                                     | Endereço: AV PEDRO BAIÃO, 500            |
| Nome de Contato: Daniela                                                                                                        |                                                                    | Telefone: (96) 8140-8442                 |
| Email: dconlato@idealize-servicos.com.br                                                                                        |                                                                    |                                          |
| 15.439.366/0001-39                                                                                                              | EREFARMA PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA                                  | R\$ 3,30                                 |
| Marca: AIRELA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: AIRELA<br>Descrição: Descrição não informada                   |                                                                    |                                          |
| Estado: RS                                                                                                                      | Cidade: Erechim                                                    | Endereço: RUA JERONIMO TEIXEIRA, 624     |
| Nome de Contato: GIOVANNI                                                                                                       |                                                                    | Telefone: (54) 3522-2993                 |
| Email: erefarmamedicamentos@hotmail.com                                                                                         |                                                                    |                                          |
| 19.917.154/0001-70                                                                                                              | HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI                    | R\$ 3,50                                 |
| Marca: AIRELA/AIRELA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: SOL ORAL/SOL ORAL<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                    |                                          |
| Estado: MA                                                                                                                      | Cidade: Imperatriz                                                 | Endereço: R PIAUI, 217                   |
| Nome de Contato: MATHEUS                                                                                                        |                                                                    | Telefone: (99) 3525-0043                 |
| Email: hospitaliacist@gmail.com                                                                                                 |                                                                    |                                          |
| 34.558.660/0001-04                                                                                                              | APROMEDICA COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI | R\$ 3,68                                 |
| Marca: BELFAR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: BELFAR<br>Descrição: Descrição não informada                   |                                                                    |                                          |
| Estado: TO                                                                                                                      | Cidade: Palmas                                                     | Endereço: Q 503 NORTE AVENIDA JO 14, S/N |
| Telefone: (63) 3215-1509                                                                                                        |                                                                    | Email: apromedica.comercial@gmail.com    |
| 40.274.237/0001-85                                                                                                              | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA            | R\$ 90,00                                |
| Marca: greenpharma<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: greenpharma<br>Descrição: Descrição não informada         |                                                                    |                                          |
| Estado: RS                                                                                                                      | Cidade: Erechim                                                    | Endereço: R JACINTO GODOY, 390           |
| Nome de Contato: Karolins                                                                                                       |                                                                    | Telefone: (54) 3712-5636                 |
| Email: clmfarma.med@gmail.com                                                                                                   |                                                                    |                                          |



# Item 101: Pantoprazol sódico

Preço Estimado: R\$ 0,35 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 0,45 Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,35

| Quantidade        | Descrição | Observação |
|-------------------|-----------|------------|
| 3.000 Comprimidos |           |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,42

Art. 3º da IN 05 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
ESP-CASA MILITAR  
ESP-CABINETE DO GOV CASA MILITAR

Objeto: Aquisição de medicamentos

Descrição: Pantoprazol - Pantoprazol Composição: Sódico Sesqui-Hidratado, Concentração: 40 MG, Adicional: Liberação Controlada

CatMat: 442259 - Pantoprazol - Composição: Sódico Sesqui-Hidratado | Concentração: 40 MG | Adicional: Liberação Controlada

Data: 05/07/2024 08:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: NÃO

Identificação: Nº Pregão: 900162024 / LASC 990190

Lote/Item: /86

Ata: N/A

Homologação: 29/07/2024 17:10

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 3.000

Unidade: Comprimido

UF: SP



Palheiro gerado no dia 19/03/2025 08:19:37 (P: 28042c10 a9f60c7829f44e a462e154)  
Codigo Validação: DneASgrYJfQm1WwOvmHh2R3HJQXOx2Z1cRqPjHhK2wGf4bJw7dN3d  
http://www.bancoemprecos.com.br/CertificacaoAutenticacao?token=DneASgrYJfQm1WwOvmHh2R3HJQXOx2Z1cRqPjHhK2wGf4bJw7dN3d



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                              |                            |                  |                               | Valor da Proposta Final          |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------|------------------|-------------------------------|----------------------------------|
| 17.756.574/0001-97                   | MANZATOS FARMA LTDA                                     |                            |                  |                               | R\$ 0,27                         |
| *VENCEDOR*                           |                                                         |                            |                  |                               |                                  |
| Marca: e.m.s                         |                                                         |                            |                  |                               |                                  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                         |                            |                  |                               |                                  |
| Modelo: medquimica                   |                                                         |                            |                  |                               |                                  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                         |                            |                  |                               |                                  |
| Estado:                              | Cidade:                                                 | Endereço:                  | Telefone:        | Email:                        |                                  |
| SP                                   | Mirassol                                                | RUA SANTO ANTONIO, 1610    | (17) 3221-5998   | rogerio@rcacontabil.com.br    |                                  |
| 40.274.237/0001-85                   | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |                            |                  |                               | R\$ 0,32                         |
| Marca: prati                         |                                                         |                            |                  |                               |                                  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                         |                            |                  |                               |                                  |
| Modelo: prati                        |                                                         |                            |                  |                               |                                  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                         |                            |                  |                               |                                  |
| Estado:                              | Cidade:                                                 | Endereço:                  | Nome de Contato: | Telefone:                     | Email:                           |
| RS                                   | Erechim                                                 | R JACINTO GODOY, 290       | Karolina         | (54) 3712-5636                | clmfarma.med@gmail.com           |
| 15.439.366/0001-39                   | EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA                       |                            |                  |                               | R\$ 0,52                         |
| Marca: MEDQUIMICA                    |                                                         |                            |                  |                               |                                  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                         |                            |                  |                               |                                  |
| Modelo: MEDQUIMICA                   |                                                         |                            |                  |                               |                                  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                         |                            |                  |                               |                                  |
| Estado:                              | Cidade:                                                 | Endereço:                  | Nome de Contato: | Telefone:                     | Email:                           |
| RS                                   | Erechim                                                 | RUA JERONIMO TEIXEIRA, 629 | GIOVANNI         | (54) 3522-2993                | erefarmamedicamentos@hotmail.com |
| 49.882.364/0001-31                   | 49.882.364 NAYARA NORONHA FERNANDES FILOMENO            |                            |                  |                               | R\$ 0,70                         |
| Marca: PHARLAS                       |                                                         |                            |                  |                               |                                  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                         |                            |                  |                               |                                  |
| Modelo: PANTOPRAZOL 40MG             |                                                         |                            |                  |                               |                                  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                         |                            |                  |                               |                                  |
| Endereço:                            |                                                         | Telefone:                  |                  | Email:                        |                                  |
| R DO ROLXINCL, 8071                  |                                                         | (84) 8888-1651             |                  | satelitehospitalarm@gmail.com |                                  |

**Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais**

R\$ 0,33

in: 1 Art. 5º da IN 55 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                          |                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| CNPJ: 06.155.455/0001-16                                                                                                                                 | Data: 03/07/2024 08:00                            |
| Órgão: Governo do Estado do Maranhão                                                                                                                     | Modalidade: Pregão Eletrônico                     |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE IMPERATRIZ                                                                                                                       | SRP: SIM                                          |
| Objeto: Aquisição eventual e futura de medicamentos para atender as necessidades do H.MI, CDII, SAÚDE MENTAL, SAMU, SAD, HMII, CEMI, CAF E UPA SÃO JOSÉ. | Identificação: Nº Pregão 90001/2024 / UASG:453204 |
| Descrição: Pantoprazol - Pantoprazol Composição: Sódico Sesqui-Hidratado, Concentração: 40 MG, Adicional: Liberação Controlada                           | Lote/Item: /433                                   |
| CatMat: 442259 - Pantoprazol - Composição: Sódico Sesqui-Hidratado   Concentração: 40 MG   Adicional: Liberação Controlada                               | Ata: N/A                                          |
|                                                                                                                                                          | Homologação: 29/08/2024 12:56                     |
|                                                                                                                                                          | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br                   |
|                                                                                                                                                          | Quantidade: 75,200                                |
|                                                                                                                                                          | Unidade: Comprimido                               |
|                                                                                                                                                          | UF: MA                                            |

| CNPJ                                                   | Razão Social do Fornecedor |                    |                | Valor da Proposta Final           |
|--------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------|----------------|-----------------------------------|
| 01.163.981/0001-50                                     | AMAZONIA HOSPITALAR LTDA   |                    |                | R\$ 0,17                          |
| *VENCEDOR*                                             |                            |                    |                |                                   |
| Marca: SANOFI MEDLEY / SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA |                            |                    |                |                                   |
| Fabricante: Fabricante não informado                   |                            |                    |                |                                   |
| Modelo: Comprimido Concentração: 40 MG                 |                            |                    |                |                                   |
| Descrição: Descrição não informada                     |                            |                    |                |                                   |
| Endereço:                                              |                            |                    |                |                                   |
| 03.460.198/0001-84                                     | DISTRIBUIDORA VIDA LTDA    |                    |                | R\$ 0,18                          |
| Marca: PRATI DONADUZZI/PRATI DONADUZZI                 |                            |                    |                |                                   |
| Fabricante: Fabricante não informado                   |                            |                    |                |                                   |
| Modelo: Pantoprazol sódico 40 mg comprimido            |                            |                    |                |                                   |
| Descrição: Descrição não informada                     |                            |                    |                |                                   |
| Estado:                                                | Cidade:                    | Endereço:          | Telefone:      | Email:                            |
| MA                                                     | Imperatriz                 | ROCOVIA BR-010, 12 | (99) 3524-5437 | distribuidoravida2010@hotmail.com |



Relatório gerado no dia 19/03/2025 08:19:37 (P: 29042c10 x9f600:3929f4de a1b26154)  
 Código de Verificação: DneASgxYajQm1WavOvmmHw2R3HJGXOx221cRagPjHsx2w6FhBgk2539h353d  
<http://www.bancoderececos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgxYajQm1WavOvmmHw2R3HJGXOx221cRagPjHsx2w6FhBgk2539h353d>

| CNPJ                                                                                                                                                                                 | Razão Social do Fornecedor                        |                                        |                                |                                    | Valor da Proposta Final                    |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------|--|
| 28.863.972/0001-29                                                                                                                                                                   | MILAZZO COMERCIO E DISTRIBUIDORA LTDA             |                                        |                                |                                    | R\$ 0,18                                   |  |
| Marca: MEDLEY<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: comprimido<br>Descrição: Descrição não informada                                                                    |                                                   |                                        |                                |                                    |                                            |  |
| Estado:                                                                                                                                                                              | Cidade:                                           | Endereço:                              | Telefone:                      | Email:                             |                                            |  |
| MA                                                                                                                                                                                   | João Lisboa                                       | R NESTOR MILHOMEN, 49                  | (99) 9154-4509/ (99) 9202-1746 | milazzoeca.valcantel.dai@gmail.com |                                            |  |
| 23.706.033/0001-57                                                                                                                                                                   | MEDICAL CENTER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |                                        |                                |                                    | R\$ 0,22                                   |  |
| Marca: MEDQUIMICA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Comprimido<br>Descrição: Descrição não informada                                                                |                                                   |                                        |                                |                                    |                                            |  |
| Estado:                                                                                                                                                                              | Cidade:                                           | Endereço:                              | Nome de Contato:               | Telefone:                          | Email:                                     |  |
| PE                                                                                                                                                                                   | Afogados da Ingazeira                             | RUA ERNESTO MARINHO DE LIMA, 231       | Laise                          | (87) 99628-9433                    | medicalcenterafogadosdaingazeira@gmail.com |  |
| 32.077.848/0001-05                                                                                                                                                                   | DISTRIBUIDORA MERCURY DE MEDICAMENTOS LTDA        |                                        |                                |                                    | R\$ 0,33                                   |  |
| Marca: GEOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Comprimido<br>Descrição: Descrição não informada                                                                    |                                                   |                                        |                                |                                    |                                            |  |
| Estado:                                                                                                                                                                              | Cidade:                                           | Endereço:                              | Telefone:                      | Email:                             |                                            |  |
| PI                                                                                                                                                                                   | Teresina                                          | RUA RODRIGUES DOS SANTOS, 1590         | (86) 9811-6727                 | thagobernicio57@gmail.com          |                                            |  |
| 63.872.493/0001-70                                                                                                                                                                   | I F S NASCIMENTO & CIA LTDA                       |                                        |                                |                                    | R\$ 0,34                                   |  |
| Marca: CIVED<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: COMP.<br>Descrição: Descrição não informada                                                                          |                                                   |                                        |                                |                                    |                                            |  |
| Estado:                                                                                                                                                                              | Cidade:                                           | Endereço:                              | Telefone:                      | Email:                             |                                            |  |
| PA                                                                                                                                                                                   | Belem                                             | TRAVESSA DR ENFAS Pite-EIRO, 875       | (91) 3276-6675                 | ifsnascimento@hotmail.com          |                                            |  |
| 23.627.763/0001-62                                                                                                                                                                   | A P SOUSA FILHO LTDA                              |                                        |                                |                                    | R\$ 0,34                                   |  |
| Marca: PRATI DONADUZZI/PRATI DONADUZZI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Comprimido<br>Descrição: Descrição não informada                                           |                                                   |                                        |                                |                                    |                                            |  |
| Estado:                                                                                                                                                                              | Cidade:                                           | Endereço:                              | Telefone:                      | Email:                             |                                            |  |
| PI                                                                                                                                                                                   | Teresina                                          | AVENIDA PROFESSOR VALTER ALENCAR, 1710 | (86) 9987-1605                 |                                    |                                            |  |
| 05.750.248/0001-93                                                                                                                                                                   | MEDICA HOSPITALAR COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA  |                                        |                                |                                    | R\$ 0,37                                   |  |
| Marca: MEDQUIMICA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: MEDQUIMICA<br>Descrição: Descrição não informada                                                                |                                                   |                                        |                                |                                    |                                            |  |
| Estado:                                                                                                                                                                              | Cidade:                                           | Endereço:                              | Nome de Contato:               | Telefone:                          | Email:                                     |  |
| PI                                                                                                                                                                                   | Teresina                                          | AVENIDA SAO RAIMUNDO, 608              | JOAQUIM                        | (86) 3221-2692                     | medicahospitalar@hotmail.com               |  |
| 53.042.199/0001-87                                                                                                                                                                   | C3 DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA                  |                                        |                                |                                    | R\$ 0,56                                   |  |
| Marca: MARCA LEGRAND/FABRICANTE LEGRAND<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Pantoprazol - Pantoprazol Composição: Sólido Sesqui<br>Descrição: Descrição não informada |                                                   |                                        |                                |                                    |                                            |  |
| Endereço:                                                                                                                                                                            |                                                   |                                        |                                |                                    |                                            |  |



Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,30

in: 1 Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



Protocolo gerado no dia 19/03/2025 08:19:37 (P: 26042c10a95600362944e a8b26154)  
 Código de Verificação: OneASgr1aJpQm1WavOmHm2R2~UCXOn271cRqPjHh2w6Fh8gN3chP3d  
 https://www.benhorderepros.com.br/CertificadoAutenticidade?token=OneASgr1aJpQm1WavOmHm2R2~UCXOn271cRqPjHh2w6Fh8gN3chP3d

*P*

CNPJ: 46.634.101/0001-15  
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU  
Objeto: Registro de preços para possível aquisição de medicamentos para atendimento de mandados judiciais  
Descrição: Pantoprazol - Pantoprazol Composição: Sódico Sesqui-Hidratado, Concentração: 40 MG, Adicional: Liberação Controlada  
CatMat: 442259 - Pantoprazol - Composição: Sódico Sesqui-Hidratado | Concentração: 40 MG | Adicional: Liberação Controlada  
Data: 14/05/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: NºPregão:00087/2024 / UASG 986249  
Lote/Item: /12  
Ata: N/A  
Homologação: 04/06/2024 15:24  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 3.600  
Unidade: Comprimento  
UF: SP

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
|--------------------|----------------------------|-------------------------|
| 12.889.035/0002-93 | INOVAMED HOSPITALAR LTDA   | R\$ 0,14                |

Marca: Cimed  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Cimed  
Descrição: Descrição não informada

|                 |                |                                 |
|-----------------|----------------|---------------------------------|
| Endereço:       | Telefone:      | Email:                          |
| PARTICULAR, 110 | (54) 2106-7930 | inovamed@inovamedhospitalar.com |

|                    |                                                  |          |
|--------------------|--------------------------------------------------|----------|
| 06.968.137/0001-04 | R.A.P.-AFARECIDA - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,18 |
|--------------------|--------------------------------------------------|----------|

Marca: MEDQUIMICA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GENERICO C/60  
Descrição: Descrição não informada

|         |          |                          |                  |                |                                   |
|---------|----------|--------------------------|------------------|----------------|-----------------------------------|
| Estado: | Cidade:  | Endereço:                | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                            |
| SP      | Botucatu | RUA RODRIGUES CEZAR, 174 | NILTON           | (14) 3811-8800 | licitacoes@raomedicamentos.com.br |

|                    |                                             |          |
|--------------------|---------------------------------------------|----------|
| 25.279.652/0001-91 | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI | R\$ 0,19 |
|--------------------|---------------------------------------------|----------|

Marca: CIMED  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CIMED  
Descrição: Descrição não informada

|         |          |             |                      |                |                              |
|---------|----------|-------------|----------------------|----------------|------------------------------|
| Estado: | Cidade:  | Endereço:   | Nome de Contato:     | Telefone:      | Email:                       |
| PR      | Curitiba | R PERU, 454 | MAICON ULJANS BACKES | (45) 3251-1461 | dellydistribuidora@gmail.com |

|                    |                        |          |
|--------------------|------------------------|----------|
| 30.936.479/0001-33 | DORA MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,29 |
|--------------------|------------------------|----------|

Marca: PRATI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CPS  
Descrição: Descrição não informada

|         |         |                         |                  |                |                          |
|---------|---------|-------------------------|------------------|----------------|--------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:               | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                   |
| SP      | Manlia  | AV SILVIO BERTONHA, 533 | Rogério          | (14) 3413-5243 | licitacao@inunfal.com.br |

|                    |                                              |          |
|--------------------|----------------------------------------------|----------|
| 07.554.926/0001-85 | L.A.DOS SANTOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS | R\$ 0,30 |
|--------------------|----------------------------------------------|----------|

Marca: MEDQUIMICA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GENERICO 60  
Descrição: Descrição não informada

|         |         |                        |                  |                |                            |
|---------|---------|------------------------|------------------|----------------|----------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:              | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                     |
| SP      | Avaré   | R MARCOS TAMASSIA, 151 | Evandro          | (14) 3733-8670 | evandro.avaremed@gmail.com |

|                    |                                     |          |
|--------------------|-------------------------------------|----------|
| 31.321.329/0001-88 | CHM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI | R\$ 0,30 |
|--------------------|-------------------------------------|----------|

Marca: medquimica  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 60 comp  
Descrição: Descrição não informada

|         |                       |                          |                |                    |
|---------|-----------------------|--------------------------|----------------|--------------------|
| Estado: | Cidade:               | Endereço:                | Telefone:      | Email:             |
| SP      | São José do Rio Preto | RUA ADAUTO PINHEIRO, 290 | (17) 3229-7237 | chm/atma@gmail.com |



CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

10.749.758/0001-80 A.D. DAMINELLI LTDA R\$ 0,34

Marca: EUROFARMA / GENERICO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 1004314380058  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Paranavaí RUA GENERAL ANDRADE NEVES 1108 ALINE (44) 3423-0924 arenitomed@gmail.com

14.271.474/0001-82 FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,90

Marca: GÁZIA/EUROFARMA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Cx. 28  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
SP Boticatu RUA MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218 MICHELE (11) 3814-0512 licitacoes@fragnari.com.br

27.817.504/0001-55 SP HOSPITALAR LTDA R\$ 0,99

Marca: GAZIA 40MG / EUROFARMA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: COMPRIMIDO  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
SP Cotia R PINHAL 165 Licitacao (setor) (11) 4777-2159 licitacao@sphospitalar.com.br

15.439.366/0001-39 EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

Marca: MEDLEY / SANDOZ  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: MEDLEY / SANDOZ  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Erechim RUA JERONIMO TEIXEIRA 529 GIOVANNE (54) 3522-2993 erefarmamedicamentos@hotmail.com



17.756.574/0001-97 MANZATOS FARMA LTDA R\$ 5,26

Marca: cimed  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: cimed  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
SP Mirassol RUA SANTO ANTONIO 1610 (17) 3221-5998 rogerio@rcacomtabil.com.br

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,36

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 03.184.066/0001-77  
Órgão: Prefeitura Municipal de Água Clara - MS  
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURO EVENTUAL FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS DE ATENDIMENTO ESPECIALIZADO (ALTO CUSTO), EM ATENDIMENTO AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÁGUA CLARA/MS, CONFORME CONDIÇÕES, QUANTIDADES, ESPECIFICAÇÕES E EXIGÊNCIAS ESTABELECIDAS NO TERMO DE REFERÊNCIA, EDITAL E SEUS ANEXOS  
Descrição: PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO 40 MG - PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO 40 MG

Data: 16/08/2024 09:00  
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO  
SRP: SIM  
Identificação: 29383\_0532024  
Lote/Item: 92/1  
Ata: Link Ata  
Fonte: https://comprasbr.com.br/  
Quantidade: 1.080  
Unidade: COMPRA  
UF: MS

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

B1.706.251/0001-98 PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 0,19  
\*VENCEDOR\*

Marca: MEDQUIMICA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: PANTOPRAZOL  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Curitiba RUA JOAO AVARAL DE ALMEIDA, 100 Jeferson (41) 3052-7900 gerencia.licitacao@promefarma.com



Protocolo gerado no dia 19/08/2025 09:19:37 SP: 29042030 eP: 6800 3929 144e a8b2-01541  
Codigo Validador: DneASgxYd9Qm1WwOxmmt2R0hJGXDx2Z1cRqRjHsk2w6Fh3oW3d  
http://www.banco.depreco.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgxYd9Qm1WwOxmmt2R0hJGXDx2Z1cRqRjHsk2w6Fh3oW3d

CNPJ: 25.729.552/0001-01 Razão Social do Fornecedor: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI Valor da Proposta Final: R\$ 0,20

Marca: CIMED  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CIMED  
Descrição: Descrição não informada

Estado: PR Cidade: Curitiba Endereço: R. PERU, 454 Nome do Contato: MAICON ULIANS BACKES Telefone: (45) 3251-1461 Email: dellydistribuidora@gmail.com

07.640.617/0001-10 DISTRIBUIDORA BRASIL COM. DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA R\$ 0,50

Marca: EMS  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: EMS  
Descrição: Descrição não informada

Estado: GO Cidade: Senador Canedo Endereço: RUA MP 6, 304 Telefone: (62) 3223-3992 Email: distribuidorabrasil@distribbrasil.net

40.724.682/0001-73 FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 0,53

Marca: CIMED  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CIMED  
Descrição: Descrição não informada

Estado: PR Cidade: Maringá Endereço: AV GUAIAPÓ, 912 Nome do Contato: ROBERTO Telefone: (44) 3601-1228 Email: licitacao@famed.com.br

#### Item 102: Prednisona 20 mg

Preço Estimado: R\$ 0,23 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 0,23 Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,23

| Quantidade       | Descrição | Observação |
|------------------|-----------|------------|
| 10.000 Compridos |           |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 0,26  
Inc: 1 Art. 3º da Lei 85 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 12.262.721/0001-59 Data: 09/01/2025 00:00  
Orgão: MUNICIPIO DE FLEXEIRAS AL Modalidade: Pregão Eletrônico  
Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de preços para futura e eventual aquisição de MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA BÁSICA destinados a Secretaria Municipal de Saúde do Município de Flexeiras/AL SRP: NÃO  
Identificação: Nº Pregão 900122025 / UASG 982755  
Descrição: PREDNISONA, DOSAGEM 20 MG - PREDNISONA, DOSAGEM 20 MG Lote/Item: /140  
CatMat: 267743 - Prednisona - Dosagem: 20 Mg Ata: N/A  
Homologação: 24/02/2025 11:09  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 20.000  
Unidade: Comprimento  
UF: AL

CNPJ: 37.245.456/0001-46 Razão Social do Fornecedor: MOREIRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI Valor da Proposta Final: R\$ 0,14

\*VENCEDOR\*

Marca: PRATI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: PRATI  
Descrição: Descrição não informada

Estado: AL Cidade: Campo Alegre Endereço: R PROJETADA, 44 Telefone: (82) 9952-1729 Email: regiane.moreira10@hotmail.com



|                    |                                         |                         |
|--------------------|-----------------------------------------|-------------------------|
| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor              | Valor da Proposta Final |
| 11.195.977/0001-28 | MEDICAH COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI | R\$ 0,17                |

Marca: HIPOLABOR  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: NAO SE APLICA  
 Descrição: Descrição não informada

|         |         |                       |                  |                |                      |
|---------|---------|-----------------------|------------------|----------------|----------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:             | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:               |
| AL      | Maceió  | AV MULIZ FALCAO, 1030 | CARLOS           | (32) 3436-2747 | medicahadm@gmail.com |

|                    |                                                      |          |
|--------------------|------------------------------------------------------|----------|
| 24.554.626/0001-99 | TEMPO COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI | R\$ 0,22 |
|--------------------|------------------------------------------------------|----------|

Marca: VITAMEDIC  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: PREDNISONA  
 Descrição: Descrição não informada

|         |           |                            |                |                            |
|---------|-----------|----------------------------|----------------|----------------------------|
| Estado: | Cidade:   | Endereço:                  | Telefone:      | Email:                     |
| AL      | Arapiraca | RUA DOM JONAS BATINGA, 396 | (82) 3522-3227 | tempocomercial@outlook.com |

|                    |                                                   |          |
|--------------------|---------------------------------------------------|----------|
| 23.706.033/0001-57 | MEDICAL CENTER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,22 |
|--------------------|---------------------------------------------------|----------|

Marca: HIPOLABOR  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: Comprimido  
 Descrição: Descrição não informada

|         |                       |                                  |                  |                 |                                            |
|---------|-----------------------|----------------------------------|------------------|-----------------|--------------------------------------------|
| Estado: | Cidade:               | Endereço:                        | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                                     |
| PE      | Afogados da Ingazeira | RUA ERNESTO MARIANO DE LIMA, 231 | Laise            | (87) 99628-9633 | medicalcenterafogadosdaingazeira@gmail.com |

|                    |                                              |          |
|--------------------|----------------------------------------------|----------|
| 14.905.502/0001-76 | EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,23 |
|--------------------|----------------------------------------------|----------|

Marca: HIPOLABOR  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: CX C/500  
 Descrição: Descrição não informada

|         |         |                   |                |                              |
|---------|---------|-------------------|----------------|------------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:         | Telefone:      | Email:                       |
| RS      | Erechim | RUA SERGIPE, 1645 | (54) 2106-8636 | vendaseexclusive@hotmail.com |



|                    |                                                      |          |
|--------------------|------------------------------------------------------|----------|
| 42.092.374/0001-24 | GALL E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,24 |
|--------------------|------------------------------------------------------|----------|

Marca: não química  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: und  
 Descrição: Descrição não informada

|         |         |                    |                                 |                                 |
|---------|---------|--------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:          | Telefone:                       | Email:                          |
| RS      | Erechim | R PERNAMBUCO, 1647 | (54) 9914-9786 / (54) 9941-2104 | henrique@secontabilidade.com.br |

|                    |                                       |          |
|--------------------|---------------------------------------|----------|
| 31.097.402/0001-80 | ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,25 |
|--------------------|---------------------------------------|----------|

Marca: GENERICO/HIPOLABOR  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: CX/500  
 Descrição: Descrição não informada

|         |         |                        |                  |                 |                         |
|---------|---------|------------------------|------------------|-----------------|-------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:              | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                  |
| RS      | Erechim | R ESPIRITO SANTO, 1658 | ANSELMO          | (54) 99611-5951 | comprasadlmed@gmail.com |

|                    |                                            |          |
|--------------------|--------------------------------------------|----------|
| 51.685.649/0001-24 | KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,26 |
|--------------------|--------------------------------------------|----------|

Marca: hipolabor  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: hipolabor  
 Descrição: Descrição não informada

|                      |                |                                     |
|----------------------|----------------|-------------------------------------|
| Endereço:            | Telefone:      | Email:                              |
| DUQUE DE CAXIAS, 410 | (54) 9684-4501 | kasmedi.distribuidorsmedi@gmail.com |

|                    |                                             |          |
|--------------------|---------------------------------------------|----------|
| 31.151.224/0001-28 | ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,31 |
|--------------------|---------------------------------------------|----------|

Marca: GLOBQ  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: UNIDADE  
 Descrição: Descrição não informada

|         |         |                       |                  |                |                          |
|---------|---------|-----------------------|------------------|----------------|--------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:             | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                   |
| RS      | Erechim | R SANTOS DUMONT, 1118 | LO-HANNA         | (54) 3194-0240 | anjomedi@anjomedi.com.br |



f

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

41.347.974/0001-23 ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 0,32

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: COMPRIMIDO  
Descrição: Descrição não informada

Estado: RS Cidade: Erechim Endereço: R ESPÍRITO SANTO, 1440 Nome de Contato: Ivanor Telefone: (54) 69935-2862 Email: zafrafarmaceuticos@gmail.com

15.439.366/0001-39 EREFARMA PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA

R\$ 0,39

Marca: GLOBO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GLOBO  
Descrição: Descrição não informada

Estado: RS Cidade: Erechim Endereço: RUA JERONIMO TEIXEIRA, 629 Nome de Contato: GIOVANNE Telefone: (54) 3522-2993 Email: erefarmamedicamentos@hotmail.com

21.821.562/0001-69 ACACIO SERRAFIM DE SOUZA SANTOS LTDA

R\$ 0,43

Marca: 1  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 1  
Descrição: Descrição não informada

Estado: MG Cidade: Belo Horizonte Endereço: R MANOEL TAVARES DE ABREU, 22 Telefone: (31) 9672-3191 Email: acacio@casadainfo.com.br

48.885.640/0001-52 F R DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,43

Marca: hipolabor  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: genérico, ca. c/500 cps  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

02.209.788/0001-76 MAGDA BARRETO DE OLIVEIRA

R\$ 0,43

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: HIPOLABOR  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

05.750.248/0001-93 MEDICA HOSPITALAR COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

R\$ 0,74

Marca: GLOBO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GLOBO  
Descrição: Descrição não informada

Estado: PI Cidade: Teresina Endereço: AVENIDA SAO RAIMUNDO, 508 Nome de Contato: JOAQUIM Telefone: (86) 3221-2692 Email: medicahospitalar@hotmail.com

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,20

IN 1 Art. 3º da IN 05 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 00.333.676/0001-96

Órgão: ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE

Objeto: Constitui objeto desta licitação a reabertura de processo de registro de preços para eventual aquisição de medicamentos para atender a demanda do Consórcio Intermunicipal de Saúde do Sudoeste - CONSUD e os 27 (vinte e sete) municípios de forma parcelada.

Descrição: Prednisona - Prednisona Dosagem: 20 Mg

CatMat: 267743 - Prednisona - Dosagem: 20 Mg

Data: 27/09/2024 08:01

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: Nº Pregão: 900122024 / UASG: 458403

Lote/Item: /168

Ata: N/A

Homologação: 06/11/2024 16:21

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 201

Unidade: Comprimido

UF: PR



Relatório gerado em 21/09/2025 08:19:37 (P: 29042010a958003829144a48b26234)  
Código de Verificação: DneASgYalQm1WavOvmHsu2RJHJGXOx2Z1cRqPjeHsk2w6FrBgWk3d93d  
https://www.bancoedeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgYalQm1WavOvmHsu2RJHJGXOx2Z1cRqPjeHsk2w6FrBgWk3d93d

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final                 |
|--------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------|
| 09.576.255/0001-98                   | MEDICAMENTOS DE AZ LTDA    | R\$ 0,20                                |
| *VENCEDOR*                           |                            |                                         |
| Marca: HIPOLABOR                     |                            |                                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                            |                                         |
| Modelo: HIPOLABOR                    |                            |                                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                            |                                         |
| Estado:                              | Cidade:                    | Endereço:                               |
| PR                                   | Francisco Beltrão          | RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS, 1132 |
| Nome de Contato:                     |                            | Telefone:                               |
| BRUNA                                |                            | (46) 3523-5454                          |
| Email:                               |                            | az.medicamentos@gmail.com               |

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,25

inc. I Art. 5º da LN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 11.308.894/0001-06  
Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS - MACAÉ RJ  
Objeto: Aquisição de medicamentos para suprir a necessidade da CAF (Central de Abastecimento Farmacêutico).  
Descrição: PREDNISONA, DOSAGEM 20 MG - PREDNISONA DOSAGEM 20 MG  
CatMat: 267743 - Prednisona - Dosagem: 20 Mg

Data: 19/09/2024 00:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: NÃO  
Identificação: NºPregão:900692024 /  
UASG:927152  
Lote/Item: /85  
Ata: N/A  
Homologação: 01/11/2024 14:55  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 106.200  
Unidade: Comprimido  
UF: RJ

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                | Valor da Proposta Final |
|--------------------|-------------------------------------------|-------------------------|
| 54.388.280/0001-85 | BELMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,19                |
| *VENCEDOR*         |                                           |                         |

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GENERICO  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

48.885.640/0001-52 F R DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GENERICO C/500 CPR  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

14.792.179/0001-71 SUPRA DISTRIBUIDORA LTDA

Marca: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: PREDNISONA 20MG CPR GEN  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:     | Endereço:                   | Telefone:      | Email:                       |
|---------|-------------|-----------------------------|----------------|------------------------------|
| MG      | Juz de Fora | RUA ALARICO DE FREITAS, 292 | (32) 3062-5771 | joaocarlosbrega@yahoo.com.br |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                   | Valor da Proposta Final |
|--------------------|----------------------------------------------|-------------------------|
| 08.676.370/0001-55 | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA | R\$ 0,21                |

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: HIPOLABOR  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:    | Endereço:                | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                                    |
|---------|------------|--------------------------|------------------|----------------|-------------------------------------------|
| MG      | Uberlândia | AVENIDA JOAO PESSOA, 944 | Ademar           | (34) 3219-8357 | atendimento@distribu.daraprosauide.com.br |





| CNPJ                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Razão Social do Fornecedor                                                       | Valor da Proposta Final                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| 49.857.609/0001-70                                                                                                                                                                                                                                                                                   | JB MAGALHÃES COMERCIO DE MEDICAMENTOS INSUMOS LTDA                               | R\$ 0,22                                                              |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: HIPOLABOR<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço:                                                                                                                                                                     |                                                                                  |                                                                       |
| 12.212.583/0001-01                                                                                                                                                                                                                                                                                   | MEDCIM PRODUTOS HOSPITALARES E SERVICOS LTDA                                     | R\$ 0,22                                                              |
| Marca: ORCANON<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: O MESMO<br>Descrição: Descrição não informada                                                                                                                                                                                      |                                                                                  |                                                                       |
| Estado: RJ                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Cidade: Rio Bonito                                                               | Endereço: AVINGUITA, 201<br>Telefone: (21) 2734-2101 / (21) 2734-0966 |
| 47.454.600/0001-93                                                                                                                                                                                                                                                                                   | GREEN MED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA | R\$ 0,23                                                              |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Comprimido<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço: MARANHÃO, 1334<br>Telefone: (21) 7055-9531<br>Email: greenmedsaude@proton.me                                                                                       |                                                                                  |                                                                       |
| 40.061.543/0001-33                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CREDPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                                         | R\$ 0,24                                                              |
| Marca: hipolabor<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: hipolabor<br>Descrição: Descrição não informada<br>Estado: RS<br>Cidade: Erechim<br>Endereço: AV TIRADENTES, 490<br>Telefone: (54) 3712-6159                                                                                     |                                                                                  |                                                                       |
| 51.585.649/0001-24                                                                                                                                                                                                                                                                                   | KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                                       | R\$ 0,26                                                              |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: HIPOLABOR Registro 113430213<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço: DUQUE DE CAXIAS, 410<br>Telefone: (54) 9584-4501<br>Email: kasmedi.distribuidoramec@gmail.com                                                    |                                                                                  |                                                                       |
| 49.434.937/0001-64                                                                                                                                                                                                                                                                                   | MJX PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA                                                  | R\$ 0,29                                                              |
| Marca: NOVA QUIMICA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Prednisona Dosagem: 20 Mg<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço:                                                                                                                                                  |                                                                                  |                                                                       |
| 00.945.806/0001-52                                                                                                                                                                                                                                                                                   | INTRA FARMACOS PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA                              | R\$ 0,30                                                              |
| Marca: Vitamedio<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 20mg Comprimido - SGREM. 53351410025106<br>Descrição: Descrição não informada<br>Estado: RJ<br>Cidade: Rio de Janeiro<br>Endereço: RUA ENGENHO NOVO, 78                                                                          |                                                                                  |                                                                       |
| 29.043.834/0001-66                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                                          | R\$ 0,33                                                              |
| Marca: globo<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: unidade<br>Descrição: Descrição não informada<br>Estado: RS<br>Cidade: Erechim<br>Endereço: R FRANCISCO FERDINANDO LOSINA, 229<br>Nome de Contato: Iuri Renan Bergamin<br>Telefone: (54) 3712-0427<br>Email: iuritacones@3med.com.br |                                                                                  |                                                                       |



| CNPJ                                                                                                                   | Razão Social do Fornecedor                                       | Valor da Proposta Final                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 52.957.925/0001-00                                                                                                     | ABC FARMACEUTICOS LTDA                                           | R\$ 0,34                                |
| Marca: UNIÃO QUÍMICA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENERICO<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                  |                                         |
| Endereço:<br>ANGELO BORGO, 742                                                                                         | Telefone:<br>(27) 3075-2397                                      | Email:<br>gestor@abcfarmaceutico.com.br |
| 13.035.041/0003-27                                                                                                     | PORTO FARMA FARMACIA SUPERMARI LTDA                              | R\$ 0,44                                |
| Marca: Globo<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Prednisona<br>Descrição: Descrição não informada       |                                                                  |                                         |
| Estado: RJ                                                                                                             | Cidade: Conceição de Macabu                                      | Endereço: R GUILHERME BARBOSA, 30       |
|                                                                                                                        |                                                                  | Nome de Contato: Sava                   |
|                                                                                                                        |                                                                  | Telefone: (22) 3861-8450                |
|                                                                                                                        |                                                                  | Email: porto-farma@hotmail.com          |
| 41.347.974/0001-23                                                                                                     | ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,45                                |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: COMPRIMIDO<br>Descrição: Descrição não informada   |                                                                  |                                         |
| Estado: RS                                                                                                             | Cidade: Erechim                                                  | Endereço: R ESPRITO SANTO, 1440         |
|                                                                                                                        |                                                                  | Nome de Contato: Ivonor                 |
|                                                                                                                        |                                                                  | Telefone: (54) 99935-2862               |
|                                                                                                                        |                                                                  | Email: zaframedicamentos@gmail.com      |
| 35.881.646/0001-07                                                                                                     | REDE DE DROGARIAS SAÚDE CONECTADA LTDA                           | R\$ 0,45                                |
| Marca: diversos<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: comprimido<br>Descrição: Descrição não informada    |                                                                  |                                         |
| Endereço:                                                                                                              |                                                                  |                                         |



Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais R\$ 0,24  
 Inc. I Art. 5º da IN 55 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 75.105.535/0001-99  
 Órgão: GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ  
 Prefeitura do Município de Araucária  
 Objeto: Aquisição de medicamentos padronizados para serem distribuídos aos usuários da Rede Municipal, medicamentos utilizados na emergência pelos Centros de Saúde e medicamentos de dispensação especial, nos termos estabelecidos no Edital e seus Anexos.  
 Descrição: Prednisona - Prednisona Dosagem: 20 Mg  
 CatMat: 267743 - Prednisona - Dosagem: 20 Mg

Data: 07/06/2024 09:00  
 Modalidade: Pregão Eletrônico  
 SRP: SIM  
 Identificação: N°Pregão:900152024 / UASG:925532  
 Lote/Item: /107  
 Atac: N/A  
 Homologação: 18/07/2024 10:20  
 Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
 Quantidade: 300.000  
 Unidade: Comprimido  
 UF: PR

| CNPJ                                                                                                                                              | Razão Social do Fornecedor                | Valor da Proposta Final            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------|
| 21.681.325/0001-57                                                                                                                                | MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA | R\$ 0,16                           |
| *VENCEDOR*                                                                                                                                        |                                           |                                    |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 50C<br>Descrição: Descrição não informada |                                           |                                    |
| Estado: MG                                                                                                                                        | Cidade: Vespasiano                        | Endereço: AVENIDA TRES, 283        |
|                                                                                                                                                   |                                           | Nome de Contato: AMANDA            |
|                                                                                                                                                   |                                           | Telefone: (31) 2522-8170           |
|                                                                                                                                                   |                                           | Email: licitacao@multifarma.com.br |



| CNPJ                                                                                                                                       | Razão Social do Fornecedor                                         | Valor da Proposta Final                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 00.656.468/0001-39                                                                                                                         | SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                     | R\$ 0,17                                   |
| Marca: HIPOLABOR / GENERICO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: HIPOLABOR / GENERICO<br>Descrição: Descrição não informada  |                                                                    |                                            |
| Estado: PR                                                                                                                                 | Cidade: Curitiba                                                   | Endereço: RUA ANITA RIBAS, 410             |
| Nome de Contato: JOCELMA                                                                                                                   |                                                                    | Telefone: (41) 3028-2375                   |
| Email: licita1.pr@somahospitalar.com.br                                                                                                    |                                                                    |                                            |
| 00.902.002/0001-02                                                                                                                         | ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA                           | R\$ 0,18                                   |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: HIPOLABOR (GENERICO)<br>Descrição: Descrição não informada             |                                                                    |                                            |
| Estado: SC                                                                                                                                 | Cidade: Rio do Sul                                                 | Endereço: ESTRADA BOA ESPERANCA, 2320      |
| Nome de Contato: Anadeto                                                                                                                   |                                                                    | Telefone: (47) 3520-9000                   |
| Email: altermed@altermed.com.br                                                                                                            |                                                                    |                                            |
| 94.389.400/0001-84                                                                                                                         | MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA                           | R\$ 0,18                                   |
| Marca: CRISTALIA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CRISTALIA<br>Descrição: Descrição não informada                        |                                                                    |                                            |
| Estado: RS                                                                                                                                 | Cidade: Vera Cruz                                                  | Endereço: RUA RSC 287, KM 109+500, S/N     |
| Nome de Contato: Augusto Henrique Weiss                                                                                                    |                                                                    | Telefone: (51) 3740-1450                   |
| Email: licita8@mcwistribuidoia.com.br                                                                                                      |                                                                    |                                            |
| 17.472.278/0001-54                                                                                                                         | GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,19                                   |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: HIPOLABOR<br>Descrição: Descrição não informada                        |                                                                    |                                            |
| Estado: RS                                                                                                                                 | Cidade: Barão de Cotegipe                                          | Endereço: RUA DAS ROSEIRAS, 50             |
| Nome de Contato: RAQUEL                                                                                                                    |                                                                    | Telefone: (54) 3523-2202                   |
| Email: licitacao@goldenplus.net.br                                                                                                         |                                                                    |                                            |
| 67.729.178/0005-72                                                                                                                         | COMERCIAL CIRURGICA RIOCARENSE LTDA                                | R\$ 0,20                                   |
| Marca: CRISTALIA \ CRISPRED 20MG<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX C/20'S X 100P<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                    |                                            |
| Estado: PR                                                                                                                                 | Cidade: Londrina                                                   | Endereço: AV JOANNA RODRIGUES JONDRAL, 250 |
| Nome de Contato: Rafael Olimpio Castanheira                                                                                                |                                                                    | Telefone: (19) 3522-5900                   |
| Email: contratos@riocarense.com.br                                                                                                         |                                                                    |                                            |
| 44.734.671/0022-86                                                                                                                         | Cristália Produtos Químicos Farmaceuticos Ltda                     | R\$ 0,24                                   |
| Marca: CRISPRED/CRISTALIA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CRISPRED 20MG COMP<br>Descrição: Descrição não informada      |                                                                    |                                            |
| Endereço: RUA MONSENHOR GLODUALDO DE PAIVA KM 45,2, S/N                                                                                    |                                                                    |                                            |
| Nome de Contato: ADRIANO                                                                                                                   |                                                                    | Telefone: (19) 3863-9500                   |
| Email: adriano@cristalia.com.br                                                                                                            |                                                                    |                                            |
| 42.945.717/0001-70                                                                                                                         | ULTRA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                       | R\$ 0,24                                   |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX 500/RMS 113430213<br>Descrição: Descrição não informada             |                                                                    |                                            |
| Estado: RS                                                                                                                                 | Cidade: Erechim                                                    | Endereço: R MARIA THEREZA FAVERO, 100      |
| Nome de Contato: Luciana                                                                                                                   |                                                                    | Telefone: (54) 3712-5519                   |
| Email: ultramed.distribuidora@hotmail.com                                                                                                  |                                                                    |                                            |
| 31.151.224/0001-28                                                                                                                         | ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                        | R\$ 0,25                                   |
| Marca: G.L.CBO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: UNIDADE<br>Descrição: Descrição não informada                            |                                                                    |                                            |
| Estado: RS                                                                                                                                 | Cidade: Erechim                                                    | Endereço: R SANTOS DUMONT, 1118            |
| Nome de Contato: LOHANNA                                                                                                                   |                                                                    | Telefone: (54) 3719-0240                   |
| Email: anjomed@anjomedi.com.br                                                                                                             |                                                                    |                                            |



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                                                       |                          |                      |                |                                          | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------|----------------|------------------------------------------|-------------------------|
| 08.576.370/0001-55                   | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAÚDE LTDA                                     |                          |                      |                |                                          | R\$ 0,25                |
| Marca: HIPOLABOR                     |                                                                                  |                          |                      |                |                                          |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                                  |                          |                      |                |                                          |                         |
| Modelo: HIPOLABOR                    |                                                                                  |                          |                      |                |                                          |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                                  |                          |                      |                |                                          |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                                                          | Endereço:                | Nome de Contato:     | Telefone:      | Email:                                   |                         |
| MG                                   | Uberlândia                                                                       | AVENIDA JOAO PESSOA, 944 | Ademar               | (54) 3219-8357 | atendimento@distribuidoraprosaude.com.br |                         |
| 32.421.421/0001-82                   | MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                                |                          |                      |                |                                          | R\$ 0,34                |
| Marca: LUNIAO QUIMICA                |                                                                                  |                          |                      |                |                                          |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                                  |                          |                      |                |                                          |                         |
| Modelo: Comprimido                   |                                                                                  |                          |                      |                |                                          |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                                  |                          |                      |                |                                          |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                                                          | Endereço:                | Nome de Contato:     | Telefone:      | Email:                                   |                         |
| PR                                   | Maringá                                                                          | ROD PR-317, 6752         | THAIS                | (44) 3354-5826 | licitacao@licitesaude.com.br             |                         |
| 25.279.552/0001-01                   | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI                                      |                          |                      |                |                                          | R\$ 0,41                |
| Marca: GLOBO                         |                                                                                  |                          |                      |                |                                          |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                                  |                          |                      |                |                                          |                         |
| Modelo: GLOBO                        |                                                                                  |                          |                      |                |                                          |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                                  |                          |                      |                |                                          |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                                                          | Endereço:                | Nome de Contato:     | Telefone:      | Email:                                   |                         |
| PR                                   | Curo Verde do Oeste                                                              | R PERU, 454              | MAICON JULIAN BACKES | (45) 3251-1467 | delydistribuidora@gmail.com              |                         |
| 05.746.444/0001-94                   | CIRURGICA PARANA - DISTRIBUIDORA, IMPORTADORA E EXPORTADORA DE EQUIPAMENTOS LTDA |                          |                      |                |                                          | R\$ 0,55                |
| Marca: NOVAQUIMICA - MULTILAB        |                                                                                  |                          |                      |                |                                          |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                                  |                          |                      |                |                                          |                         |
| Modelo: Não se aplica                |                                                                                  |                          |                      |                |                                          |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                                  |                          |                      |                |                                          |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                                                          | Endereço:                | Nome de Contato:     | Telefone:      | Email:                                   |                         |
| PR                                   | Umuarama                                                                         | AVENIDA LONDRINA, 4572   | FABIANO              | (41) 3425-4488 | gerencia@cirurgicaparna.com.br           |                         |



Preço (Compras Governamentais) 5: Mediana das Propostas Finais R\$ 0,22  
 Inc 1.41, 5ª da IN 66 de 07 de julho de 2021 (Lei nº 11.133)

CNPJ: 15.126.437/0026-00  
 Órgão: HOSPITAL DAS CLÍNICAS DE COIAS - EBSER-H/HC/GO  
 Objeto: Registro de Preços para eventual aquisição de materiais farmacológicos - grupo 09, a fim de atender as necessidades do Hospital da Clínicas da UFG/Essem.  
 Descrição: Prednisona - Dosagem: 20 Mg,  
 CatMat: 267743 - Prednisona - Dosagem: 20 Mg

Data: 06/05/2024 09:00  
 Modalidade: Pregão Eletrônico  
 SRP: SIM  
 Identificação: NºPregão:900462024 / UASG:156904  
 Lote/Item: /70  
 Ata: N/A  
 Homologação: 08/07/2024 15:53  
 Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
 Quantidade: 9.000  
 Unidade: Comprimido  
 UF: GO

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                 | Valor da Proposta Final            |
|--------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------|
| 51.685.645/0001-24                   | KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,21                           |
| *VENCEDOR*                           |                                            |                                    |
| Marca: HIPOLABOR                     |                                            |                                    |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                            |                                    |
| Modelo: HIPOLABOR Registro 113430213 |                                            |                                    |
| Descrição: Descrição não informada   |                                            |                                    |
| Endereço:                            | Telefone:                                  | Email:                             |
| DUQUE DE CAXIAS, 410                 | (54) 9684-4501                             | kasmedi.distribuidoramec@gmail.com |



*[Handwritten signature]*

| CNPJ                                                                                                                                             | Razão Social do Fornecedor                  | Valor da Proposta Final                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------|
| 44.656.846/0001-50                                                                                                                               | DF MEDICAL LTDA                             | R\$ 0,22                               |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Comprimido<br>Descrição: Descrição não informada                             |                                             |                                        |
| Endereço:<br>QUADRA 69, S/N                                                                                                                      | Telefone:<br>(64) 7933-5381                 | Email:<br>ivans.livato@hotmail.com     |
| 43.232.006/0001-05                                                                                                                               | W.A. COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA          | R\$ 0,22                               |
| Marca: NEO QUIMICA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PREDNISONA 20MG (GEN)<br>Descrição: Descrição não informada                |                                             |                                        |
| Estado: SP<br>Cidade: Marília<br>Endereço: R MAJOR ELIZARIO DE CAMARGO BARBOSA, 133                                                              | Telefone:<br>(43) 3305-8700                 | Email:<br>contabil@ellitecon.com.br    |
| 23.302.414/0001-70                                                                                                                               | HIPERDROGAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI | R\$ 0,32                               |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PREDNISONA 20 MG GEN CAIXA COM 500 CPR<br>Descrição: Descrição não informada |                                             |                                        |
| Estado: GO<br>Cidade: Aparecida de Goiânia<br>Endereço: R CAMPOS BELOS, S/N                                                                      | Telefone:<br>(62) 9186-1045                 | Email:<br>hiperdrogasdistmed@gmail.com |

#### Item 103: Prednisona 5mg

Preço Estimado: R\$ 0,09 (L1) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 0,09 Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,09

| Quantidade        | Descrição | Observação |
|-------------------|-----------|------------|
| 3.000 Comprimidos |           |            |

#### Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,07

(Lei nº 14.133 de 07 de julho de 2021)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| CNPJ: 18.291.351/0001-64                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Data: 18/09/2024 08:00                            |
| Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Modalidade: Pregão Eletrônico                     |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINÓPOLIS - PMD                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SRP: SIM                                          |
| Objeto: Constitui objeto desta licitação o registro de preços para aquisições futuras e eventuais de medicamentos diversos para manutenção do Programa de Assistência Farmacêutica do Município de Divinópolis, Vigilância Sanitária Municipal e Secretaria Municipal de Meio Ambiente, conforme especificações do Anexo I Edital. | Identificação: 14º Pregão 901442024 / UASG 984445 |
| Descrição: Prednisona - Prednisona Dosagem: 5 Mg                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Lote/Item: /55                                    |
| CatMat: 267741 - Prednisona - Dosagem: 5 Mg                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Ata: N/A                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Homologação: 23/10/2024 09:44                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Quantidade: 94.000                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Unidade: Comprimido                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | UF: MG                                            |

| CNPJ                                                                                                                                                                   | Razão Social do Fornecedor           | Valor da Proposta Final                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------|
| 67.729.178/0002-20                                                                                                                                                     | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA | R\$ 0,06                                          |
| *VENCEDOR*                                                                                                                                                             |                                      |                                                   |
| Marca: HIPOLABOR \ PREDNISONA 5MG<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX C/25BL X 20CP GENERICO\1.1343.0213.004-3<br>Descrição: Descrição não informada |                                      |                                                   |
| Estado: MG<br>Cidade: Beira<br>Endereço: RUA PAULO COSTA, 140                                                                                                          | Telefone:<br>(31) 3439-4300          | Email:<br>canilo.lamcunier@mg.riclaresense.com.br |



|                    |                            |                         |
|--------------------|----------------------------|-------------------------|
| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
| 05.194.532/0001-14 | ALFA AGOS LTDA             | R\$ 0,06                |

Marca: BRAINFARMA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 1.558-0572.001-6  
Descrição: Descrição não informada

|         |         |                                    |                  |                |                            |
|---------|---------|------------------------------------|------------------|----------------|----------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:                          | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                     |
| MG      | Alenas  | AVENIDA ALBERTO VIEIRA ROMÃO, 1700 | PATRICIA         | (35) 3701-0450 | contratos@alfalagos.com.br |

|                    |                                      |          |
|--------------------|--------------------------------------|----------|
| 03.945.035/0001-97 | ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,06 |
|--------------------|--------------------------------------|----------|

Marca: HIPOLABOR 1134302130043  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CPR  
Descrição: Descrição não informada

|         |          |                 |                |                         |
|---------|----------|-----------------|----------------|-------------------------|
| Estado: | Cidade:  | Endereço:       | Telefone:      | Email:                  |
| MG      | Varginha | RUA CITIOG, 333 | (35) 3214-7406 | licitacao@acacia.med.br |

|                    |                     |          |
|--------------------|---------------------|----------|
| 71.336.101/0001-86 | VALE COMERCIAL LTDA | R\$ 0,06 |
|--------------------|---------------------|----------|

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: PREDNISONA 5MG CPR, 0/500 (VP) (SI)  
Descrição: Descrição não informada

|         |              |                               |                  |                |                             |
|---------|--------------|-------------------------------|------------------|----------------|-----------------------------|
| Estado: | Cidade:      | Endereço:                     | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                      |
| MG      | Pouso Alegre | RUA PEDRO CALDAS REBELLO, 156 | SONIA            | (35) 3449-9950 | editas@valecomercial.com.br |

|                    |                                                  |          |
|--------------------|--------------------------------------------------|----------|
| 16.970.999/0001-31 | DMC DISTRIBUIDORAS, COMERCIO D MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,06 |
|--------------------|--------------------------------------------------|----------|

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: HIPOLABOR  
Descrição: Descrição não informada

|         |         |                                |                     |                |                         |
|---------|---------|--------------------------------|---------------------|----------------|-------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:                      | Nome de Contato:    | Telefone:      | Email:                  |
| RJ      | Erechim | RUA VICTORIO LUIZ ZAFFARI, 107 | Loiri Terezinha Bez | (54) 3519-0702 | dmclidacoes@outlook.com |

|                    |                                    |          |
|--------------------|------------------------------------|----------|
| 12.927.876/0001-67 | SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,06 |
|--------------------|------------------------------------|----------|

Marca: GENERICO - HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GENERICO - HIPOLABOR  
Descrição: Descrição não informada

|         |         |                                                             |                  |                |                                         |
|---------|---------|-------------------------------------------------------------|------------------|----------------|-----------------------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:                                                   | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                                  |
| MG      | Extrema | ESTRADA MUNICIPAL Estrada Municipal Pedro Rosa da Silva 615 | Marcelo          | (35) 3435-7750 | contabilidade.mg@soma-hospitalar.com.br |

|                    |                          |          |
|--------------------|--------------------------|----------|
| 12.889.035/0002-93 | INOVAMED HOSPITALAR LTDA | R\$ 0,06 |
|--------------------|--------------------------|----------|

Marca: Hipolabor  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Hipolabor  
Descrição: Descrição não informada

|                 |                |                                  |
|-----------------|----------------|----------------------------------|
| Endereço:       | Telefone:      | Email:                           |
| PARTICULAR, 110 | (54) 2106-7930 | inovamed@inovamed-hospitalar.com |

|                    |                                                           |          |
|--------------------|-----------------------------------------------------------|----------|
| 07.790.854/0001-68 | GLOBALMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA | R\$ 0,07 |
|--------------------|-----------------------------------------------------------|----------|

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: COM/PRIMIDIO  
Descrição: Descrição não informada

|         |                      |                         |                      |                |                                |
|---------|----------------------|-------------------------|----------------------|----------------|--------------------------------|
| Estado: | Cidade:              | Endereço:               | Nome de Contato:     | Telefone:      | Email:                         |
| MG      | Governador Valadares | R ISRAEL PINHEIRO, 1620 | Mercio Martins Danez | (33) 3275-3508 | globalmixgv@globalmixgv.com.br |

|                    |                                                   |          |
|--------------------|---------------------------------------------------|----------|
| 34.771.531/0001-08 | DISTRIBEM MEDICAMENTOS E MAT. HOSPITALARES EIRELI | R\$ 0,07 |
|--------------------|---------------------------------------------------|----------|

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 1134302130043  
Descrição: Descrição não informada

|         |          |                               |                |                           |
|---------|----------|-------------------------------|----------------|---------------------------|
| Estado: | Cidade:  | Endereço:                     | Telefone:      | Email:                    |
| MG      | Bocaiuva | R VEREADOR VALDIR PIMENTA, 34 | (38) 3251-3704 | distribem.norte@gmail.com |



*[Handwritten signature]*

| CNPJ                                                                                                                                                  | Razão Social do Fornecedor                                         |                                          |                      |                        | Valor da Proposta Final                   |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------------------------|--|
| 09.182.725/0001-12                                                                                                                                    | ATIVA MEDICO CIRURGICA - LTDA                                      |                                          |                      |                        | R\$ 0,07                                  |  |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: RMS 1134302130043 GGREM 511522110019217 NAC<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                    |                                          |                      |                        |                                           |  |
| Estado:                                                                                                                                               | Cidade:                                                            | Endereço:                                | Nome de Contato:     | Telefone:              | Email:                                    |  |
| MG                                                                                                                                                    | Juiz de Fora                                                       | AVENIDA VEREADOR RAYMUNDO HARCONEVES, 98 | Marco Aurélio Frezza | (32) 21011-5671        | licitacao@ativahospitalar.com.br          |  |
| 17.472.275/0001-64                                                                                                                                    | GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |                                          |                      |                        | R\$ 0,07                                  |  |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: HIPOLABOR/1134302130043<br>Descrição: Descrição não informada                     |                                                                    |                                          |                      |                        |                                           |  |
| Estado:                                                                                                                                               | Cidade:                                                            | Endereço:                                | Nome de Contato:     | Telefone:              | Email:                                    |  |
| RS                                                                                                                                                    | Barão de Cotegipe                                                  | RUA DAS ROSEIRAS, 50                     | RAQUEL               | (54) 3523-2202         | licitacao@goldenplus.net.br               |  |
| 29.010.039/0001-71                                                                                                                                    | MONACO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                          |                                          |                      |                        | R\$ 0,07                                  |  |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: UND<br>Descrição: Descrição não informada                                         |                                                                    |                                          |                      |                        |                                           |  |
| Estado:                                                                                                                                               | Cidade:                                                            | Endereço:                                | Nome de Contato:     | Telefone:              | Email:                                    |  |
| ES                                                                                                                                                    | Vitória                                                            | R AUREO BALDO BANDEIRA, 105              | RAFAEL               | (27) 98148-5398        | rafael@monaco.es.com.br                   |  |
| 40.274.237/0001-85                                                                                                                                    | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA            |                                          |                      |                        | R\$ 0,07                                  |  |
| Marca: hipolabor<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: hipolabor<br>Descrição: Descrição não informada                                   |                                                                    |                                          |                      |                        |                                           |  |
| Estado:                                                                                                                                               | Cidade:                                                            | Endereço:                                | Nome de Contato:     | Telefone:              | Email:                                    |  |
| RS                                                                                                                                                    | Erechim                                                            | R JACINTO GODOY, 390                     | Karolina             | (54) 3712-5536         | clmfarma.med@gmail.com                    |  |
| 09.315.995/0001-07                                                                                                                                    | COMERCIAL MARK ATACADISTA LTDA                                     |                                          |                      |                        | R\$ 0,07                                  |  |
| Marca: hipolabor<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: hipolabor<br>Descrição: Descrição não informada                                   |                                                                    |                                          |                      |                        |                                           |  |
| Estado:                                                                                                                                               | Cidade:                                                            | Endereço:                                | Nome de Contato:     | Telefone:              | Email:                                    |  |
| PR                                                                                                                                                    | Assis Chateaubriand                                                | RUA PRESIDENTE COSTA E SILVA, 231        | ADÃO                 | (44) 3528-5086         | pregaoeletron.co.mark@outlook.com         |  |
| 46.709.597/0001-49                                                                                                                                    | PROGRESSO MED DISTRIBUIDORA LTDA                                   |                                          |                      |                        | R\$ 0,08                                  |  |
| Marca: hipolabor<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: cpr<br>Descrição: Descrição não informada                                         |                                                                    |                                          |                      |                        |                                           |  |
| Estado:                                                                                                                                               | Cidade:                                                            | Endereço:                                | Telefone:            | Email:                 |                                           |  |
| PR                                                                                                                                                    | Francisco Beltrão                                                  | R PARA, 519                              | (46) 2601-0460       | progressomed@gmail.com |                                           |  |
| 08.576.370/0001-55                                                                                                                                    | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA                       |                                          |                      |                        | R\$ 0,08                                  |  |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: HIPOLABOR<br>Descrição: Descrição não informada                                   |                                                                    |                                          |                      |                        |                                           |  |
| Estado:                                                                                                                                               | Cidade:                                                            | Endereço:                                | Nome de Contato:     | Telefone:              | Email:                                    |  |
| MG                                                                                                                                                    | Uberlândia                                                         | AVENIDA JOAO PESSOA, 944                 | Ademar               | (34) 3219-8357         | atendimento@distribuidoraprosauade.com.br |  |
| 32.354.822/0001-48                                                                                                                                    | TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                            |                                          |                      |                        | R\$ 0,08                                  |  |
| Marca: hipolabor 113430213<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: und<br>Descrição: Descrição não informada                               |                                                                    |                                          |                      |                        |                                           |  |
| Estado:                                                                                                                                               | Cidade:                                                            | Endereço:                                | Telefone:            |                        |                                           |  |
| RS                                                                                                                                                    | Erechim                                                            | R MACHADO DE ASSIS, 1355                 | (54) 3712-2155       |                        |                                           |  |



CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final  
46.752.646/0001-07 BIOVIDA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 0,09

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: SEM VERSÃO  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

14.595.725/0001-84 NOVASUL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 0,10

Marca: hipolabor  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: hipolabor  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Barão de Cotegipe RUA JOSE BONIFACIO, 584 JACILDE (54) 3523-2005 novasul@novasulmedicamentos.com.br

94.389.400/0001-84 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R\$ 0,12

Marca: CRISTALIA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CRISTALIA  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Vera Cruz RUD RSC 287, KM 109+500, S/N Augusto Henrique Weis (51) 3740-1450 licitaB@mcwdistribuidora.com.br

44.734.671/0022-86 Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda

Marca: CRISTALIA/ CRISPRED  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CRISPRED 5MG - RMS 1029801510035  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
ROD MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2, S/N ADRIANO (19) 3863-9500 adriano@cristalia.com.br

26.401.571/0001-21 TRES PHARMA DISTRIBUIDORA E SERVICOS LTDA R\$ 0,30

Marca: ACHE-PRELONE 5MG GEN C/ 20 CPR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: PRELONE 5MG GEN C/ 20 CPR  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
MS Belo Horizonte AV ENGENHEIRO CARLOS GOULART 903 VANESSA (31) 3347-9444 licitacao@trespharma.com.br

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais R\$ 0,10

inc: Lei nº 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.132)

CNPJ: 94.444.346/0001-22  
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAL GRANDE  
Objeto: Registro de preços para aquisição de Medicamentos para a Unidade Básica de Saúde  
Descrição: Prednisona - Dosagem: 5 Mg  
CatMat: 267741 - Prednisona - Dosagem: 5 Mg

Data: 05/08/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: NºPregão:900112024 / UASG:985787  
Lote/Item: /29  
Ata: N/A  
Homologação: 29/08/2024 10:46  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 15.000  
Unidade: Comprimido  
UF: RS



Protocolo gerado no dia 19/03/2025 08:12:37 (P: 28042c30-494000-3928f44e-a8b2c6154)  
Código de Verificação: DneA5gYvQm1WwQvmmx2FJHJGXOx221cRqgPjHkzVw6FhUyA3uR63d  
http://www.bancadecreditos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneA5gYvQm1WwQvmmx2FJHJGXOx221cRqgPjHkzVw6FhUyA3uR63d



| CNPJ                                                                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor                                    | Valor da Proposta Final                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| 33.324.795/0001-42                                                                                                                                       | PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                  | R\$ 0,06                                         |
| *VENCEDOR*                                                                                                                                               |                                                               |                                                  |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: COMPRIMIDO<br>Descrição: Descrição não informada                                     |                                                               |                                                  |
| Estado: PR                                                                                                                                               | Cidade: Cascavel                                              | Endereço: RUA MARANHÃO, 2633                     |
|                                                                                                                                                          |                                                               | Telefone: (45) 3223-2144                         |
|                                                                                                                                                          |                                                               | Email: prolicitamed@gmail.com                    |
| 46.709.597/0001-49                                                                                                                                       | PROGRESSO MED DISTRIBUIDORA LTDA                              | R\$ 0,07                                         |
| Marca: hipolabor<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: cor<br>Descrição: Descrição não informada                                            |                                                               |                                                  |
| Estado: PR                                                                                                                                               | Cidade: Francisco Beltrão                                     | Endereço: R PARA, 519                            |
|                                                                                                                                                          |                                                               | Telefone: (46) 2601-0460                         |
|                                                                                                                                                          |                                                               | Email: progressomed@gmail.com                    |
| 21.227.039/0001-16                                                                                                                                       | LIFE CENTER COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA     | R\$ 0,08                                         |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: HIPOLABOR<br>Descrição: Descrição não informada                                      |                                                               |                                                  |
| Estado: RS                                                                                                                                               | Cidade: Erechim                                               | Endereço: R JOAO TONIN, 50                       |
|                                                                                                                                                          |                                                               | Nome de Contato: RAFAEL                          |
|                                                                                                                                                          |                                                               | Telefone: (54) 3712-3505                         |
|                                                                                                                                                          |                                                               | Email: compras@lifecentermedicamentos.com.br     |
| 32.354.622/0001-48                                                                                                                                       | TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                       | R\$ 0,08                                         |
| Marca: hipolabor<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: und<br>Descrição: Descrição não informada                                            |                                                               |                                                  |
| Estado: RS                                                                                                                                               | Cidade: Erechim                                               | Endereço: R MACHADO DE ASSIS, 1355               |
|                                                                                                                                                          |                                                               | Telefone: (54) 3712-2135                         |
| 37.931.064/0001-16                                                                                                                                       | LEMED COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI | R\$ 0,10                                         |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: HIPOLABOR<br>Descrição: Descrição não informada                                      |                                                               |                                                  |
| Estado: SC                                                                                                                                               | Cidade: Porto Belo                                            | Endereço: AV GOVERNADOR CELSO RAMOS, 2838        |
|                                                                                                                                                          |                                                               | Telefone: (47) 9699-5633                         |
|                                                                                                                                                          |                                                               | Email: lemed.materiaismedicos@gmail.com          |
| 52.808.009/0001-27                                                                                                                                       | P & P DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                      | R\$ 0,11                                         |
| Marca: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PREDNISONA 5MG C/500 CPR (G)<br>Descrição: Descrição não informada |                                                               |                                                  |
| Endereço: MARIA FÁ, 7210                                                                                                                                 |                                                               | Telefone: (45) 2032-6959                         |
|                                                                                                                                                          |                                                               | Email: pp-dist@hotmail.com                       |
| 51.685.649/0001-24                                                                                                                                       | KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                    | R\$ 0,16                                         |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: HIPOLABOR Registro 113430213<br>Descrição: Descrição não informada                   |                                                               |                                                  |
| Endereço: DUQUE DE CAXIAS, 410                                                                                                                           |                                                               | Telefone: (54) 5684-4501                         |
|                                                                                                                                                          |                                                               | Email: kasmedidistribuidoramec@gmail.com         |
| 08.676.370/0001-55                                                                                                                                       | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA                  | R\$ 0,26                                         |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: HIPOLABOR<br>Descrição: Descrição não informada                                      |                                                               |                                                  |
| Estado: MG                                                                                                                                               | Cidade: Uberlândia                                            | Endereço: AVENIDA JOAO PESSOA, 944               |
|                                                                                                                                                          |                                                               | Nome de Contato: Ademair                         |
|                                                                                                                                                          |                                                               | Telefone: (34) 3219-8357                         |
|                                                                                                                                                          |                                                               | Email: atendimento@distribuidoraprosauade.com.br |



| CNPJ                                                                                                                | Razão Social do Fornecedor                  | Valor da Proposta Final          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------|
| 31.151.224/0001-28                                                                                                  | ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,27                         |
| Marca: NEO QUIMICA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: UNIDADE<br>Descrição: Descrição não informada |                                             |                                  |
| Estado: RS                                                                                                          | Cidade: Erechim                             | Endereço: R. SANTOS DUMONT, 1116 |
|                                                                                                                     |                                             | Nome do Contato: LOHANNY         |
|                                                                                                                     |                                             | Telefone: (54) 3194-0240         |
|                                                                                                                     |                                             | Email: anjomed@anjomedi.com.br   |

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,09

Inc. I Art. 5º da Lei nº 14.133/2021

CNPJ: 33.781.055/0010-26  
 Órgão: MINISTÉRIO DA SAÚDE  
 FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ  
 DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO  
 INSTITUTO DE PESQUISAS EVANDRO CHAGAS - IPEC  
 Objeto: Registro de Preço objetivando o fornecimento de medicamentos  
 Descrição: Prednisona - Prednisona Dosagem: 5 Mg  
 CatMat: 267741 - Prednisona - Dosagem: 5 Mg

Data: 01/07/2024 08:00  
 Modalidade: Pregão Eletrônico  
 SRP: SIM  
 Identificação: NºPregão 900262024 / UASG 254492  
 Lote/Item: /126  
 Ata: N/A  
 Homologação: 02/10/2024 15:06  
 Fonte: www.gov.br/compras/pl-br  
 Quantidade: 32.000  
 Unidade: Comprimido  
 UF: RJ

| CNPJ                                                                                                                        | Razão Social do Fornecedor           | Valor da Proposta Final |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------|
| 03.945.035/0001-91                                                                                                          | ACACIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,06                |
| Marca: HIPOLABOR 1134302130043<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CPR<br>Descrição: Descrição não informada |                                      |                         |



|            |                  |                           |                          |                                |
|------------|------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------------|
| Estado: MG | Cidade: Varginha | Endereço: RUA CITLOG, 323 | Telefone: (35) 3214-7406 | Email: licitacao@acacia.med.br |
|------------|------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------------|

|                    |                                                                                  |          |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 47.454.600/0001-93 | GREEN MED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA | R\$ 0,06 |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------|

Marca: HIPOLABOR  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: 32000  
 Descrição: Descrição não informada

|                          |                          |                                |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------------|
| Endereço: MARANHÃO, 1334 | Telefone: (21) 7055-9531 | Email: greenmedsaude@proton.me |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------------|

|                    |                         |          |
|--------------------|-------------------------|----------|
| 12.829.035/0002-93 | NOVAMED HOSPITALAR LTDA | R\$ 0,06 |
|--------------------|-------------------------|----------|

Marca: Hipolabor  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: Hipolabor  
 Descrição: Descrição não informada

|                           |                          |                                      |
|---------------------------|--------------------------|--------------------------------------|
| Endereço: PARTICULAR, 110 | Telefone: (54) 2106-7930 | Email: novamed@novamedhospitalar.com |
|---------------------------|--------------------------|--------------------------------------|

|                    |                                         |          |
|--------------------|-----------------------------------------|----------|
| 32.354.822/0001-48 | TERRA SUL COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,08 |
|--------------------|-----------------------------------------|----------|

Marca: hipolabor  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: und  
 Descrição: Descrição não informada

|            |                 |                                     |                          |
|------------|-----------------|-------------------------------------|--------------------------|
| Estado: RS | Cidade: Erechim | Endereço: R. MACHADO DE ASSIS, 1355 | Telefone: (54) 3712-2155 |
|------------|-----------------|-------------------------------------|--------------------------|

|                    |                                                                    |          |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------|----------|
| 32.477.466/0001-79 | MEDICARE DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E PERFUMARIA LTDA | R\$ 0,08 |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------|----------|

Marca: HIPOLABOR  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: HIPOLABOR  
 Descrição: Descrição não informada

Endereço:



Relatório gerado em 04/10/2025 08:19:37 (IP: 2004.2c10 a9f6003629f44e a8b26254)  
 Código de Verificação: DneASgYafQm1WavOvmHw2R3HJ0X0x271cRq7pHh2w6FtB2%3d3n3n  
 URL: https://www.bancoderegistros.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgYafQm1WavOvmHw2R3HJ0X0x271cRq7pHh2w6FtB2%3d3n3n

*[Handwritten signature]*

| CNPJ                                                                                                                                                      | Razão Social do Fornecedor                     | Valor da Proposta Final                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 18.917.657/0001-83                                                                                                                                        | MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA        | R\$ 0,09                                 |
| Marca: EMS<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 1023506330014<br>Descrição: Descrição não informada                                         |                                                |                                          |
| Estado: MG                                                                                                                                                | Cidade: Nova Lima                              | Endereço: AV. MONTREAL, 855              |
| Nome de Contato: EDER BRUNO SANTOS                                                                                                                        |                                                | Telefone: (31) 3547-3577                 |
| Email: eder.santos@medhdistribuidora.com.br                                                                                                               |                                                |                                          |
| 35.881.648/0001-07                                                                                                                                        | REDE DE DROGARIAS SAUDE CONECTADA LTDA         | R\$ 0,09                                 |
| Marca: DIVERSOS<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: COMPRIMIDO<br>Descrição: Descrição não informada                                       |                                                |                                          |
| Endereço:                                                                                                                                                 |                                                |                                          |
| 94.389.400/0001-84                                                                                                                                        | MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA       | R\$ 0,13                                 |
| Marca: CRISTALIA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CRISTALIA<br>Descrição: Descrição não informada                                       |                                                |                                          |
| Estado: RS                                                                                                                                                | Cidade: Vera Cruz                              | Endereço: RCD RSC 287, KM 109+500, S/N   |
| Nome de Contato: Augusto Henrique Weis                                                                                                                    |                                                | Telefone: (51) 3740-1450                 |
| Email: licite8@mcwdistribuidora.com.br                                                                                                                    |                                                |                                          |
| 44.734.671/0022-86                                                                                                                                        | Cristália Produtos Químicos Farmaceuticos Ltda | R\$ 0,16                                 |
| Marca: CRISTALIA/CRISPRED 5MG COM.<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 203L X 10 - RMS 1029801510035<br>Descrição: Descrição não informada |                                                |                                          |
| Endereço: ROD MONSENHOR GLODOLDO DE PAIVA KM 46,2, S/N                                                                                                    |                                                | Nome de Contato: ADRIANO                 |
|                                                                                                                                                           |                                                | Telefone: (19) 3863-9500                 |
|                                                                                                                                                           |                                                | Email: adriano@cristalia.com.br          |
| 51.685.649/0001-24                                                                                                                                        | KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA     | R\$ 0,16                                 |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: HIPOLABOR Registro 113430213<br>Descrição: Descrição não informada                    |                                                |                                          |
| Endereço: DUQUE DE CAXIAS, 410                                                                                                                            |                                                | Telefone: (54) 9684-4501                 |
|                                                                                                                                                           |                                                | Email: kasmecidistribuidoramed@gmail.com |
| 31.151.224/0001-28                                                                                                                                        | ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA    | R\$ 0,25                                 |
| Marca: NEO QUIMICA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: UNIDADE<br>Descrição: Descrição não informada                                       |                                                |                                          |
| Estado: RS                                                                                                                                                | Cidade: Erechim                                | Endereço: R SANTOS DUARTE, 1118          |
| Nome de Contato: LOHANNA                                                                                                                                  |                                                | Telefone: (54) 3194-0240                 |
| Email: anjomedi@anjomedi.com.br                                                                                                                           |                                                |                                          |
| 39.822.232/0001-60                                                                                                                                        | DROGARIA VIVA MAIS LTDA                        | R\$ 0,27                                 |
| Marca: GERMED<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENERICO<br>Descrição: Descrição não informada                                           |                                                |                                          |
| Endereço:                                                                                                                                                 |                                                |                                          |
| 07.809.370/0001-13                                                                                                                                        | GRACIFARMA FARMACIA LTDA                       | R\$ 0,44                                 |
| Marca: NEO QUIMICA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Comprimido<br>Descrição: Descrição não informada                                    |                                                |                                          |
| Endereço:                                                                                                                                                 |                                                |                                          |

Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,08

inc. (Art. 5º da IN 55 de 07 de Junho de 2021) (Lei nº 14.133)



Relatório gerado no dia 19/05/2025 08:19:37 (P: 2604.2C10 a956003829 f44e a8b26154)  
 Código Validação: DneASgxYalqQm1WavOymHw2R2HJCXOx221cRgRyHs2w5FhBgW3d3d  
 http://www.bancooperecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgxYalqQm1WavOymHw2R2HJCXOx221cRgRyHs2w5FhBgW3d3d

Órgão: ESTADO DE RONDONIA

Data: 28/05/2024 08:00

Objeto: Registro de Preços Permanente - SRP para eventual AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLÓGICO, MEDICAMENTOS COMPRIMIDOS II (IBUPROFENO 300 MG, IBUPROFENO 600 MG, ISOFLAVONA SOJA 75 MG...), por um período de 12 (doze) meses, visando atender as necessidades da Administração Pública Direta e Indireta do Município de Porto Velho.

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: NÃO

Identificação: NºPregão:900162024 / UASG:925172

Lote/Item: /25

Ata: N/A

Homologação: 19/07/2024 11:52

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 130.000

Unidade: Comprimido

UF: RO

Descrição: Prednisona - Prednisona Dosagem: 5 Mg

CatMat: 267741 - Prednisona - Dosagem: 5 Mg

CNPJ

Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Final

21.681.325/0001-57 MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA.

R\$ 0,04

\*VENCEDOR\*

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: 5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500

Descrição: Descrição não informada

|         |            |                  |                  |                |                             |
|---------|------------|------------------|------------------|----------------|-----------------------------|
| Estado: | Cidade:    | Endereço:        | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                      |
| MC      | Vespasiano | AVENIDA TRES 283 | AMANDA           | (31) 2522-8170 | licitacao@multifarma.com.br |

09.034.672/0001-92 MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 0,06

Marca: BRAINFARMA

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: PREDNISONA 5MG C/20 CPR (G)

Descrição: Descrição não informada

|         |         |             |                  |                |                                   |
|---------|---------|-------------|------------------|----------------|-----------------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:   | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                            |
| GO      | Goânia  | RUA 13, S/N | Alexandre        | (62) 3213-6014 | financeiro@maevehospitales.com.br |

14.595.725/0001-84 NOVASUL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 0,07

Marca: Hipolabor

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: Hipolabor

Descrição: Descrição não informada

|         |                   |                         |                  |                |                                    |
|---------|-------------------|-------------------------|------------------|----------------|------------------------------------|
| Estado: | Cidade:           | Endereço:               | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                             |
| RS      | Barão de Cotegipe | RUA JOSE BONIFACIO, 584 | JACILDE          | (54) 3523-2005 | novasul@novasulmedicamentos.com.br |

17.472.278/0001-64 GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 0,07

Marca: Hipolabor

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: Hipolabor

Descrição: Descrição não informada

|         |                   |                      |                  |                |                             |
|---------|-------------------|----------------------|------------------|----------------|-----------------------------|
| Estado: | Cidade:           | Endereço:            | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                      |
| RS      | Barão de Cotegipe | RUA DAS ROSEIRAS, 50 | RAQUEL           | (54) 3523-2202 | licitacao@goldenplus.net.br |

67.729.175/0004-91 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

R\$ 0,07

Marca: HIPOLABOR \ PREDNISONA 5MG

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: CX C/25BL X 20CP GENERICO

Descrição: Descrição não informada

|         |            |                               |                   |                |                           |
|---------|------------|-------------------------------|-------------------|----------------|---------------------------|
| Estado: | Cidade:    | Endereço:                     | Nome de Contato:  | Telefone:      | Email:                    |
| SP      | Jaguariúna | PRACA EMILIO MARCONATO, 1.000 | Edson Costa Dutra | (19) 3522-5801 | vendas@rioclarense.com.br |

32.137.731/0001-70 A J COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALAR LTDA

R\$ 0,08

Marca: GENERICO/EMS

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: COMPRIMIDO

Descrição: Descrição não informada

|         |         |                            |                                 |
|---------|---------|----------------------------|---------------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:                  | Telefone:                       |
| PA      | Belém   | AV ROMULO MAIORANA, 1792 A | (91) 3353-8989 / (91) 3353-8889 |



| CNPJ                                                                                                                                                         | Razão Social do Fornecedor                                   | Valor da Proposta Final                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| 06.065.614/0001-38                                                                                                                                           | SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA                    | R\$ 0,09                               |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: HIPOLABOR<br>Descrição: Descrição não informada                                          |                                                              |                                        |
| Estado: GO                                                                                                                                                   | Cidade: Goiânia                                              | Endereço: RUA C159, 585                |
| Nome de Contato: Agnaldo                                                                                                                                     |                                                              | Telefone: (62) 3328-8989               |
| Email: financeiro01@supermedica.com.br                                                                                                                       |                                                              |                                        |
| 28.911.309/0001-52                                                                                                                                           | ESPIRITO SANTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI | R\$ 0,09                               |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENERICO<br>Descrição: Descrição não informada                                           |                                                              |                                        |
| Estado: ES                                                                                                                                                   | Cidade: Guarapari                                            | Endereço: R SERRA NEGRA, 78            |
| Nome de Contato: CAMILA                                                                                                                                      |                                                              | Telefone: (27) 3261-1877               |
| Email: espiritosantohospitalares@gmail.com                                                                                                                   |                                                              |                                        |
| 94.389.400/0001-84                                                                                                                                           | MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA                     | R\$ 0,12                               |
| Marca: CRISTALIA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PREDNISONA 05MG CX/200CPR CRISTALIA CRISPRED - 102<br>Descrição: Descrição não informada |                                                              |                                        |
| Estado: RS                                                                                                                                                   | Cidade: Vera Cruz                                            | Endereço: ROD RSC 287, KM 109+500, S/N |
| Nome de Contato: Augusto Henrique Weis                                                                                                                       |                                                              | Telefone: (51) 3740-1450               |
| Email: licita8@mcwistribuidora.com.br                                                                                                                        |                                                              |                                        |
| 40.951.414/0001-10                                                                                                                                           | INF FARMACEUTICA E LOGISTICA EIRELI                          | R\$ 0,16                               |
| Marca: EMS<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: EMS<br>Descrição: Descrição não informada                                                      |                                                              |                                        |
| Estado: GO                                                                                                                                                   | Cidade: Senador Canedo                                       | Endereço: R SUCUPARA, 789              |
| Nome de Contato: FREDERICO                                                                                                                                   |                                                              | Telefone: (62) 3565-1600               |
| Email: licitacao@infarma.com.br                                                                                                                              |                                                              |                                        |

#### Item 104: Predsim

Preço Estimado: R\$ 9,11 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 9,11 Média dos Preços Obtidos: 43 9 11

Quantidade: 2.000 Frascos Descrição: Observação:

Preço (Compras Governamentais) 1: Média Saneada das Propostas Finais (TCU)

R\$ 8,95

inc. I Art. 5º da Lei 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS / 450161 - ESP-UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS

Data: 02/01/2025 13:00

Modalidade: Dispensa

Objeto: Aquisição de medicamentos

SRP: NÃO

Descrição: Prednisolona composição: fosfato sódico, concentração: 3, forma farmaceutica: solução oral - Prednisolona composição: fosfato sódico, concentração: 3, forma farmaceutica: solução oral

Identificação: 46068425000133-1-002011/2024

Lote/Item: 1/1

Ata: N/A

Homologação: 02/01/2025 00:00

Fonte: https://www.gov.br/procup/pt-br

Quantidade: 250

Unidade: Frasco 60 mL

UF: SP



CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final  
17.908.624/0001-04 VERA CRUZ DISTRIBUIDORA DE FARMACOS E HOSPITALARES LTDA R\$ 8,95  
\*VENCEDOR\*  
Marca:  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo:  
Descrição: Descrição não informada  
Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
MG Belo Horizonte R SENA MARQUES 495 (31) 2535-2887 moises1@terra.com.br

Preço (Compras Governamentais) 2: Média Saneada das Propostas Finais (TCU) R\$ 9,66  
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 13.696.257/0001-71 Data: 04/11/2024 08:00  
Orgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPEAÇU Modalidade: Pregão Eletrônico  
Objeto: Registro de preços visando aquisição de medicamentos, no intuito de atender a SRP: SIM  
demanda da secretaria municipal de saúde. Identificação: N°Pregão:900182024 /  
UASG:983891  
Descrição: Prednisolona - Prednisolona Composição: Fosfato Sódico, Concentração: Lote/Item: /18  
1MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral Ata: N/A  
CatMat: 448594 - Prednisolona - Composição: Fosfato Sódico | Concentração: 1 MG/ML | Homologação: 29/11/2024 10:38  
Forma Farmacêutica: Solução Oral Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 2.400  
Unidade: Frasco 100,00 ML  
UF: BA

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final  
52.238.998/0001-60 UNIMED-HOSP COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS HOSPITALARES E R\$ 9,10  
\*VENCEDOR\* ODONTOLOGICOS LTDA

Marca: PRATI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: PRATI  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

49.074.484/0001-02 CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA R\$ 9,50

Marca: Prati  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: FR  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

34.558.660/0001-04 APROMEDICA COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES R\$ 10,38  
EIRELI

Marca: PRATTI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: PRATTI  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
TO Palmas Q 503 NORTE AVENIDA LO 14, S/N (63) 3215-1509 aprovecto.comercial@gmail.com

15.655.026/0001-45 RNL TRADE AND FACILITIES LTDA R\$ 24,43

Marca: Prednisolona Composição: Fosfato Sódico, Concentra  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Prednisolona Composição Fosfato Sódico, Concentra  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: Telefone: Email:  
DAS PITANGUEIRAS, 6 (61) 9570-4155 contato@federaltrading.org

Preço CMED (Anvisa) 1: R\$ 9,86  
Inc. III Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



Relatório gerado no dia 19/03/2025 08:12:37 (IP: 2004.20.10 a956003829144e a8b26154)  
Código Validação: DneASgYalPQm1WwOvnh2R3HJ0X0dZ1cRgRjehSk2w5FhBgW3cfs3d  
http://www.bancadeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgYalPQm1WwOvnh2R3HJ0X0dZ1cRgRjehSk2w5FhBgW3cfs3d

*[Handwritten signature]*

|                                                                                      |                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| Produto: FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA                                              | EAN: 7898049796830                 |
| Princípio Ativo: FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA                                      | Registro: 1039201880017            |
| Apresentação: 3,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 60 ML + CUP                      | Tarja: Tarja Vermelha              |
| Tipo Produto: Genérico                                                               | Restrição Hospitalar: Não          |
| Laboratório: 30.222.814/0001-31 - VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA              | Confaz 87: Não                     |
| Classe Terapêutica: H2A2 - CORTICOSTEROIDES ORAIS PUROS                              | CAP: Não                           |
| Fonte: Agência Nacional de Saúde Suplementar                                         | Data Atualização: 11/03/2025 00:00 |
| Preço CMED (Anvisa) 2:                                                               | R\$ 7,95                           |
| inc. III art. 5º da LV 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)                     |                                    |
| Produto: PREDSIM                                                                     | EAN: 7891142177032                 |
| Princípio Ativo: FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA                                      | Registro: 1781706090091            |
| Apresentação: 5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10                                      | Tarja: Tarja Vermelha              |
| Tipo Produto: Similar                                                                | Restrição Hospitalar: Não          |
| Laboratório: 61.082.426/0002-07 - COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A. | Confaz 87: Não                     |
| Classe H2A2 - CORTICOSTEROIDES ORAIS PUROS                                           | CAP: Não                           |
| Terapêutica                                                                          | Data Atualização: 11/03/2025 00:00 |
| Fonte: Agência Nacional de Saúde Suplementar                                         |                                    |

#### Item 105: Propranolol cloridrato

Preço Estimado: R\$ 0,07 (uni) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 0,07 Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,07

| Quantidade                                                     | Descrição | Observação |
|----------------------------------------------------------------|-----------|------------|
| 90.000 Comprimidos                                             |           |            |
| Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais |           | R\$ 0,07   |
| inc. I art. 5º da LV 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133) |           |            |

|                                                                                                                                                                |                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| CNPJ: 00.630.352/0001-59                                                                                                                                       | Data: 29/11/2024 09:00                          |
| Órgão: PODER LEGISLATIVO                                                                                                                                       | Modalidade: Pregão Eletrônico                   |
| Câmara dos Deputados                                                                                                                                           | SRP: SIM                                        |
| Objeto: Fornecimento, mediante Sistema de Registro de Preços (SRP), de medicamentos, conforme condições e exigências estabelecidas no Edital e em seus Anexos. | Identificação: N°Pregão:900712024 / UASG.010001 |
| Descrição: Propranolol cloridrato - Propranolol Cloridrato Dosagem: 40MG                                                                                       | Lote/Item: /53                                  |
| CatMat: 267772 - Propranolol Cloridrato - Dosagem: 40 MG                                                                                                       | Ata: N/A                                        |
|                                                                                                                                                                | Homologação: 26/12/2024 17:41                   |
|                                                                                                                                                                | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br                 |
|                                                                                                                                                                | Quantidade: 300                                 |
|                                                                                                                                                                | Unidade: Comprimido                             |
|                                                                                                                                                                | UF: DF                                          |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                | Valor da Proposta Final         |
|--------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------|
| 51.685.649/0001-24                   | KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,07                        |
| *VENCEDOR*                           |                                           |                                 |
| Marca: hipolabor                     |                                           |                                 |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                           |                                 |
| Modelo: hipolabor                    |                                           |                                 |
| Descrição: Descrição não informada   |                                           |                                 |
| Endereço:                            | Telefone:                                 | Email:                          |
| DUQUE DE CAXIAS, 410                 | (54) 9664-4501                            | kasmedistribuidora@me@gmail.com |

|                                                                |          |
|----------------------------------------------------------------|----------|
| Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais | R\$ 0,08 |
| inc. I art. 5º da LV 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133) |          |



Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
ESP/INSTITUTO DE ASSISTENCIA MEDICA PARA SERVIDORES PUBLICOS  
ESTADUAL  
Objeto: Aquisição de Ácido aminocaproico, Hioxizina e outros  
Descrição: Propranolol Cloridrato - Propranolol Cloridrato Dosagem: 40MG  
CatMat: 26772 - Propranolol Cloridrato - Dosagem: 40 MG

Data: 25/11/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: NÃO  
Identificação: NºPregão:906032024 /  
UASG:532101  
Lote/Item: /3  
Ata: N/A  
Homologação: 30/12/2024 15:05  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 18.500  
Unidade: Cápsula  
UF: SP

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor         | Valor da Proposta Final |
|--------------------|------------------------------------|-------------------------|
| 05.847.630/0001-10 | SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,03                |
| *VENCEDOR*         |                                    |                         |

Marca: SANPRONOL - HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CX C/500 - RMS: 1134302100020  
Descrição: Descrição não informada

|         |                       |                                |                |                          |
|---------|-----------------------|--------------------------------|----------------|--------------------------|
| Estado: | Cidade:               | Endereço:                      | Telefone:      | Email:                   |
| SP      | São Bernardo do Campo | ESTRADA SAMUEL AIZEMBERG, 1100 | (11) 4122-9900 | dimaci.sp@dimacis.com.br |

|                    |                                            |          |
|--------------------|--------------------------------------------|----------|
| 01.685.649/0001-24 | KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,06 |
|--------------------|--------------------------------------------|----------|

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: HIPOLABOR Registro 113430210  
Descrição: Descrição não informada

|                      |                |                                  |
|----------------------|----------------|----------------------------------|
| Endereço:            | Telefone:      | Email:                           |
| BUQUE DE CAXIAS, 410 | (54) 9664-4501 | kasmedistribuidora.med@gmail.com |

|                    |                                                                       |          |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------|
| 30.226.102/0001-90 | SÃO LUCAS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,08 |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------|

Marca: osorio de moraes  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 40MG  
Descrição: Descrição não informada

|         |                     |                                                |                     |                |                              |
|---------|---------------------|------------------------------------------------|---------------------|----------------|------------------------------|
| Estado: | Cidade:             | Endereço:                                      | Nome de Contato:    | Telefone:      | Email:                       |
| SP      | São José dos Campos | RUA CORONEL JOSE DOMINGUES DE VASCONCELOS, 373 | Adriana / Cristiane | (12) 3921-1021 | saolucasjcampos@itena.com.br |



|                    |                     |          |
|--------------------|---------------------|----------|
| 17.756.574/0001-97 | MANZATOS FARMA LTDA | R\$ 0,09 |
|--------------------|---------------------|----------|

Marca: OSÓRIO DE MORAES  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: OSÓRIO DE MORAES  
Descrição: Descrição não informada

|         |          |                         |                |                            |
|---------|----------|-------------------------|----------------|----------------------------|
| Estado: | Cidade:  | Endereço:               | Telefone:      | Email:                     |
| SP      | Mirassol | RUA SANTO ANTONIO, 1670 | (17) 3221-5998 | roger.o@rcacontabil.com.br |

|                    |                                             |          |
|--------------------|---------------------------------------------|----------|
| 08.486.302/0001-23 | LINK MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,10 |
|--------------------|---------------------------------------------|----------|

Marca: VITAMEDIC  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: AMPHAX  
Descrição: Descrição não informada

|         |          |                           |                  |                |                                    |                        |
|---------|----------|---------------------------|------------------|----------------|------------------------------------|------------------------|
| Estado: | Cidade:  | Endereço:                 | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                             | Site:                  |
| DF      | Brasília | SETOR SCIA QUADRA 14, S/N | Maria            | (61) 3456-9500 | administrativo@drogariasbrasil.com | http://linkmedf.com.br |

|                    |                                     |          |
|--------------------|-------------------------------------|----------|
| 31.321.329/0001-88 | CHM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI | R\$ 0,20 |
|--------------------|-------------------------------------|----------|

Marca: genmed  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 60 comp  
Descrição: Descrição não informada

|         |                       |                          |                |                    |
|---------|-----------------------|--------------------------|----------------|--------------------|
| Estado: | Cidade:               | Endereço:                | Telefone:      | Email:             |
| SP      | São José do Rio Preto | RUA ADAUTO PINHEIRO, 290 | (17) 3229-7237 | chmfarma@gmail.com |





Ata 142.55 da 14.65 de 07 de Julho de 2021 (Ler nº 14.133)

CNPJ: 12.353.753/0001-06  
Orgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPELA  
Objeto: Registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos da Farmácia Básica.  
Descrição: Propranolol cloridrato - Propranolol Cloridrato Dosagem: 40MG  
CatMat: 267772 - Propranolol Cloridrato - Dosagem: 40 MG

Data: 24/10/2024 08:50  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: NºPregão:000132024 / UASG 982733  
Lote/Item: /106  
Ata: N/A  
Homologação: 14/11/2024 09:08  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 78.000  
Unidade: Comprimido  
UF: AL

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                                        | Valor da Proposta Final |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 35.042.079/0001-06 | RF LEITE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA | R\$ 0,04                |

\*VENCEDOR\*

Marca: hipolador  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: hipolador  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:             | Endereço:   | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                   |
|---------|---------------------|-------------|------------------|----------------|--------------------------|
| PR      | Assis Chateaubriand | RUA IPE, 72 | JUNIOR           | (44) 3529-7942 | licitacao.rf@outlook.com |

|                    |                                                   |          |
|--------------------|---------------------------------------------------|----------|
| 23.706.033/0001-57 | MEDICAL CENTER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,04 |
|--------------------|---------------------------------------------------|----------|

Marca: OSÓRIO DE MORAES  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Comprimido  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:  | Endereço:                        | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                                      |
|---------|----------|----------------------------------|------------------|-----------------|---------------------------------------------|
| PE      | Araguari | RUA ERNESTO MARIANO DE LIMA, 231 | Laise            | (87) 99628-9433 | medicalcenteraraguarisdaingazeira@gmail.com |

|                    |                                                                        |          |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------|----------|
| 43.231.355/0001-02 | MEDICINALE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,05 |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------|----------|

Marca: Genérico/Osório de Moraes  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Cx c/500 cpr  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade: | Endereço:                   | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                                  |
|---------|---------|-----------------------------|------------------|----------------|-----------------------------------------|
| RS      | Erechim | R GENTIL JOAO MIORANDO, 154 | André / Thiago   | (54) 3529-0740 | medicinal@medicinaldistribuidora.com.br |

|                    |                                    |          |
|--------------------|------------------------------------|----------|
| 32.910.616/0001-96 | BS DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI | R\$ 0,05 |
|--------------------|------------------------------------|----------|

Marca: OSÓRIO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: OSÓRIO  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade: | Endereço:              | Telefone:      | Email:                      |
|---------|---------|------------------------|----------------|-----------------------------|
| SC      | Aracaju | R DEP MATOS TELES, 501 | (79) 3026-3662 | bsdistribuidora01@gmail.com |

|                    |                                      |          |
|--------------------|--------------------------------------|----------|
| 16.553.940/0001-48 | MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,05 |
|--------------------|--------------------------------------|----------|

Marca: genérico/osorio de moraes  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: cx/500  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade: | Endereço:         | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                  |
|---------|---------|-------------------|------------------|----------------|-------------------------|
| RS      | Erechim | RUA SERGIPE, 2017 | LEONARDO         | (54) 3194-8660 | comprasmedmax@gmail.com |

|                    |                                                      |          |
|--------------------|------------------------------------------------------|----------|
| 24.554.626/0001-99 | TEMPO COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI | R\$ 0,06 |
|--------------------|------------------------------------------------------|----------|

Marca: PHARMA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: PROPRANOLOL  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:   | Endereço:                  | Telefone:      | Email:                     |
|---------|-----------|----------------------------|----------------|----------------------------|
| AL      | Arapiraca | RUA DOM JONAS BATINGA, 396 | (82) 3522-3227 | tempocomercial@outlook.com |



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                                   |                          |                  |                 |                                          | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------|-----------------|------------------------------------------|-------------------------|
| 31.097.402/0001-80                   | ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                        |                          |                  |                 |                                          | R\$ 0,06                |
| Marca: GENERICO/OSORIO DE MORAES     |                                                              |                          |                  |                 |                                          |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                              |                          |                  |                 |                                          |                         |
| Modelo: CX/500                       |                                                              |                          |                  |                 |                                          |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                              |                          |                  |                 |                                          |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                                      | Endereço:                | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                                   |                         |
| RS                                   | Erechim                                                      | R ESPIRITO SANTO, 1658   | ANDRE LMO        | (54) 99611-5951 | comprasadlmed@gmail.com                  |                         |
| 08.676.370/0001-55                   | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA                 |                          |                  |                 |                                          | R\$ 0,07                |
| Marca: HIPOLABOR                     |                                                              |                          |                  |                 |                                          |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                              |                          |                  |                 |                                          |                         |
| Modelo: HI-OLABOR                    |                                                              |                          |                  |                 |                                          |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                              |                          |                  |                 |                                          |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                                      | Endereço:                | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                                   |                         |
| MG                                   | Uberlândia                                                   | AVENIDA JOAO PESSOA, 944 | Ademar           | (34) 3219-8357  | atendimento@distribuidoraprosaudefarm.br |                         |
| 48.885.640/0001-52                   | F R DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                       |                          |                  |                 |                                          | R\$ 0,08                |
| Marca: OSORIO DE MORAES              |                                                              |                          |                  |                 |                                          |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                              |                          |                  |                 |                                          |                         |
| Modelo: GÊNÉRICO, CX C/5000 CPR      |                                                              |                          |                  |                 |                                          |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                              |                          |                  |                 |                                          |                         |
| Endereço:                            |                                                              |                          |                  |                 |                                          |                         |
| 04.780.117/0001-96                   | EUTICA ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA |                          |                  |                 |                                          | R\$ 0,08                |
| Marca: Hipolabor                     |                                                              |                          |                  |                 |                                          |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                              |                          |                  |                 |                                          |                         |
| Modelo: Hipolabor                    |                                                              |                          |                  |                 |                                          |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                              |                          |                  |                 |                                          |                         |
| Endereço:                            |                                                              |                          |                  |                 |                                          |                         |
| 11.195.977/0001-28                   | MEDICAH COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI                      |                          |                  |                 |                                          | R\$ 0,09                |
| Marca: PRATI DONADUZZI               |                                                              |                          |                  |                 |                                          |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                              |                          |                  |                 |                                          |                         |
| Modelo: NÃO SE APLICA                |                                                              |                          |                  |                 |                                          |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                              |                          |                  |                 |                                          |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                                      | Endereço:                | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                                   |                         |
| AL                                   | Maceió                                                       | AV MUNIZ FALCAO, 1030    | CARLOS           | (82) 3436-2747  | medicahadm@gmail.com                     |                         |
| 40.274.237/0001-85                   | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA      |                          |                  |                 |                                          | R\$ 5,00                |
| Marca: hipolabor                     |                                                              |                          |                  |                 |                                          |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                              |                          |                  |                 |                                          |                         |
| Modelo: hipolabor                    |                                                              |                          |                  |                 |                                          |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                              |                          |                  |                 |                                          |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                                      | Endereço:                | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                                   |                         |
| RS                                   | Erechim                                                      | R JACINTO GODOY, 390     | Karolina         | (54) 3712-5636  | clmfarma.med@gmail.com                   |                         |

**AUTUAÇÃO**

1º PROC

FI 1046

Responsável



#### Item 106: Sais para reidratação

Preço Estimado: R\$ 1,26 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 1,26 Média dos Preços Obtidos: R\$ 1,26

| Quantidade      | Descrição | Observação |
|-----------------|-----------|------------|
| 2.000 Envelopes |           |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais  
 de: 1 Art. 5º da Lei nº 14.133/2021 (Lei nº 14.133)

R\$ 1,05



Relatório gerado em 04/10/2025 08:19:37 (P: 26042010 a950003829144e46b24154)  
 Código Verificação: DneASgrYalQm1WwCvmmna2R3HJGKOu271cRqPjHs2w7PjBpH5dH3d  
 href: https://www.bancodadoscom.br/CertificacaoAutenticidade?token=DneASgrYalQm1WwCvmmna2R3HJGKOu271cRqPjHs2w7PjBpH5dH3d

f

Órgão: MUNICÍPIO DE PRIMAVERA DE RONDONIA  
 Objeto: LICITANET - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS - CONFORME TERMO DE REFERENCIA  
 Descrição: SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PO, COMPOSTO POR: CLORETO SÓDIO 3,5 G + GLICOSE 20 G + CITRATO DE SÓDIO 2,9 G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5 G, PARA 1.000 ML DE SOLUÇÃO PRONTA, SEGUNDO PADRÃO OMS, ENVELOPE CONTENDO 27,9 G. - SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PO, COMPOSTO POR: CLORETO SÓDIO 3,5 G + GLICOSE 20 G + CITRATO DE SÓDIO 2,9 G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5 G, PARA 1.000 ML DE SOLUÇÃO PRONTA, SEGUNDO PADRÃO OMS, ENVELOPE CONTENDO 27,9 G.

Data: 21/08/2024 00:00  
 Modalidade: Pregão - Eletrônico  
 SRP: SIM  
 Identificação: 84723030000116-1-000083/2024  
 Lote/Item: 1/4673445  
 Ata: N/A  
 Homologação: 07/10/2024 00:00  
 Fonte: https://www.gov.br/proc/pt-br  
 Quantidade: 25.000  
 Unidade: Envelope  
 UF: RO

CNPJ: 35.842.972/0001-08 Razão Social do Fornecedor: SBS BRASIL LTDA  
 Valor da Proposta Final: R\$ 1,05  
 Marca: Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: Descrição: Descrição não informada

Estado: AM Cidade: Manaus Endereço: RUA CASSIOPEIA, 381 Telefone: (52) 3302-3473 Email: sosbrasil-distribuidora@gmail.com

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 1,29

Insc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 03.501.491/0001-42  
 Órgão: Prefeitura Municipal de Bandeirantes  
 Objeto: Contratação de empresa especializada para aquisição emergencial de medicamentos destinados ao suprimento da FARMÁCIA BÁSICA das Unidades de Saúde do Município de Bandeirantes - MS  
 Descrição: SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL-Sais para reidratação oral, apresentação pó, composto por: cloreto sódio 3,5 g glicose 20 g, indicação citrato de sódio 2,9 g cloreto de potássio 1,5 g, uso para 1.000 mL de solução pronta, segundo padrão OMS, características ad - SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL-Sais para reidratação oral, apresentação pó, composto por: cloreto sódio 3,5 g glicose 20 g, indicação citrato de sódio 2,9 g cloreto de potássio 1,5 g, uso para 1.000 mL de solução pronta, segundo padrão OMS, características adicional envelope contendo 27,9 g.

Data: 18/02/2025 00:00  
 Modalidade: Dispensa  
 SRP: NÃO  
 Identificação: 1882  
 Lote/Item: 1/158  
 Ata: N/A  
 Fonte: web.qualitysistemas.com.br/processoslicitatorios/prefeitura-municipal-de-bandeirantes  
 Quantidade: 20.000  
 Unidade: Unidade  
 UF: MS

CNPJ: 40.724.582/0001-73 Razão Social do Fornecedor: FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 Valor da Proposta Final: R\$ 0,98  
 Marca: Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: Descrição: Descrição não informada

Estado: PR Cidade: Maringá Endereço: AV GUAIAPC, 912 Nome de Contato: ROBERTO Telefone: (44) 3801-1228 Email: licitacao@fiamed.com.br

16.752.682/0001-29 LEMOS - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA  
 Valor da Proposta Final: R\$ 1,26  
 Marca: Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: Descrição: Descrição não informada

Estado: SP Cidade: Presidente Prudente Endereço: R IMIL ESPER, 267 Telefone: (43) 3305-8700 / (43) 8853-5026 Email: fiscal5@elittecon.com.br

18.846.221/0001-40 BEV SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR E ODONTOLOGICO EIRELI  
 Valor da Proposta Final: R\$ 1,32  
 Marca: Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: Descrição: Descrição não informada

Estado: SP Cidade: Álvares Machado Endereço: AV BRASIL, 232 Telefone: (18) 8109-5514 / (18) 9779-9918 Email: bvsauade.vendas@hotmail.com



Documento gerado em 09/03/2025 08:13:37 (P: 25042c10 a9f600382944fe a8b24154)  
 Código Verificação: DneASgxYdQm1WwOvmHw2R3HJGXOxZ1cRqRyHk2w5Fh8gW3d9k3d  
 https://www.bancoderecursos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgxYdQm1WwOvmHw2R3HJGXOxZ1cRqRyHk2w5Fh8gW3d9k3d

CNPJ: 18.483.775/0001-20 Razão Social do Fornecedor: DU BOM DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALAR EIRELI Valor da Proposta Final: R\$ 1,70

Marca:  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo:  
Descrição: Descrição não informada

Estado: MS Cidade: Campo Grande Endereço: R PARACATU, 1152 Nome de Contato: ALEX Telefone: (67) 3363-5802 Email: hospitalarduocm@hotmail.com

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 1,36

de: 01/01/2025 às 14:13:01

Orgão: FMS - Fundo Municipal de Saúde de Cavalcante/GO  
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA PARCELADA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE FARMÁCIA BÁSICA, HOSPITALARES, SUPLEMENTOS ALIMENTARES, ALTO CUSTO E DE USO VETERINÁRIO, E MEDICAMENTOS E SUPLEMENTO ALIMENTAR DE ORDEM JUDICIAL EM ATENDIMENTO AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAVALCANTE-GO.  
Descrição: Sais para Reidratação Oral, pó, composto por: cloreto sódio 3,5g + glicose 20g, + citrato de sódio 2,9g + cloreto de potássio 1,5g, para 1.000ml de solução pronta, segundo padrão OMS, envelope contendo 27,9g - Sais para Reidratação Oral, pó composto por: cloreto sódio 3,5g + glicose 20g, + citrato de sódio 2,9g + cloreto de potássio 1,5g, para 1.000ml de solução pronta, segundo padrão OMS, envelope contendo 27,9g

Data: 16/10/2024 00:00  
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO  
SRP: SIM  
Identificação: 110642  
Lote/Item: /303  
Ata: Link Ata  
Fonte: licitacao.com.br  
Quantidade: 6.000  
Unidade: UN  
UF:

CNPJ: 12.927.876/0001-67 Razão Social do Fornecedor: SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
\*VENCEDOR\*  
Marca: MAYBEN  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: MAYBEN  
Descrição: Descrição não informada

Estado: MG Cidade: Extrema Endereço: ESTRADA MUNICIPAL Estrada Municipal Pedro Rosa da Silva, 515 Nome de Contato: Marcelo Telefone: (35) 3435-7750 Email: contabilidade.mg@somahospitalar.com.br



Valor da Proposta Final: R\$ 0,78

25.279.552/0001-01 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI

R\$ 0,98

Marca: NATULAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: HIDRAPLEX  
Descrição: Descrição não informada

Estado: PR Cidade: Ouro Verde do Oeste Endereço: R PERU, 454 Nome de Contato: MAICON JULIANO BACKES Telefone: (45) 3251-1461 Email: cellydistribuidora@gmail.com

04.847.959/0001-18 REALMED HOSPITALAR EIRELI

R\$ 0,99

Marca: NATULAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: NATULAB  
Descrição: Descrição não informada

Estado: GO Cidade: Goiânia Endereço: R GUIOMAR DE MELO, 140 Nome de Contato: HEIDMA Telefone: (62) 3922-6110 Email: faturarealmed@gmail.com

51.892.897/0001-46 J.T. MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 1,00

Marca: BELFAR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: ENVELOPE  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:



Relatório gerado em 19/03/2025 08:19:37 (P: 28042310 a950003929444a8b26154)  
Código Verificação: DneASpxYafQm1WavOvmHx2R2HJGXOx2Z1cRqRjehsk2w5FhBgls3dk3d  
http://www.bancooprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASpxYafQm1WavOvmHx2R2HJGXOx2Z1cRqRjehsk2w5FhBgls3dk3d

| CNPJ                                                                                                                        | Razão Social do Fornecedor                                             |                                         |                               |                         | Valor da Proposta Final      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------|-------------------------|------------------------------|
| 41.500.407/0001-65                                                                                                          | HENRIVIX COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA        |                                         |                               |                         | R\$ 1,04                     |
| Marca: NATULAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: UM<br>Descrição: Descrição não informada                  |                                                                        |                                         |                               |                         |                              |
| Endereço:                                                                                                                   |                                                                        | Telefone:                               |                               | Email:                  |                              |
| GRACA ARANHA, S/N                                                                                                           |                                                                        | (62) 4105-6985                          |                               | licita@henrivix.com.br  |                              |
| 01.417.694/0001-20                                                                                                          | DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                           |                                         |                               |                         | R\$ 1,13                     |
| Marca: AIFELA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: NOTIFICADO<br>Descrição: Descrição não informada           |                                                                        |                                         |                               |                         |                              |
| Estado:                                                                                                                     | Cidade:                                                                | Endereço:                               | Nome de Contato:              | Telefone:               | Email:                       |
| MG                                                                                                                          | Caratinga                                                              | AVENIDA PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 2103 | FAGNER GENELHU FERREIRA PENNA | (33) 3321-7000          | distrimix@distrimixmg.com.br |
| 44.656.846/0001-50                                                                                                          | DF MEDICAL LTDA                                                        |                                         |                               |                         | R\$ 1,14                     |
| Marca: NATULAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: UNO<br>Descrição: Descrição não informada                 |                                                                        |                                         |                               |                         |                              |
| Endereço:                                                                                                                   |                                                                        | Telefone:                               |                               | Email:                  |                              |
| QUADRA 69, SN                                                                                                               |                                                                        | (64) 9933-5081                          |                               | ivansilvato@hotmail.com |                              |
| 16.970.999/0001-31                                                                                                          | DMC DISTRIBUIDORAS, COMERCIO D MEDICAMENTOS LTDA                       |                                         |                               |                         | R\$ 1,17                     |
| Marca: IFAL<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: IFAL<br>Descrição: Descrição não informada                   |                                                                        |                                         |                               |                         |                              |
| Estado:                                                                                                                     | Cidade:                                                                | Endereço:                               | Nome de Contato:              | Telefone:               | Email:                       |
| RS                                                                                                                          | Erechim                                                                | RUA VICTORIO LUIZ ZAFFARI, 107          | Leiri Terezinha Bez           | (54) 3519-0702          | dmlicitacoes@outlook.com     |
| 18.442.927/0001-47                                                                                                          | CORUMBA HOSPITALAR LTDA                                                |                                         |                               |                         | R\$ 1,32                     |
| Marca: BELFAR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: BELFAR<br>Descrição: Descrição não informada               |                                                                        |                                         |                               |                         |                              |
| Estado:                                                                                                                     | Cidade:                                                                | Endereço:                               | Nome de Contato:              | Telefone:               | Email:                       |
| GO                                                                                                                          | Pires do Rio                                                           | AV LINO SAMPAIO, 61                     | André                         | (64) 3461-6607          | corumbahospitalar@gmail.com  |
| 45.594.333/0001-24                                                                                                          | ALFA MED UNIPessoal LTDA                                               |                                         |                               |                         | R\$ 1,39                     |
| Marca: PHARMASCIENCE<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PHARMASCIENCE<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                        |                                         |                               |                         |                              |
| Endereço:                                                                                                                   |                                                                        |                                         |                               |                         |                              |
| 28.194.914/0002-30                                                                                                          | LS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                              |                                         |                               |                         | R\$ 1,42                     |
| Marca: BELFAR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: BELFAR<br>Descrição: Descrição não informada               |                                                                        |                                         |                               |                         |                              |
| Estado:                                                                                                                     | Cidade:                                                                | Endereço:                               | Telefone:                     | Email:                  |                              |
| GO                                                                                                                          | Aparecida de Goiânia                                                   | R CAMBAL, SN                            | (62) 3626-7652                | soncont@gmail.com       |                              |
| 05.169.591/0001-68                                                                                                          | PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E COSMETICOS LTDA |                                         |                               |                         | R\$ 1,84                     |
| Marca: BELFAR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: BELFAR<br>Descrição: Descrição não informada               |                                                                        |                                         |                               |                         |                              |
| Estado:                                                                                                                     | Cidade:                                                                | Endereço:                               | Nome de Contato:              | Telefone:               | Email:                       |
| GO                                                                                                                          | Rio Verde                                                              | RUA SAC PAULO, 39                       | CLEIDSON                      | (64) 3018-2571          | proremediosdf@gmail.com      |



| CNPJ                                                                                                                                                                                                        | Razão Social do Fornecedor                     |                                   |                  |                                   |                                    | Valor da Proposta Final |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------|-----------------------------------|------------------------------------|-------------------------|
| 24.484.451/0001-00                                                                                                                                                                                          | RIO FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI |                                   |                  |                                   |                                    | R\$ 2,09                |
| Marca: GLOBO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GLOBO<br>Descrição: Descrição não informada                                                                                                 |                                                |                                   |                  |                                   |                                    |                         |
| Estado:                                                                                                                                                                                                     | Cidade:                                        | Endereço:                         | Telefone:        | Email:                            |                                    |                         |
| GO                                                                                                                                                                                                          | Rio Verde                                      | R. 20, 135                        | (54) 3651-2622   | financeiro@riofarma-go@gmail.com  |                                    |                         |
| 09.315.996/0001-07                                                                                                                                                                                          | COMERCIAL MARK ATACADISTA LTDA                 |                                   |                  |                                   |                                    | R\$ 2,23                |
| Marca: belfar<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: belfar<br>Descrição: Descrição não informada                                                                                               |                                                |                                   |                  |                                   |                                    |                         |
| Estado:                                                                                                                                                                                                     | Cidade:                                        | Endereço:                         | Nome de Contato: | Telefone:                         | Email:                             |                         |
| PR                                                                                                                                                                                                          | Assis Chateaubriand                            | RUA PRESIDENTE COSTA E SILVA, 231 | ADÃO             | (44) 3528-5085                    | pregao@eletron.cc.mark@outlook.com |                         |
| 14.595.725/0001-84                                                                                                                                                                                          | NOVASUL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |                                   |                  |                                   |                                    | R\$ 2,26                |
| Marca: pharmascience<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: pharmascience<br>Descrição: Descrição não informada                                                                                 |                                                |                                   |                  |                                   |                                    |                         |
| Estado:                                                                                                                                                                                                     | Cidade:                                        | Endereço:                         | Nome de Contato: | Telefone:                         | Email:                             |                         |
| RS                                                                                                                                                                                                          | Barão de Cotegipe                              | RUA JOSE BONIFACIO, 584           | JACILDE          | (54) 3523-2005                    | novasul@novasulmedicamentos.com.br |                         |
| 18.033.901/0001-45                                                                                                                                                                                          | HABITABR DISTRIBUIDORA LTDA                    |                                   |                  |                                   |                                    | R\$ 4,00                |
| Marca: MAYBEN<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: MAYBEN<br>Descrição: Descrição não informada                                                                                               |                                                |                                   |                  |                                   |                                    |                         |
| Estado:                                                                                                                                                                                                     | Cidade:                                        | Endereço:                         | Telefone:        | Email:                            |                                    |                         |
| PR                                                                                                                                                                                                          | Cascavel                                       | R. GUIABA, 8391                   | (45) 3224-7170   | habitabr@outlook.com              |                                    |                         |
| 48.126.962/0001-18                                                                                                                                                                                          | DROGARIA DA FAMILIA LTDA                       |                                   |                  |                                   |                                    | R\$ 4,90                |
| Marca: AIRELA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Sais para Reidratação Oral, pó, composto por: cloreto sódio 3,5g + glicose 20g, + citrato de sódio 2<br>Descrição: Descrição não informada |                                                |                                   |                  |                                   |                                    |                         |
| Endereço:                                                                                                                                                                                                   | RADIAL NORTE, S/N                              |                                   | Telefone:        | Email:                            |                                    |                         |
|                                                                                                                                                                                                             |                                                |                                   | (62) 9133-2222   | contato@silveirasolucoes.com      |                                    |                         |
| 51.625.645/0001-24                                                                                                                                                                                          | KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA     |                                   |                  |                                   |                                    | R\$ 7,00                |
| Marca: MAYBEN<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: MAYBEN<br>Descrição: Descrição não informada                                                                                               |                                                |                                   |                  |                                   |                                    |                         |
| Endereço:                                                                                                                                                                                                   | DURQUE DE CAXIAS, 410                          |                                   | Telefone:        | Email:                            |                                    |                         |
|                                                                                                                                                                                                             |                                                |                                   | (54) 9684-4501   | kasmed@distribuidoramed@gmail.com |                                    |                         |



Preço (Outros Entes Públicos) 3ª Mediana das Propostas Finais R\$ 1,32

Art. 11-A, § 5º da Lei 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |                                                                         |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Orgão:     | MUNICÍPIO DE ORTIGUEIRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Data:          | 15/07/2024 09:30                                                        |
| Objeto:    | o Registro de preços para aquisição de medicamentos em geral para distribuição gratuita, uso ambulatorial e afins para a Secretaria Municipal de Saúde.                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Modalidade:    | PREGÃO ELETRÔNICO                                                       |
| Descrição: | BR 0268390 SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ, COMPOSTO POR: CLORETO SÓDIO 3,5G + GLICOSE 20G, + CITRATO DE SÓDIO 2,9G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G, PARA 1.000ML DE SOLUÇÃO PRONTA, SEGUNDO PADRÃO OMS, ENVELOPE CONTENDO 27,9G. - BR 0268390 SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PÓ, COMPOSTO POR: CLORETO SÓDIO 3,5G + GLICOSE 20G, + CITRATO DE SÓDIO 2,9G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G, PARA 1.000ML DE SOLUÇÃO PRONTA, SEGUNDO PADRÃO OMS, ENVELOPE CONTENDO 27,9G. | SRP:           | SIM                                                                     |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Identificação: | 43-2024-ORTIGUEIRA-PR-<br>MUNICÍPIO DE ORTIGUEIRA-<br>PREGÃO ELETRÔNICO |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Lote/Item:     | 65/                                                                     |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Ata:           | Link Ata                                                                |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Homologação:   | 02/08/2024 09:34                                                        |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Fonte:         | https://bllcompras.com/Processo/ProcessoSearchPublic?param1=1           |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Quantidade:    | 5.000                                                                   |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Unidade:       | UNIDADE                                                                 |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | UF:            | PR                                                                      |



Relatório gerado em 15/07/2025 08:19:37 (P: 25042010 a9 6003629 144e a8b2 4254)  
 Código Verificação: DneASpYVj0m1WavOmHw2Rj+J5X0x221cRqRjHsk2w5FbYq3dH3k  
 https://www.bancoedeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASpYVj0m1WavOmHw2Rj+J5X0x221cRqRjHsk2w5FbYq3dH3k353d

*[Handwritten signature]*

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                                            |                                   |                  |                |                                   | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------|----------------|-----------------------------------|-------------------------|
| 00.656.468/0001-39                   | SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                        |                                   |                  |                |                                   | R\$ 0,88                |
| *VENDEDOR*                           |                                                                       |                                   |                  |                |                                   |                         |
| Marca: MAYBEM                        |                                                                       |                                   |                  |                |                                   |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                       |                                   |                  |                |                                   |                         |
| Modelo:                              |                                                                       |                                   |                  |                |                                   |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                       |                                   |                  |                |                                   |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                                               | Endereço:                         | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                            |                         |
| PR                                   | Curitiba                                                              | RUA ANITA RIBAS, 410              | JOELMA           | (41) 3028-2375 | licita1.pr@somahospitalar.com.br  |                         |
| 07.752.235/0001-23                   | MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A |                                   |                  |                |                                   | R\$ 0,94                |
| Marca:                               |                                                                       |                                   |                  |                |                                   |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                       |                                   |                  |                |                                   |                         |
| Modelo:                              |                                                                       |                                   |                  |                |                                   |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                       |                                   |                  |                |                                   |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                                               | Endereço:                         | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                            |                         |
| RS                                   | Vera Cruz                                                             | RUA ERNESTO WILD, 2460            | LUCAS            | (51) 3718-7630 | compradireta@medilive.com.br      |                         |
| 51.706.251/0001-98                   | PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                  |                                   |                  |                |                                   | R\$ 0,94                |
| Marca:                               |                                                                       |                                   |                  |                |                                   |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                       |                                   |                  |                |                                   |                         |
| Modelo:                              |                                                                       |                                   |                  |                |                                   |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                       |                                   |                  |                |                                   |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                                               | Endereço:                         | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                            |                         |
| PR                                   | Curitiba                                                              | RUA JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100   | Jeferson         | (41) 3052-7900 | gerencia.licitacao@promefarma.com |                         |
| 03.652.030/0003-52                   | CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                     |                                   |                  |                |                                   | R\$ 0,98                |
| Marca:                               |                                                                       |                                   |                  |                |                                   |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                       |                                   |                  |                |                                   |                         |
| Modelo:                              |                                                                       |                                   |                  |                |                                   |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                       |                                   |                  |                |                                   |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                                               | Endereço:                         | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                            |                         |
| SC                                   | Chapeco                                                               | AC FLORENAL RIBEIRO, 1551-D       | Wilson Szymanski | (54) 3523-2700 | licitacao@centermedu.com.br       |                         |
| 51.892.897/0001-46                   | JT MEDICAMENTOS LTDA                                                  |                                   |                  |                |                                   | R\$ 1,00                |
| Marca:                               |                                                                       |                                   |                  |                |                                   |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                       |                                   |                  |                |                                   |                         |
| Modelo:                              |                                                                       |                                   |                  |                |                                   |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                       |                                   |                  |                |                                   |                         |
| Endereço:                            |                                                                       |                                   |                  |                |                                   |                         |
| -                                    |                                                                       |                                   |                  |                |                                   |                         |
| 09.315.996/0001-07                   | COMERCIAL MARK ATACADISTA LTDA                                        |                                   |                  |                |                                   | R\$ 1,10                |
| Marca:                               |                                                                       |                                   |                  |                |                                   |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                       |                                   |                  |                |                                   |                         |
| Modelo:                              |                                                                       |                                   |                  |                |                                   |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                       |                                   |                  |                |                                   |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                                               | Endereço:                         | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                            |                         |
| PR                                   | Assis Chateaubriand                                                   | RUA PRESIDENTE COSTA E SILVA, 231 | ADÃO             | (44) 3528-5085 | pregaoeletron.commark@outlook.com |                         |
| 40.274.237/0001-85                   | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA               |                                   |                  |                |                                   | R\$ 1,20                |
| Marca:                               |                                                                       |                                   |                  |                |                                   |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                       |                                   |                  |                |                                   |                         |
| Modelo:                              |                                                                       |                                   |                  |                |                                   |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                       |                                   |                  |                |                                   |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                                               | Endereço:                         | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                            |                         |
| RS                                   | Erechim                                                               | R JACINTO GODOY, 390              | Karolina         | (54) 3712-5636 | clmfarma.med@gmail.com            |                         |
| 76.386.263/0001-13                   | DIEMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA                              |                                   |                  |                |                                   | R\$ 1,28                |
| Marca:                               |                                                                       |                                   |                  |                |                                   |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                       |                                   |                  |                |                                   |                         |
| Modelo:                              |                                                                       |                                   |                  |                |                                   |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                       |                                   |                  |                |                                   |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                                               | Endereço:                         | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                            |                         |
| PR                                   | Pato Branco                                                           | RUA JOSE FRARON, 355              | VALDECIR         | (46) 3224-3757 | licitacao@diemeva.com.br          |                         |



CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

12.889.035/0001-02 INOVAMED HOSPITALAR LTDA R\$ 1,36

Marca:  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo:  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Erechim RUA DOUTOR JOAO CARUSO, 2115 SEIXEIRO ROBERTO STEVENS (54) 2106-7930 renata.f@novamedhospitalar.com

32.743.242/0001-61 CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI R\$ 1,40

Marca:  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo:  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Campo Mourão R MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A Dinamara Gasparello Cavalli (44) 3810-2776 cavalli.medicamentos@gmail.com

08.676.370/0001-55 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA R\$ 1,54

Marca:  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo:  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
MG Uberlândia AVENIDA JOAO PESSOA, 944 Ademair (34) 3219-8357 atendimento@distribuidoraprosauade.com.br

46.116.717/0001-02 CIRURGICA PRIME LTDA R\$ 1,56

Marca:  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo:  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
PR Maringá R DAS AZALEIAS, 374 (44) 8811-4811 sergio.007@hotmail.com

34.772.843/0001-28 NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 1,88

Marca:  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo:  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
PR Cascavel R CUIABA, 5019 (45) 3303-4090 novaoste.pr@gmail.com



03.802.002/0001-02 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA R\$ 1,89

Marca:  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo:  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
SC Rio do Sul ESTRADA BOA ESPERANCA, 2320 Anacleto (47) 3520-9300 altermed@altermed.com.br

22.852.531/0001-26 TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA R\$ 2,00

Marca:  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo:  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Barão de Cotegipe RUA JOSE BONIFACIO, 631 KAREN (54) 3523-2028 toponorte1@gmail.com

46.709.597/0001-49 PROGRESSO MED DISTRIBUIDORA LTDA R\$ 2,20

Marca:  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo:  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
PR Francisco Beltrão R PARÁ, 519 (46) 2601-0460 progressomed@gmail.com



Relatório gerado em 19/03/2025 08:19:37 (P: 26042c10 a96003829 H4e a862d154)  
Código de validação: DneASgrYafQm1WwOvmHw2P2uJGXOuZ71cRqRyHk2u5F40gnsfHod  
http://www.bancoedeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgrYafQm1WwOvmHw2P2uJGXOuZ71cRqRyHk2u5F40gnsfHod

*[Handwritten signature]*



## Item 107: Salbutamol

Preço Estimado: R\$ 2.94 (un);

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 2.94

Média dos Preços Obtidos: R\$ 2.94

Quantidade

Descrição

Observação

4.000 Frascos

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 3.30

Lic. 1.41 - SP de 15 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 12.262.721/0001-59

Data: 09/01/2025 00:00

Órgão: MUNICÍPIO DE FLEXEIRAS-AL

Modalidade: Pregão Eletrônico

Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de preços para futura e eventual aquisição de MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA BÁSICA destinados a Secretaria Municipal de Saúde do Município de Flexeiras/AL.

SRP: NÃO

Identificação: N°Pregão:900122025 /  
UASG:982755

Descrição: SALBUTAMOL, DOSAGEM 0,4 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA XAROPE -  
SALBUTAMOL, DOSAGEM 0,4 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA XAROPE

Lote/Item: /145

Ata: N/A

CatMat: 292331 - Salbutamol - Dosagem: 0,4 Mg/ML | Forma Farmacêutica: Xarope

Homologação: 24/02/2025 11:09

Fonte: www.gov.br/compras/pl-br

Quantidade: 600

Unidade: Frasco 100,00 ML

UF: AL

| CNPJ | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
|------|----------------------------|-------------------------|
|------|----------------------------|-------------------------|

11.195.977/0001-28 MEDICAH COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

R\$ 2.50

\*VENCEDOR\*

Marca: FARMACE

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: NAO SE APLICA

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

AL

Maceió

AV MUNIZ FALCAO, 1030

CARLOS

(82) 3436-2747

medicahadm@gmail.com

37.246.456/0001-46 MOREIRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

R\$ 2.90

Marca: TEUTO

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: TEUTO

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

Email:

AL

Campo Alegre

R PROJETA DA, 44

(82) 9952-1729

rejanemoreira10@hotmail.com

02.209.788/0001-76 MAGDA BARRETO DE OLIVEIRA

R\$ 3.30

Marca: PRATI DONADUZZI

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: PRATI DONADUZZI

Descrição: Descrição não informada

Endereço:

24.554.626/0001-99 TEMPO COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

R\$ 3.48

Marca: FARMACE

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: SALBUTAMOL

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

Email:

AL

Arapiraca

RUA DOM JONAS BATINGA, 396

(82) 3522-3227

tempocomercial@outlook.com

21.821.902/0001-69 ACACIO SERAFIM DE SOUZA SANTOS LTDA

R\$ 4.00

Marca: 11

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: 1

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

Email:

MG

Belo Horizonte

R MANOEL TAVARES DE ABREU, 22

(31) 9672-3191

acacio@casadainfo.com.br



Relatório gerado no dia 19/03/2025 08:19:37 (P: 26042c10-a9b600-3829-144e-a1b2-6154)  
 Código Validação: OneASgxYdRQm1WwOvmHsx2RjJUCXOn271dRgRyHk2w6FhBg43tR3d  
 http://www.bancodeprecos.com.br/CertificacaoAutenticidade?token=OneASgxYdRQm1WwOvmHsx2RjJUCXOn271dRgRyHk2w6FhBg43tR3d

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 2,80

inc. I Art. 3º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 13.656.257/0001-71  
 Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPEAÇU  
 Objeto: Registro de preços visando aquisição de medicamentos, no intuito de atender a demanda da secretaria municipal de saúde.  
 Descrição: Salbutamol - Salbutamol Dosagem: 0,4 Mg/ML, Forma Farmacêutica: Xarope  
 CatMat: 292331 - Salbutamol - Dosagem: 0,4 Mg/ML | Forma Farmacêutica: Xarope

Data: 04/11/2024 08:00  
 Modalidade: Pregão Eletrônico  
 SRP: SIM  
 Identificação: NºPregão:900182024 / UASG:983891  
 Lote/Item: 124  
 Ata: N/A  
 Homologação: 29/11/2024 10:38  
 Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
 Quantidade: 1.200  
 Unidade: Frasco 100.00 ML  
 UF: BA

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
|--------------------|----------------------------|-------------------------|
| 49.074.484/0001-02 | CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA  | R\$ 2,20                |
| *VENCEDOR*         |                            |                         |

Marca: Prati  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: FR  
 Descrição: Descrição não informada

Endereço:



|                    |                                                         |          |
|--------------------|---------------------------------------------------------|----------|
| 40.274.227/0001-80 | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 2,68 |
|--------------------|---------------------------------------------------------|----------|

Marca: prati  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: prati  
 Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade: | Endereço:            | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                 |
|---------|---------|----------------------|------------------|----------------|------------------------|
| RS      | Erechim | R JACINTO GODOY, 390 | Karolina         | (54) 3712-5636 | clmfarma.med@gmail.com |

|                    |                                            |          |
|--------------------|--------------------------------------------|----------|
| 51.685.646/0001-24 | KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 2,80 |
|--------------------|--------------------------------------------|----------|

Marca: prati conaduzzi  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: prati conaduzzi  
 Descrição: Descrição não informada

| Endereço:            | Telefone:      | Email:                              |
|----------------------|----------------|-------------------------------------|
| DUQUE DE CAXIAS, 410 | (54) 9684-4501 | kasmedi.distribuidora.med@gmail.com |

|                    |                                                                              |          |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 52.238.998/0001-60 | UNIMEDHOSP COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA | R\$ 3,66 |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------|

Marca: PRATI  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: PRATI  
 Descrição: Descrição não informada

Endereço:

|                    |                                                                    |          |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------|----------|
| 34.558.660/0001-04 | APROMEDICA COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI | R\$ 8,00 |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------|----------|

Marca: BELFAR  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: BELFAR  
 Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade: | Endereço:                     | Telefone:      | Email:                        |
|---------|---------|-------------------------------|----------------|-------------------------------|
| TO      | Palmas  | Q 503 NORTE AVENIDA LO 14 S/N | (63) 3213-1509 | aprovecto.comercial@gmail.com |

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 2,75

inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



Relatório gerado no dia 19/03/2025 08:19:37 (P: 28042610 a95600382944e e1b26154)  
 Código Validação: DneASgYajQm1WwOmmHw2R3H20X0v2Z1cRgRqHs2w5FfBj93u763d  
 http://www.bancoedprecos.com.br/CertificacaoAutenticidade/?token=DneASgYajQm1WwOmmHw2R3H20X0v2Z1cRgRqHs2w5FfBj93u763d

CNPJ: 75.845.529/0001-05  
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRASOLVA/PR  
Objeto: Registro de Preços para futura e eventual Aquisição de Medicamentos destinados ao HOSPITAL MUNICIPAL, UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE E FARMÁCIA POPULAR, em atendimento à Secretaria Municipal de Saúde do Município de Miraselva/PR.  
Descrição: Salbutamol - Salbutamol Dosagem: 0,4 Mg/Vl, Forma Farmacêutica: Xarope  
CatMat: 292331 - Salbutamol - Dosagem: 0,4 Mg/Vl | Forma Farmacêutica: Xarope

Data: 22/08/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: NºPregão:900062024 / UASG:987705  
Lote/Item: /29  
Ata: N/A  
Homologação: 16/09/2024 08:50  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 600  
Unidade: Frasco 100.00 ML  
UF: PR

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                    | Valor da Proposta Final |
|--------------------|-----------------------------------------------|-------------------------|
| 30.547.487/0001-98 | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BOEING - EIRELI | R\$ 1,75                |

\*VENCEDOR\*

Marca: PRATI DONADUZZI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: FR  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:         | Endereço:                           | Telefone:      |
|---------|-----------------|-------------------------------------|----------------|
| PR      | Alvorada do Sul | AV JOAQUIM ALVES BENTO DE LIMA, 807 | (43) 3561-2584 |

|                    |                                                           |          |
|--------------------|-----------------------------------------------------------|----------|
| 39.610.184/0001-47 | CIRURGICA ASSIS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA | R\$ 1,77 |
|--------------------|-----------------------------------------------------------|----------|

Marca: prati  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: prati  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:             | Endereço:              | Telefone:      |
|---------|---------------------|------------------------|----------------|
| PR      | Assis Chateaubriand | RUA DAS PAINEIRAS, 171 | (44) 3528-5218 |

|                    |                            |          |
|--------------------|----------------------------|----------|
| 06.974.929/0001-06 | NOROESTE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 2,42 |
|--------------------|----------------------------|----------|

Marca: PRATI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: PRATI  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:    | Endereço:                | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                 |
|---------|------------|--------------------------|------------------|----------------|------------------------|
| PR      | Paranaíval | RUA ANTONIO FACHIN, 2210 | RONALDO          | (44) 3422-7118 | noroestemed@uol.com.br |

|                    |                                                              |          |
|--------------------|--------------------------------------------------------------|----------|
| 32.743.742/0001-61 | CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI | R\$ 3,08 |
|--------------------|--------------------------------------------------------------|----------|

Marca: NATULAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: FR  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:      | Endereço:                    | Nome de Contato:            | Telefone:      | Email:                         |
|---------|--------------|------------------------------|-----------------------------|----------------|--------------------------------|
| PR      | Campo Mourão | R MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A | Denimara Gasparello Cavalli | (44) 3810-2776 | cavalli.medicamentos@gmail.com |

|                    |                                      |          |
|--------------------|--------------------------------------|----------|
| 16.553.940/0001-48 | MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 5,80 |
|--------------------|--------------------------------------|----------|

Marca: natuss/belfar  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: cx/01  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade: | Endereço:         | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                  |
|---------|---------|-------------------|------------------|----------------|-------------------------|
| RS      | Erechim | RUA SERGIPE, 2017 | LEONARDO         | (54) 3194-8560 | comprasmedmax@gmail.com |

|                    |                                       |          |
|--------------------|---------------------------------------|----------|
| 31.097.402/0001-80 | ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 1,81 |
|--------------------|---------------------------------------|----------|

Marca: NEUTOSS/BELFAR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CX/01  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade: | Endereço:              | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                  |
|---------|---------|------------------------|------------------|-----------------|-------------------------|
| RS      | Erechim | R ESPIRITO SANTO, 1658 | ANSELMO          | (54) 99511-5951 | comprasadlmed@gmail.com |

Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais

R\$ 2,90

Inc. 1 Art. 5º da IN 06 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.132)



Relatório gerado em 22/08/2024 08:19:37 (IP: 2004.2c10-49:600:3829:144e:a862:6154)  
Código Verificação: DneASgrYajrOm1WwOvmHx2R3HJGXOx221cRugPyHs2w6FhB2p36f93d  
http://www.bncoderecursos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgrYajrOm1WwOvmHx2R3HJGXOx221cRugPyHs2w6FhB2p36f93d

CNPJ: 01.597.627/0001-34  
 Data: 01/07/2024 08:00  
 Órgão: Governo do Estado do Maranhão  
 Modalidade: Pregão Eletrônico  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE GOVERNADOR EDISON LOBÃO  
 SRP: SIM  
 Objeto: Registro de preços para contratação de empresa para futura e eventual aquisição de medicamentos, insumos e correlatos, para suprir as necessidades do hospital municipal, farmácia básica, unidades básicas de saúde, do fundo municipal de saúde, do município Edison Lobão/MA.  
 Identificação: NºPregão:900082024 / UASG:980162  
 Descrição: Salbutamol - Salbutamol, dosagem: 0,4 mg/ml, forma farmacêutica: xarope  
 Lote/Item: /265  
 CatMat: 292331 - Salbutamol - Dosagem: 0,4 Mg/ML | Forma farmacêutica: Xarope  
 Ata: N/A  
 Homologação: 14/10/2024 07:57  
 Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
 Quantidade: 1.000  
 Unidade: Frasco 100,00 ML  
 UF: MA

CNPJ: Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final  
 14.905.502/0001-76 EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 2,70  
 \*VENCEDORA\*

Marca: PRATI DONADUZZI  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: CX C/50  
 Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
 RS Erechim RUA SERGIPE, 1645 (54) 2106-8636 vendas.exclusiva@hotmail.com



51.685.649/0001-24 KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 2,80  
 Marca: PRATI DONADUZZI  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: PRATI DONADUZZI Registro: 125680030  
 Descrição: Descrição não informada

Endereço: Telefone: Email:  
 DUQUE DE CAXIAS, 410 (54) 9684-4501 kasmedi.distribuidorsmed@gmail.com

10.554.289/0001-44 BRASFARMA COMERCIAL LTDA R\$ 2,90  
 Marca: PRATI DONADUZZI / PRATI DONADUZZI & CIA LTDA  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: SALBUTAMOL, DOSAGEM: 0,4MG/ML, XAROPE  
 Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
 MA Imperatriz RUA D. 100 BRASFARMA (99) 3523-4023 adm.brasfarma@hotmail.com

01.722.296/0001-17 PANORAMA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E FARMACEUTICOS LTDA R\$ 2,97  
 Marca: PRATI  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: PRATI  
 Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
 CE Fortaleza AVENIDA PRESIDENTE COSTA E SILVA, 2352 Maria (85) 3256-8005 financeiro@panoramamed.com.br

63.424.121/0001-80 BENTES SOUSA & CIA LTDA R\$ 3,97  
 Marca: Natulap  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: cx c/ 50 frs  
 Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
 MA São Luís RUA PAULO FRONTIN, 217 (98) 3261-9100 vendas@bentesesousa.com.br

#### Item 108: Secnidazol

Preço Estimado: R\$ 1,64 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 1,64 Média dos Preços Obtidos: R\$ 1,54

| Quantidade      | Descrição | Observação |
|-----------------|-----------|------------|
| 7.000 Compridos |           |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 1,50

Art. 5º da Lei nº 14.133 de 01 de julho de 2021 (Lei nº 14.133)



Palatino gerado no dia 19/03/2025 08:19:37 (P: 25042010 a7f600382944a a6b26154)  
 Código Verificação: DneASgYalQm1WwOmnh2R2uJ0X0x221cRagRyHsk2w5FnBjyJ533f33d  
 http://www.bancodaprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgYalQm1WwOmnh2R2uJ0X0x221cRagRyHsk2w5FnBjyJ533f33d

*[Handwritten signature]*

CNPJ: 29.112.760/0001-72  
Órgão: Governo do Estado do Rio de Janeiro  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DO ITABAPOANA  
Objeto: Registro de preço visando futura e eventual aquisição de medicamentos componentes da remessa a partir do fundo municipal de saúde do município de bom-jesus do itabapoana/rj.  
Descrição: Secnidazol - Secnidazol Concentração: 1.000 MG  
CatMat: 268299 - Secnidazol - Concentração: 1.000 MG

Data: 10/09/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: NºPregão:900362024 / UASG:985811  
Lote/Item: /142  
Ata: N/A  
Homologação: 05/11/2024 12:20  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 2.800  
Unidade: Comprimido  
UF: RJ

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor      | Valor da Proposta Final |
|--------------------|---------------------------------|-------------------------|
| 44.731.194/0001-70 | FARMACIA PRECO JUSTO B.J.N LTDA | R\$ 0,53                |

\*VENCEDOR\*

Marca: EMS  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: EMS  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

|                    |                                          |          |
|--------------------|------------------------------------------|----------|
| 94.389.400/0001-84 | MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,54 |
|--------------------|------------------------------------------|----------|

Marca: PHARLAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: SECNIDAZOL 1000MG CX/32CPS GENERICO PHARLAB - 1410  
Descrição: Descrição não informada

|         |           |                              |                       |                |                                 |
|---------|-----------|------------------------------|-----------------------|----------------|---------------------------------|
| Estado: | Cidade:   | Endereço:                    | Nome de Contato:      | Telefone:      | Email:                          |
| RJ      | Vera Cruz | ROD RSC 287, KM 109+500, S/N | Augusto Henrique Weis | (51) 3740-1450 | licita8@mcwdistribuidora.com.br |

|                    |                                             |          |
|--------------------|---------------------------------------------|----------|
| 10.789.886/0001-58 | DROGARIA DE BOM JESUS FERREIRA E ZANON LTDA | R\$ 0,57 |
|--------------------|---------------------------------------------|----------|

Marca: GLOBO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: SECNIDAZOL 1000MG  
Descrição: Descrição não informada

|         |                         |                               |                |
|---------|-------------------------|-------------------------------|----------------|
| Estado: | Cidade:                 | Endereço:                     | Telefone:      |
| RJ      | Bom Jesus do Itabapoana | AV TENENTE JOSE TEIXEIRA, 275 | (22) 3833-9500 |

|                   |                                      |          |
|-------------------|--------------------------------------|----------|
| 03.945.035/0001-9 | ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,71 |
|-------------------|--------------------------------------|----------|

Marca: GLOBO 1053501870020  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CPR  
Descrição: Descrição não informada

|         |          |                |                |                         |
|---------|----------|----------------|----------------|-------------------------|
| Estado: | Cidade:  | Endereço:      | Telefone:      | Email:                  |
| MG      | Varzinha | RUA CITLOG 322 | (25) 3214-7406 | licitacao@acacia.med.br |

|                    |                                             |          |
|--------------------|---------------------------------------------|----------|
| 25.279.652/0001-01 | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI | R\$ 0,73 |
|--------------------|---------------------------------------------|----------|

Marca: GLOBO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GLOBO  
Descrição: Descrição não informada

|         |                     |             |                       |                |                              |
|---------|---------------------|-------------|-----------------------|----------------|------------------------------|
| Estado: | Cidade:             | Endereço:   | Nome de Contato:      | Telefone:      | Email:                       |
| PR      | Ouro Verde do Oeste | R PERU, 454 | MAICON JULIANS BACKES | (45) 3251-1461 | dellydistribuidora@gmail.com |

|                    |                                      |          |
|--------------------|--------------------------------------|----------|
| 67.729.175/0007-34 | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA | R\$ 0,79 |
|--------------------|--------------------------------------|----------|

Marca: GLOBO \ SECNIDAZOL 1000MG  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CX, C/1BL X 4CP GENERICO  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:



| CNPJ                                                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor                                          |                                   |                  |                 |                                    | Valor da Proposta Final |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------|-----------------|------------------------------------|-------------------------|
| 38.329.458/0001-61                                                                                                                       | BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI                         |                                   |                  |                 |                                    | R\$ 0,90                |
| Marca: GLOBO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CFR<br>Descrição: Descrição não informada                                |                                                                     |                                   |                  |                 |                                    |                         |
| Estado:                                                                                                                                  | Cidade:                                                             | Endereço:                         | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                             |                         |
| RS                                                                                                                                       | Erechim                                                             | R ANTONIO VIRGILIO BUSHIELLO, 237 | Iara             | (54) 3712-3948  | biomed.licitacao@gmail.com         |                         |
| 41.347.974/0001-23                                                                                                                       | ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA    |                                   |                  |                 |                                    | R\$ 1,30                |
| Marca: GLOBO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: COMPRIMIDO<br>Descrição: Descrição não informada                         |                                                                     |                                   |                  |                 |                                    |                         |
| Estado:                                                                                                                                  | Cidade:                                                             | Endereço:                         | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                             |                         |
| RS                                                                                                                                       | Erechim                                                             | R ESPIRITO SANTO, 1440            | Ivanor           | (54) 99535-2862 | zaframedicamentos@gmail.com        |                         |
| 04.216.957/0001-20                                                                                                                       | DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                   |                                   |                  |                 |                                    | R\$ 1,30                |
| Marca: PHARLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: C/2<br>Descrição: Descrição não informada                              |                                                                     |                                   |                  |                 |                                    |                         |
| Estado:                                                                                                                                  | Cidade:                                                             | Endereço:                         | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                             |                         |
| RJ                                                                                                                                       | Santo Antônio de Pádua                                              | RODOVIA PIRAPETINGA PADUA, SN     | MAURA            | (32) 3469-3250  | maura@diskmedpadua.com.br          |                         |
| 42.946.717/0001-70                                                                                                                       | ULTRA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                        |                                   |                  |                 |                                    | R\$ 1,45                |
| Marca: GLOBO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX 04<br>Descrição: Descrição não informada                              |                                                                     |                                   |                  |                 |                                    |                         |
| Estado:                                                                                                                                  | Cidade:                                                             | Endereço:                         | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                             |                         |
| RS                                                                                                                                       | Erechim                                                             | R MARIA THEREZA FAVERO, 100       | Luciana          | (54) 3712-5519  | ultramед.distribuidora@hotmail.com |                         |
| 12.391.412/0001-89                                                                                                                       | NOROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA |                                   |                  |                 |                                    | R\$ 1,50                |
| Marca: GLOBO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GLOBO<br>Descrição: Descrição não informada                              |                                                                     |                                   |                  |                 |                                    |                         |
| Estado:                                                                                                                                  | Cidade:                                                             | Endereço:                         | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                             |                         |
| RJ                                                                                                                                       | Miracema                                                            | TRAVESSA JOSE MERCANTE, 15        |                  | (22) 3852-0214  |                                    |                         |
| 29.081.842/0001-05                                                                                                                       | ELITEMED DIST. LTDA                                                 |                                   |                  |                 |                                    | R\$ 1,50                |
| Marca: PHARLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: COMP 1000 MG<br>Descrição: Descrição não informada                     |                                                                     |                                   |                  |                 |                                    |                         |
| Estado:                                                                                                                                  | Cidade:                                                             | Endereço:                         | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                             |                         |
| RJ                                                                                                                                       | Campos dos Goytacazes                                               | RUA TOCOS, 32                     |                  | (22) 3361-8450  | elitemeddist@gmail.com             |                         |
| 50.477.639/0001-30                                                                                                                       | TWA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                              |                                   |                  |                 |                                    | R\$ 1,55                |
| Marca: PHARLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Secnidazol Concentração: 1.000 M<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                     |                                   |                  |                 |                                    |                         |
| Endereço:                                                                                                                                |                                                                     |                                   |                  |                 |                                    |                         |
| 53.204.333/0001-07                                                                                                                       | VERITAS FARMA DISTRIBUIDORA LTDA                                    |                                   |                  |                 |                                    | R\$ 1,57                |
| Marca: Secnidazol / PHARLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: NÃO SE APLICA<br>Descrição: Descrição não informada       |                                                                     |                                   |                  |                 |                                    |                         |
| Endereço:                                                                                                                                |                                                                     |                                   |                  |                 |                                    |                         |



*f*

| CNPJ                                                                                                                                                    | Razão Social do Fornecedor                                           |                                         | Valor da Proposta Final                          |                             |                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|
| 51.198.767/0001-08                                                                                                                                      | WM DISTRIBUIDORA E REPRESENTACOES LTDA                               |                                         | R\$ 1,60                                         |                             |                                     |
| Marca: PHARLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Comprimido<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço:                         |                                                                      |                                         |                                                  |                             |                                     |
| 24.009.233/0001-13                                                                                                                                      | M.R. HOSPITALAR LTDA                                                 |                                         | R\$ 1,61                                         |                             |                                     |
| Marca: PHARLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CP<br>Descrição: Descrição não informada                                              |                                                                      |                                         |                                                  |                             |                                     |
| Estado:                                                                                                                                                 | Cidade:                                                              | Endereço:                               | Telefone:                                        | Email:                      |                                     |
| RJ                                                                                                                                                      | Santo Antônio de Pádua                                               | RLA ANTONIO FRANCISCO EDUARDO, 135      | (22) 3853-0572 / (22) 3853-2111 / (22) 3853-0002 | cadastro.unitec@hotmail.com |                                     |
| 43.750.122/0001-08                                                                                                                                      | FARMA LOBO LTDA                                                      |                                         | R\$ 1,62                                         |                             |                                     |
| Marca: G. OBO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 1000MG CP<br>Descrição: Descrição não informada                                        |                                                                      |                                         |                                                  |                             |                                     |
| Estado:                                                                                                                                                 | Cidade:                                                              | Endereço:                               | Nome de Contato:                                 | Telefone:                   | Email:                              |
| RJ                                                                                                                                                      | Cachoeiras de Macacu                                                 | R. PLINIO CASADO, 557                   | Alexandre                                        | (21) 3151-0838              | assessoriamoonabili@gmail.com       |
| 14.595.725/0001-84                                                                                                                                      | NOVASUL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                       |                                         | R\$ 1,79                                         |                             |                                     |
| Marca: pharlab<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: pharlab<br>Descrição: Descrição não informada                                         |                                                                      |                                         |                                                  |                             |                                     |
| Estado:                                                                                                                                                 | Cidade:                                                              | Endereço:                               | Nome de Contato:                                 | Telefone:                   | Email:                              |
| RS                                                                                                                                                      | Barão de Cotegipe                                                    | RUA JOSE BONFACIO, 584                  | JACILDE                                          | (54) 3523-2005              | novasul@novasulmedicamentos.com.br  |
| 12.418.191/0001-95                                                                                                                                      | CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |                                         | R\$ 1,79                                         |                             |                                     |
| Marca: SECDAZOL/VITAMEDIC<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: COMPRIMIDO<br>Descrição: Descrição não informada                           |                                                                      |                                         |                                                  |                             |                                     |
| Estado:                                                                                                                                                 | Cidade:                                                              | Endereço:                               | Nome de Contato:                                 | Telefone:                   | Email:                              |
| SC                                                                                                                                                      | Camboriú                                                             | RODOVIA BR 101, 131                     | ADRIANO RODRIGUES DA SILVA                       | (47) 3366-7857              | vendas@conquistamedicamentos.com.br |
| 21.189.554/0001-E9                                                                                                                                      | TS FARMA DISTRIBUIDORA LTDA                                          |                                         | R\$ 1,87                                         |                             |                                     |
| Marca: G. OBO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENERICO CX C/4<br>Descrição: Descrição não informada                                  |                                                                      |                                         |                                                  |                             |                                     |
| Estado:                                                                                                                                                 | Cidade:                                                              | Endereço:                               | Telefone:                                        | Email:                      |                                     |
| MG                                                                                                                                                      | Juiz de Fora                                                         | ALAMEDA ENGENHEIRO GENTIL FORN, 1694    | (32) 3224-1389                                   | fiscal@itecol.com.br        |                                     |
| 01.417.694/0001-20                                                                                                                                      | DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                         |                                         | R\$ 1,95                                         |                             |                                     |
| Marca: MULTILAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Secnidazol Concentração: 1.000 M 1267503650020<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                      |                                         |                                                  |                             |                                     |
| Estado:                                                                                                                                                 | Cidade:                                                              | Endereço:                               | Nome de Contato:                                 | Telefone:                   | Email:                              |
| MG                                                                                                                                                      | Caratinga                                                            | AVENIDA PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 2103 | FAGNER GENELHU FERREIRA PENNA                    | (33) 3321-7000              | distrimix@distrimixmg.com.br        |
| 03.085.822/0001-12                                                                                                                                      | ESPECIFARMA COM DE MEDICAMENTOS E PRO HOSPITALARES LTDA              |                                         | R\$ 2,93                                         |                             |                                     |
| Marca: PHARLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PHARLAB<br>Descrição: Descrição não informada                                         |                                                                      |                                         |                                                  |                             |                                     |
| Estado:                                                                                                                                                 | Cidade:                                                              | Endereço:                               | Nome de Contato:                                 | Telefone:                   | Email:                              |
| RJ                                                                                                                                                      | Rio de Janeiro                                                       | ESTRADA DA PEDRA, 5100                  | ANDRÉIA                                          | (21) 2417-9700              | cot.lic@especificarma.com.br        |



CNPJ: 19.391.945/0001-00  
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA BARBARA DO PARA  
Objeto: Registro de preços para AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA FARMACIA  
BÁSICA, OBJETIVANDO ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA  
MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTA BARBARA DO PARA/PA  
Descrição: Secnidazol - Concentração: 1.000 MG,

Data: 25/01/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: NºPregão:900212024 /  
UASG:980369  
Lote/Item: /91  
Ata: N/A  
Homologação: 08/11/2024 14:42  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 8.000  
Unidade: Comprimido  
UF: PA

CNPJ Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Final

04.949.905/0001-63 F CARDOSO E CIA LTDA  
\*VENCEDOR\*

R\$ 1,38

Marca: PHARLAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: PHARLAB  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
PA Ananindeua RUA JOÃO NUNES DE SOUZA, 125

Telefone:  
(91) 3202-1344

Email:  
fcardoso@fcardoso-online.com.br

42.946.717/0001-70 ULTRA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 1,45

Marca: GLOBO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CX 04  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
RS Erechim R MARIA TEREZA FAVERO, 100

Nome de Contato:  
Luciana

Telefone:  
(54) 3712-5519

Email:  
ultrameditribuidora@hotmail.com

41.347.974/0001-23 ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 1,45

Marca: GLOBO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: COMPRIMIDO  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
RS Erechim R ESPÍRITO SANTO, 1440

Nome de Contato:  
Ivanor

Telefone:  
(54) 99935-2962

Email:  
zaframedicamentos@gmail.com

30.571.825/0001-27 PDL NETO COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS EIRELI

R\$ 1,59

Marca: PHARLAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CX C/2  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
PA Ananindeua TRAVESSA WE 36, 65

Nome de Contato:  
JAQUE

Telefone:  
(11) 7438-1806

Email:  
comercial@pdltdistribuidora.com.br

08.393.709/0001-06 SILVA E DELGADO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

R\$ 1,60

Marca: GENERICO/PHARLAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: COMPRIMIDO  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
PA Belém AVENIDA PEDRO MIRANDA, 2670

Nome de Contato:  
Luis Antonio da Silva Delgado

Telefone:  
(91) 3231-9599

Email:  
golomed.cotacao@hotmail.com

15.439.366/0001-39 EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

R\$ 1,61

Marca: PHARLAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: PHARLAB  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
RS Erechim RUA JERONIMO TEIXEIRA, 629

Nome de Contato:  
GIOVANNE

Telefone:  
(54) 3522-2993

Email:  
erefarmamedicamentos@hotmail.com





CNPJ: Razão Social do Fornecedor: Valor da Proposta Final

51.685.649/0001-24 KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 1,80

Marca: PHARLAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: PHARLAB Registro 141070131  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: Telefone: Email:  
DUQUE DE CAXIAS, 410 (51) 9684-501 kasmedi.distribuidora@meu.com

41.012.455/0001-04 P & R DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EMPREENDIMENTOS LTDA R\$ 1,89

Marca: PHARLAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: COMPRIMIDO  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: Telefone: Email:  
DAMASCENO, 45 (91) 9289-7377 mperidistribuidora@gmail.com

60.822.597/0001-70 PONTES HOSPITALAR LTDA R\$ 2,44

Marca: VITAMEDIC/VITAMEDIC  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CV/2 LIND  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
PA Belém RUA F, 30 (91) 3252-1373 ponteslicitacao@uol.com.br

37.374.797/0001-05 PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 5,00

Marca: G. OBO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CPR  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
TO Porto Nacional R. QUADRA 13 ORLA OLTEI LOTE15 Aline (63) 4141-2151 pontomedi@gmail.com

40.274.237/0001-85 CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 90,00

Marca: brasterapica  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: brasterapica  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Erechim R JACINTO GODOY, 390 Karolina (54) 3712-5535 clmfarma.med@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais R\$ 1,78

INC: 1 Art. 5º da IN 65 de 07 de julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 04.477.634/0001-90 Data: 11/07/2024 08:00

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE SILVES Modalidade: Pregão Eletrônico

Objeto: Aquisição de medicamentos e controles destinados a farmácia básica municipal de Silves/AM SRP: SIM

Descrição: Secnidazol - Secnidazol Concentração: 1.000 MG Identificação: NºPregão:900242024 / UASG:980277

CatMat: 268299 - Secnidazol - Concentração: 1.000 MG Lote/Item: /186

Ata: N/A

Homologação: 19/08/2024 14:43

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 5.000

Unidade: Comprimido

UF: AM



| CNPJ                                     | Razão Social do Fornecedor                                       |                              |                       | Valor da Proposta Final |                                    |  |
|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------|-------------------------|------------------------------------|--|
| 07.555.491/0001-86                       | ULTRAFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA               |                              |                       | R\$ 1,05                |                                    |  |
| *VENCEDOR*                               |                                                                  |                              |                       |                         |                                    |  |
| Marca: PHARLAB                           |                                                                  |                              |                       |                         |                                    |  |
| Fabricante: Fabricante não informado     |                                                                  |                              |                       |                         |                                    |  |
| Modelo: Secnidazol 1g                    |                                                                  |                              |                       |                         |                                    |  |
| Descrição: Descrição não informada       |                                                                  |                              |                       |                         |                                    |  |
| Estado:                                  | Cidade:                                                          | Endereço:                    | Nome de Contato:      | Telefone:               | Email:                             |  |
| AM                                       | Manaus                                                           | AVENIDA RODRIGO OTAVIO, 61   | MARGARETH             | (92) 3613-1580          | ultrafarmamaneaus@gmail.com        |  |
| 94.389.400/0001-84                       | MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA                         |                              |                       | R\$ 1,28                |                                    |  |
| Marca: PHARLAB                           |                                                                  |                              |                       |                         |                                    |  |
| Fabricante: Fabricante não informado     |                                                                  |                              |                       |                         |                                    |  |
| Modelo: PHARLAB                          |                                                                  |                              |                       |                         |                                    |  |
| Descrição: Descrição não informada       |                                                                  |                              |                       |                         |                                    |  |
| Estado:                                  | Cidade:                                                          | Endereço:                    | Nome de Contato:      | Telefone:               | Email:                             |  |
| RS                                       | Vera Cruz                                                        | ROD RSC 287, KM 109+500, S/N | Augusto Henrique Weis | (51) 3740-1450          | licita8@mcwdistribuidora.com.br    |  |
| 14.595.725/0001-84                       | NOVASUL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                   |                              |                       | R\$ 1,63                |                                    |  |
| Marca: pharlab                           |                                                                  |                              |                       |                         |                                    |  |
| Fabricante: Fabricante não informado     |                                                                  |                              |                       |                         |                                    |  |
| Modelo: pharlab                          |                                                                  |                              |                       |                         |                                    |  |
| Descrição: Descrição não informada       |                                                                  |                              |                       |                         |                                    |  |
| Estado:                                  | Cidade:                                                          | Endereço:                    | Nome de Contato:      | Telefone:               | Email:                             |  |
| RS                                       | Barão de Cotegipe                                                | RUA JOSE BONIFACIO, 584      | JACILDE               | (54) 3523-2005          | novasul@novasulmedicamentos.com.br |  |
| 31.597.128/0001-08                       | ELVIS ROBERTO MATOS DE SOUZA                                     |                              |                       | R\$ 1,64                |                                    |  |
| Marca: PHARLAB                           |                                                                  |                              |                       |                         |                                    |  |
| Fabricante: Fabricante não informado     |                                                                  |                              |                       |                         |                                    |  |
| Modelo: SEM MODELO                       |                                                                  |                              |                       |                         |                                    |  |
| Descrição: Descrição não informada       |                                                                  |                              |                       |                         |                                    |  |
| Estado:                                  | Cidade:                                                          | Endereço:                    | Nome de Contato:      | Telefone:               | Email:                             |  |
| AM                                       | Manaus                                                           | AV FERNÃO DIAS P LEME, 160   | ELVIS ROBERTO         | (92) 99450-8677         | elvis.matos@gmail.com              |  |
| 40.274.237/0001-85                       | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA          |                              |                       | R\$ 1,68                |                                    |  |
| Marca: brasterapica                      |                                                                  |                              |                       |                         |                                    |  |
| Fabricante: Fabricante não informado     |                                                                  |                              |                       |                         |                                    |  |
| Modelo: brasterapica                     |                                                                  |                              |                       |                         |                                    |  |
| Descrição: Descrição não informada       |                                                                  |                              |                       |                         |                                    |  |
| Estado:                                  | Cidade:                                                          | Endereço:                    | Nome de Contato:      | Telefone:               | Email:                             |  |
| RS                                       | Erechim                                                          | R JACINTO GODOY, 390         | Karolina              | (54) 3712-5635          | clmfarma.med@gmail.com             |  |
| 04.015.543/0001-60                       | LOPES DE CASTRO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA |                              |                       | R\$ 1,75                |                                    |  |
| Marca: PHARLAB                           |                                                                  |                              |                       |                         |                                    |  |
| Fabricante: Fabricante não informado     |                                                                  |                              |                       |                         |                                    |  |
| Modelo: PHARLAB                          |                                                                  |                              |                       |                         |                                    |  |
| Descrição: Descrição não informada       |                                                                  |                              |                       |                         |                                    |  |
| Estado:                                  | Cidade:                                                          | Endereço:                    | Telefone:             |                         | Email:                             |  |
| AM                                       | Manaus                                                           | AV JOAO VALERIO, 250         | (92) 9133-3975        |                         | lonegromedicamentos@gmail.com      |  |
| 51.685.649/0001-24                       | KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                        |                              |                       | R\$ 1,80                |                                    |  |
| Marca: PHARLAB                           |                                                                  |                              |                       |                         |                                    |  |
| Fabricante: Fabricante não informado     |                                                                  |                              |                       |                         |                                    |  |
| Modelo: PHARLAB Registro 141070131       |                                                                  |                              |                       |                         |                                    |  |
| Descrição: Descrição não informada       |                                                                  |                              |                       |                         |                                    |  |
| Endereço:                                |                                                                  |                              | Telefone:             |                         | Email:                             |  |
| DUQUE DE CAXIAS, 410                     |                                                                  |                              | (54) 9684-4501        |                         | kasmedi.distribuidoramed@gmail.com |  |
| 13.244.546/0001-73                       | J R BASTOS                                                       |                              |                       | R\$ 2,19                |                                    |  |
| Marca: VITAMEDIC/NACIONAL                |                                                                  |                              |                       |                         |                                    |  |
| Fabricante: Fabricante não informado     |                                                                  |                              |                       |                         |                                    |  |
| Modelo: Secnidazol Concentração: 1.000 M |                                                                  |                              |                       |                         |                                    |  |
| Descrição: Descrição não informada       |                                                                  |                              |                       |                         |                                    |  |
| Estado:                                  | Cidade:                                                          | Endereço:                    | Telefone:             |                         | Email:                             |  |
| AM                                       | Manaus                                                           | AV DUJALMA BATISTA, 98       | (92) 8560-2775        |                         | tecnotecomercio@gmail.com          |  |



*f*

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                                  |                         |                                                  |                                | Valor da Proposta Final         |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| 44.536.030/0001-92                   | E J S COMERCIO DE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA |                         |                                                  |                                | R\$ 3,50                        |
| Marca: PHARLAB/NACIONAL              |                                                             |                         |                                                  |                                |                                 |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                             |                         |                                                  |                                |                                 |
| Modelo: PHARLAB/NACIONAL             |                                                             |                         |                                                  |                                |                                 |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                             |                         |                                                  |                                |                                 |
| Estado:                              | Cidade:                                                     | Endereço:               | Telefone:                                        | Email:                         |                                 |
| AM                                   | Manaus                                                      | R TUPAZI, 33            | (92) 8426-2214                                   | suencel22@gmail.com            |                                 |
| 26.834.280/0001-84                   | NOVA RENASCER EIRELI                                        |                         |                                                  |                                | R\$ 3,50                        |
| Marca: Farmaflex                     |                                                             |                         |                                                  |                                |                                 |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                             |                         |                                                  |                                |                                 |
| Modelo: Farmaflex                    |                                                             |                         |                                                  |                                |                                 |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                             |                         |                                                  |                                |                                 |
| Estado:                              | Cidade:                                                     | Endereço:               | Telefone:                                        | Email:                         |                                 |
| AM                                   | Manaus                                                      | RUA MAJOR GABRIEL, 1974 | (92) 3026-9028 / (92) 8413-8465 / (92) 3025-9028 | cavalcante.econtabil@gmail.com |                                 |
| 11.093.214/0001-76                   | R. F. PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA                           |                         |                                                  |                                | R\$ 3,50                        |
| Marca: PHARLAB                       |                                                             |                         |                                                  |                                |                                 |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                             |                         |                                                  |                                |                                 |
| Modelo: GENÉRICO                     |                                                             |                         |                                                  |                                |                                 |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                             |                         |                                                  |                                |                                 |
| Estado:                              | Cidade:                                                     | Endereço:               | Nome de Contato:                                 | Telefone:                      | Email:                          |
| AM                                   | Manaus                                                      | R ALTEIA, 157           | ANDERSON/JOAQUIM                                 | (92) 99123-7055                | joaquimcarlosjunior@hotmail.com |
| 04.768.293/0001-02                   | VR HOSPITALAR LTDA                                          |                         |                                                  |                                | R\$ 3,50                        |
| Marca: PRATI                         |                                                             |                         |                                                  |                                |                                 |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                             |                         |                                                  |                                |                                 |
| Modelo: COMPRIMIDO                   |                                                             |                         |                                                  |                                |                                 |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                             |                         |                                                  |                                |                                 |
| Endereço:                            |                                                             |                         |                                                  |                                |                                 |

**Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais**

R\$ 1,70

inc. 144, 5ª da IN 55 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                              |                                     |
|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| CNPJ: 46.189.734/0001-51                                                     | Data: 19/06/2024 08:00              |
| Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE BORACEIA/SP                                   | Modalidade: Pregão Eletrônico       |
| Objeto: Registro de Preços para eventual e futura aquisição de medicamentos. | SRP: SIM                            |
| Descrição: Secnidazol - Secnidazol Concentração: 1.000 M                     | Identificação: N°Pregão:900332074 / |
| CatMat: 268299 - Secnidazol - Concentração: 1.000 MG                         | UASG 98624E                         |
|                                                                              | Lote/Item: /363                     |
|                                                                              | Ata: N/A                            |
|                                                                              | Homologação: 12/07/2024 09:13       |
|                                                                              | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br     |
|                                                                              | Quantidade: 1.000                   |
|                                                                              | Unidade: Comprimido                 |
|                                                                              | UF: SP                              |

| CNPJ                                                | Razão Social do Fornecedor                        |                               |                   |                               | Valor da Proposta Final    |
|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------|-------------------------------|----------------------------|
| 67.729.176/0004-91                                  | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA              |                               |                   |                               | R\$ 0,85                   |
| *VENCEDOR*                                          |                                                   |                               |                   |                               |                            |
| Marca: GLOBO \ SECNIDAZOL 1000MG                    |                                                   |                               |                   |                               |                            |
| Fabricante: Fabricante não informado                |                                                   |                               |                   |                               |                            |
| Modelo: CX C/ 1 BL X 4CP GENERICO                   |                                                   |                               |                   |                               |                            |
| Descrição: Descrição não informada                  |                                                   |                               |                   |                               |                            |
| Estado:                                             | Cidade:                                           | Endereço:                     | Nome de Contato:  | Telefone:                     | Email:                     |
| SP                                                  | Jaguariúna                                        | PRACA EMILIO MARCONATO, 1.000 | Edson Costa Dutra | (19) 3522-5801                | vendas@rioclarenses.com.br |
| 03.552.030/0001-70                                  | CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |                               |                   |                               | R\$ 0,99                   |
| Marca: GLOBO   CX C/ 4   1053501870020              |                                                   |                               |                   |                               |                            |
| Fabricante: Fabricante não informado                |                                                   |                               |                   |                               |                            |
| Modelo: GENERICO (DEMAIS CONDIÇÕES CONFORME EDITAL) |                                                   |                               |                   |                               |                            |
| Descrição: Descrição não informada                  |                                                   |                               |                   |                               |                            |
| Estado:                                             | Cidade:                                           | Endereço:                     | Telefone:         | Email:                        |                            |
| RS                                                  | Barão de Cotegipe                                 | RODOVIA BR-480, 795           | (54) 3522-3081    | medicamentos@centermed.com.br |                            |



| CNPJ                                                                                                                                                    | Razão Social do Fornecedor                       | Valor da Proposta Final                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| 02.816.696/0001-54                                                                                                                                      | PONTAMED FARMACEUTICA LTDA                       | R\$ 1,14                                  |
| Marca: PHARLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENÉRICO<br>Descrição: Descrição não informada                                        |                                                  |                                           |
| Estado: PR                                                                                                                                              | Cidade: Ponta Grossa                             | Endereço: RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 |
| Nome de Contato: Fernando                                                                                                                               |                                                  | Telefone: (42) 2101-5151                  |
| Email: pontamed@pontamed.com.br                                                                                                                         |                                                  |                                           |
| 06.968.107/0001-04                                                                                                                                      | R.A.P.-APARECIDA - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 1,15                                  |
| Marca: GLOBO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: SECNIMAX C/4<br>Descrição: Descrição não informada                                      |                                                  |                                           |
| Estado: SP                                                                                                                                              | Cidade: Botucatu                                 | Endereço: RUA RODRIGUES CEZAR, 174        |
| Nome de Contato: NILTON                                                                                                                                 |                                                  | Telefone: (14) 3611-8800                  |
| Email: lioissces@raomedicamentos.com.br                                                                                                                 |                                                  |                                           |
| 94.389.400/0001-84                                                                                                                                      | MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA         | R\$ 1,18                                  |
| Marca: PHARLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PHARLAB<br>Descrição: Descrição não informada                                         |                                                  |                                           |
| Estado: RS                                                                                                                                              | Cidade: Vera Cruz                                | Endereço: ROD RSC 287, KM 109+500, S/N    |
| Nome de Contato: Augusto Henrique Weis                                                                                                                  |                                                  | Telefone: (51) 3740-1450                  |
| Email: licita8@mcwdistribuidora.com.br                                                                                                                  |                                                  |                                           |
| 29.123.417/0001-60                                                                                                                                      | PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 1,18                                  |
| Marca: GENÉRICO/BRASITERAPIA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Cx C - 4 COMP - RMS 1003620970020<br>Descrição: Descrição não informada |                                                  |                                           |
| Estado: SP                                                                                                                                              | Cidade: Sorocaba                                 | Endereço: RCD RAPOSO TAVARES, 102000      |
| Nome de Contato: Gisele                                                                                                                                 |                                                  | Telefone: (15) 3217-1038                  |
| Email: gisele@partnerfarma.com.br                                                                                                                       |                                                  |                                           |
| 16.586.871/0002-50                                                                                                                                      | SINERGIA MEDICAMENTOS LTDA                       | R\$ 1,32                                  |
| Marca: GLOBO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: SECNIDAZOL 1000MG CPR C/4<br>Descrição: Descrição não informada                         |                                                  |                                           |
| Endereço: KM 99 RODOVIA MG 179, SN                                                                                                                      |                                                  | Telefone: (35) 3423-6470                  |
| Email: sinergia medicamentos@gmail.com                                                                                                                  |                                                  |                                           |
| 49.228.695/0001-52                                                                                                                                      | LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA    | R\$ 1,70                                  |
| Marca: GLOBO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: SECNIMAX(SECNIDAZOL)1000MG 4CP GLOBO<br>Descrição: Descrição não informada              |                                                  |                                           |
| Estado: SP                                                                                                                                              | Cidade: Franca                                   | Endereço: AVENIDA WILSON BELO, 745        |
| Telefone: (16) 3727-8766                                                                                                                                |                                                  | Email: metacontasdes@gmail.com            |
| 51.685.649/0001-24                                                                                                                                      | KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA        | R\$ 1,90                                  |
| Marca: PHARLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PHARLAB Registro 141070131<br>Descrição: Descrição não informada                      |                                                  |                                           |
| Endereço: DUQUE DE CAXIAS, 410                                                                                                                          |                                                  | Telefone: (54) 9564-4501                  |
| Email: kasmedi.distribuidoramed@gmail.com                                                                                                               |                                                  |                                           |
| 17.756.574/0001-97                                                                                                                                      | MANZATOS FARMA LTDA                              | R\$ 2,62                                  |
| Marca: PHARLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PHARLAB<br>Descrição: Descrição não informada                                         |                                                  |                                           |
| Estado: SP                                                                                                                                              | Cidade: Marassol                                 | Endereço: RUA SANTO ANTONIO, 1610         |
| Telefone: (17) 3227-5998                                                                                                                                |                                                  | Email: roger_o@rcacontabil.com.br         |



*f*

| CNPJ                                                                                                          | Razão Social do Fornecedor                          | Valor da Proposta Final                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| 23.228.076/0001-74                                                                                            | CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI | R\$ 2,63                                         |
| Marca: SANDOZ<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: SANDOZ<br>Descrição: Descrição não informada |                                                     |                                                  |
| Estado: PR                                                                                                    | Cidade: Maringá                                     | Endereço: R DOCTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434 |
|                                                                                                               | Nome de Contato: Beatriz                            | Telefone: (44) 3255-3774                         |
|                                                                                                               | Email: licitacao@cmhfarmaceutica.com.br             |                                                  |

|                                                                                                                 |                                          |                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 09.315.996/0001-07                                                                                              | COMERCIAL MARK ATACADISTA LTDA           | R\$ 3,00                                    |
| Marca: pharlab<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: pharlab<br>Descrição: Descrição não informada |                                          |                                             |
| Estado: PR                                                                                                      | Cidade: Assis Chateaubriand              | Endereço: RUA PRESIDENTE COSTA E SILVA, 231 |
|                                                                                                                 | Nome de Contato: ADÃO                    | Telefone: (44) 3528-5085                    |
|                                                                                                                 | Email: pregaoeletronico.mark@outlook.com |                                             |

|                                                                                                            |                                              |                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------|
| 37.374.797/0001-05                                                                                         | PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 7,51                                  |
| Marca: G. OBC<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CPR<br>Descrição: Descrição não informada |                                              |                                           |
| Estado: TO                                                                                                 | Cidade: Porto Nacional                       | Endereço: R QUADRA 13 ORLA OESTE, LOTE 15 |
|                                                                                                            | Nome de Contato: Aline                       | Telefone: (63) 4141-2151                  |
|                                                                                                            | Email: pontomedi@gmail.com                   |                                           |

|                                                                                                                 |                                                |                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 14.595.725/0001-84                                                                                              | NOVASUL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 7,97                          |
| Marca: pharlab<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: pharlab<br>Descrição: Descrição não informada |                                                |                                   |
| Estado: RS                                                                                                      | Cidade: Barão de Cotegipe                      | Endereço: RUA JOSE BONIFACIO, 584 |
|                                                                                                                 | Nome de Contato: JACILDE                       | Telefone: (54) 3523-2005          |
|                                                                                                                 | Email: novasul@novasulmedicamentos.com.br      |                                   |

|                                                                                                                           |                                                         |                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------|
| 40.274.237/0001-85                                                                                                        | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 90,00                      |
| Marca: brasterapica<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: brasterapica<br>Descrição: Descrição não informada |                                                         |                                |
| Estado: RS                                                                                                                | Cidade: Erechim                                         | Endereço: R JACINTO GODOY, 390 |
|                                                                                                                           | Nome de Contato: Karolina                               | Telefone: (54) 3712-5635       |
|                                                                                                                           | Email: clmfarma.med@gmail.com                           |                                |

Preço (Compras Governamentais) 5: Mediana das Propostas Finais R\$ 1,59  
 em: 1 Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 18.478.187/0001-07  
 Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARABÁ  
 Objeto: Registro de preços para eventual aquisição de medicamentos de uso oral e tópico para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde e demais unidades vinculadas  
 Descrição: Secnidazol - Concentração: 1.000 MG,  
 CatMat: 268299 - Secnidazol - Concentração: 1.000 MG

Data: 21/05/2024 08:00  
 Modalidade: Pregão Eletrônico  
 SRP: SIM  
 Identificação: NºPregão:900192024 / UASG:927495  
 Lote/Item: /365  
 Atac: N/A  
 Homologação: 06/08/2024 10:58  
 Fonte: www.gov.br/compras/pi-br  
 Quantidade: 48.000  
 Unidade: Comprimido  
 UF: PA

| CNPJ                                                                                                                       | Razão Social do Fornecedor                                             | Valor da Proposta Final               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| 43.231.355/0001-02                                                                                                         | MEDICINALE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,37                              |
| Marca: Genérico/Globo<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Cx c/04 cpr<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                        |                                       |
| Estado: RS                                                                                                                 | Cidade: Erechim                                                        | Endereço: R GENTIL JOAO MICHANDO, 134 |
|                                                                                                                            | Nome de Contato: André / Thiago                                        | Telefone: (54) 3529-0740              |
|                                                                                                                            | Email: medicinale@medicinaldistribuidora.com.br                        |                                       |





41.347.974/0001-23 ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Marca: GLOBO

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: COM/PRIMIDO

Descrição: Descrição não informada

|         |         |                        |                  |                 |                           |
|---------|---------|------------------------|------------------|-----------------|---------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:              | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                    |
| RS      | Erechim | R ESPIRITO SANTO, 1440 | Ivanor           | (54) 99935-2862 | zaframecamentos@gmail.com |

42.946.717/0001-70 ULTRA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 1,15

Marca: GLOBO

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: CX 4/RMS:10530187

Descrição: Descrição não informada

|         |         |                            |                  |                |                                    |
|---------|---------|----------------------------|------------------|----------------|------------------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:                  | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                             |
| RS      | Erechim | R MARIA TEREZA FAVERO, 100 | Luciana          | (54) 3712-5519 | ultramex.distribuidora@hotmail.com |

41.340.103/0001-83 EREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 1,29

Marca: BRASTERAPICA

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: BRASTERAPICA

Descrição: Descrição não informada

|         |         |                         |                  |                |                                |
|---------|---------|-------------------------|------------------|----------------|--------------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:               | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                         |
| RS      | Erechim | R MACHADO DE ASSIS, 447 | Pafaela          | (54) 3529-0601 | eremed.distribuidora@gmail.com |

14.905.502/0001-76 EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 1,40

Marca: PHARLAB

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: CX C/2

Descrição: Descrição não informada

|         |         |                   |                |                              |
|---------|---------|-------------------|----------------|------------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:         | Telefone:      | Email:                       |
| RS      | Erechim | RUA SERGIPE, 1645 | (54) 2106-8636 | vendas.exclusiva@hotmail.com |

16.553.940/0001-48 MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 1,42

Marca: generico/pharlab

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: cx/C2

Descrição: Descrição não informada

|         |         |                   |                  |               |                         |
|---------|---------|-------------------|------------------|---------------|-------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:         | Nome de Contato: | Telefone:     | Email:                  |
| RS      | Erechim | RUA SERGIPE, 2017 | LEONARDO         | (54) 31948560 | comprasmedmax@gmail.com |

31.097.402/0001-80 ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 1,55

Marca: GENERICO/PHARLAB

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: CX/C2

Descrição: Descrição não informada

|         |         |                        |                  |                 |                         |
|---------|---------|------------------------|------------------|-----------------|-------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:              | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                  |
| RS      | Erechim | R ESPIRITO SANTO, 1658 | ANSELMO          | (54) 99611-5951 | comprasacimed@gmail.com |

39.610.184/0001-47 CIRURGICA ASSIS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

R\$ 1,57

Marca: pharlab

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: pharlab

Descrição: Descrição não informada

|         |                     |                        |                |
|---------|---------------------|------------------------|----------------|
| Estado: | Cidade:             | Endereço:              | Telefone:      |
| PR      | Assis Chateaubriand | RUA DAS PAINEIRAS, 171 | (41) 3528-5218 |



| CNPJ                                                                                                                                              | Razão Social do Fornecedor                                           |                                    |                  |                | Valor da Proposta Final            |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------|----------------|------------------------------------|--|
| 15.439.366/0001-39                                                                                                                                | EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA                                    |                                    |                  |                | R\$ 1,61                           |  |
| Marca: PHARLAB ANVISA 141070131<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PHARLAB ANVISA 141070131<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                      |                                    |                  |                |                                    |  |
| Estado:                                                                                                                                           | Cidade:                                                              | Endereço:                          | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                             |  |
| RS                                                                                                                                                | Erechim                                                              | RUA JERONIMO TEIXEIRA, 329         | GIOVANNÉ         | (54) 3522-2993 | erefarmamedicamentos@hotmail.com   |  |
| 23.493.764/0001-61                                                                                                                                | P G LIMA COM EIRELI                                                  |                                    |                  |                | R\$ 1,63                           |  |
| Marca: PHARLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: COMP<br>Descrição: Descrição não informada                                      |                                                                      |                                    |                  |                |                                    |  |
| Estado:                                                                                                                                           | Cidade:                                                              | Endereço:                          | Telefone:        |                | Email:                             |  |
| PA                                                                                                                                                | Castanhal                                                            | AL DAS MANGUEIRAS, 33              | (91) 3721-2037   |                | soulmedglobo.com                   |  |
| 07.332.015/0001-40                                                                                                                                | CASMED COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS LTDA  |                                    |                  |                | R\$ 1,80                           |  |
| Marca: GLOBO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: COMPRIMIDO<br>Descrição: Descrição não informada                                  |                                                                      |                                    |                  |                |                                    |  |
| Estado:                                                                                                                                           | Cidade:                                                              | Endereço:                          | Telefone:        |                | Email:                             |  |
| PA                                                                                                                                                | Castanhal                                                            | RUA MARECHAL DEODORO, 435          | (91) 3721-7128   |                | casmedcitacao@bol.com.br           |  |
| 51.685.645/0001-24                                                                                                                                | KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                            |                                    |                  |                | R\$ 1,80                           |  |
| Marca: PHARLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PHARLAB Registro 141070131<br>Descrição: Descrição não informada                |                                                                      |                                    |                  |                |                                    |  |
| Endereço:                                                                                                                                         |                                                                      |                                    | Telefone:        |                | Email:                             |  |
| DUQUE DE CAXIAS, 410                                                                                                                              |                                                                      |                                    | (54) 9684-4501   |                | kasmedi.distribuidoramen@gmail.com |  |
| 37.556.213/0001-04                                                                                                                                | AH-COR COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA                       |                                    |                  |                | R\$ 3,48                           |  |
| Marca: VITAMEDIC<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: VITAMEDIC<br>Descrição: Descrição não informada                               |                                                                      |                                    |                  |                |                                    |  |
| Estado:                                                                                                                                           | Cidade:                                                              | Endereço:                          | Telefone:        |                | Email:                             |  |
| PA                                                                                                                                                | Castanhal                                                            | AV PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 4627 | (91) 8579-4271   |                | financeiro.ahcor@gmail.com         |  |
| 14.229.621/0001-66                                                                                                                                | ORTOMEDICA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPEDICOS E HOSPITALARES LTDA |                                    |                  |                | R\$ 3,80                           |  |
| Marca: LABORATÓRIO GLOBO SA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: SECNIDAZOL 1G, COMPRIMIDO<br>Descrição: Descrição não informada    |                                                                      |                                    |                  |                |                                    |  |
| Estado:                                                                                                                                           | Cidade:                                                              | Endereço:                          | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                             |  |
| PA                                                                                                                                                | Marabá                                                               | AV NAGIB MUTRAN, 448               | ALISSOM          | (94) 3323-2427 | licitacao@ortomedicampa.com.br     |  |
| 07.540.617/0001-10                                                                                                                                | DISTRIBUIDORA BRASIL COM DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA       |                                    |                  |                | R\$ 3,90                           |  |
| Marca: PHARLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PHARLAB<br>Descrição: Descrição não informada                                   |                                                                      |                                    |                  |                |                                    |  |
| Estado:                                                                                                                                           | Cidade:                                                              | Endereço:                          | Telefone:        |                | Email:                             |  |
| GO                                                                                                                                                | Senador Canedo                                                       | RUA MP 6, 304                      | (62) 3223-9992   |                | distribuidorabrasil@disbrasil.net  |  |
| 48.885.640/0001-52                                                                                                                                | F R DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                               |                                    |                  |                | R\$ 3,90                           |  |
| Marca: VITAMEDIC<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENEICO C/2 CPR<br>Descrição: Descrição não informada                         |                                                                      |                                    |                  |                |                                    |  |
| Endereço:                                                                                                                                         |                                                                      |                                    |                  |                |                                    |  |



Quantidade

Descrição

Observação

50.000 Comprimidos

Preço (Compras Governamentais): Médiana das Propostas Finais

R\$ 0,10

Inc: 1 Art. 5º da Lei nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.132)

CNPJ: 45.318.466/0001-78

Data: 23/01/2025 00:00

Órgão: Prefeitura Municipal de Pedregulho

Modalidade: Pregão Eletrônico

Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de preços para eventual aquisição parcelada de MEDICAMENTOS PERTENCENTES E NÃO PERTENCENTES À RELAÇÃO NACIONAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS (RENAME e NÃO RENAME), conforme Edital e seus anexos.

SRP: NÃO

Identificação: NºPregão/900012025 /  
UASG-986841

Lote/Item: /100

Ala: N/A

Homologação: 20/02/2025 07:27

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 300.000

Unidade: Comprimido

UF: SP

CNPJ

Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Final

12.889.035/0002-93

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

R\$ 0,06

\*VENCEDOR\*

Marca: Cimed

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: Cimed

Descrição: Descrição não informada

Endereço:

PARTICULAR, 110

Telefone:

(54) 2106-7930

Email:

inovamed@inovamedhospitalar.com

04.389.400/0001-84

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

R\$ 0,07

Marca: GLOBO PHARMA

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: GLOBO PHARMA

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

RS

Vera Cruz

ROD RSC 287, KM 109+500, S/N

Nome de Contato:

Augusto Henrique Weis

Telefone:

(51) 3740-1450

Email:

liota8@mcwdistribuidora.com.br

03.652.030/0001-70

CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 0,07

Marca: CIMED

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: GENERICO

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

RS

Barão de Cotegipe

RODOVIA BR-480, 795

Telefone:

(54) 3522-3081

Email:

medicamentos@centermed.com.br

28.004.857/0001-07

DANIEL FERRARI ABRANTES - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

R\$ 0,07

Marca: SANDOZ

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: GENERICO 0,150

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

SP

Santos

RUA SAO PAULO, 41

Nome de Contato:

CRISTIANE

Telefone:

(13) 3301-1102

Email:

vendas@ferranmed.com.br

54.388.280/0001-86

BELMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,07

Marca: CIMED

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: GENERICO

Descrição: Descrição não informada

Endereço:





| CNPJ                                                                                                                                                               | Razão Social do Fornecedor                        |                                   |                   |                | Valor da Proposta Final            |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------|----------------|------------------------------------|--|
| 02.520.829/0004-93                                                                                                                                                 | DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |                                   |                   |                | R\$ 0,07                           |  |
| Marca: cimed<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: cpr<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço:                                             |                                                   |                                   |                   |                |                                    |  |
| 00.874.929/0001-40                                                                                                                                                 | MED CENTER COMERCIAL LTDA                         |                                   |                   |                | R\$ 0,07                           |  |
| Marca: SANDOZ Registro M.S.: 100470472014<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PED com 30 UN<br>Descrição: Descrição não informada                   |                                                   |                                   |                   |                |                                    |  |
| Estado:                                                                                                                                                            | Cidade:                                           | Endereço:                         | Nome de Contato:  | Telefone:      | Email:                             |  |
| MG                                                                                                                                                                 | Pouso Alegre                                      | RODOVIA JK - BR 459, 0            | RITA              | (35) 3449-1950 | contato@medcentercomercial.com.br  |  |
| 49.228.695/0001-52                                                                                                                                                 | LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA     |                                   |                   |                | R\$ 0,08                           |  |
| Marca: GERMED<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: SINVASTATINA 20MG 30CP(G) GERMED<br>Descrição: Descrição não informada                            |                                                   |                                   |                   |                |                                    |  |
| Estado:                                                                                                                                                            | Cidade:                                           | Endereço:                         | Telefone:         |                | Email:                             |  |
| SP                                                                                                                                                                 | Franca                                            | AVENIDA WILSON REGO, 745          | (16) 3722-8766    |                | metacontas@germed.com              |  |
| 40.724.582/0001-73                                                                                                                                                 | FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA        |                                   |                   |                | R\$ 0,08                           |  |
| Marca: CIMED<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CIMED<br>Descrição: Descrição não informada                                                        |                                                   |                                   |                   |                |                                    |  |
| Estado:                                                                                                                                                            | Cidade:                                           | Endereço:                         | Nome de Contato:  | Telefone:      | Email:                             |  |
| PR                                                                                                                                                                 | Maringá                                           | AV GUAIAPO, 912                   | ROBERTO           | (44) 3801-1228 | fio.tacao@fiarmed.com.br           |  |
| 18.519.219/0001-67                                                                                                                                                 | POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA                       |                                   |                   |                | R\$ 0,08                           |  |
| Marca: GERMED<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: SINVASTATINA 20MG CPR C/30 (st) (FARMA)<br>Descrição: Descrição não informada                     |                                                   |                                   |                   |                |                                    |  |
| Estado:                                                                                                                                                            | Cidade:                                           | Endereço:                         | Telefone:         |                | Email:                             |  |
| MG                                                                                                                                                                 | Pouso Alegre                                      | ROD MG-179, SN                    | (25) 3433-6470    |                | contato@contexcontabilidade.com.br |  |
| 05.782.733/0002-20                                                                                                                                                 | CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA       |                                   |                   |                | R\$ 0,08                           |  |
| Marca: PHARLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 1410701080076<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço:                                 |                                                   |                                   |                   |                |                                    |  |
| 67.729.178/0004-91                                                                                                                                                 | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA              |                                   |                   |                | R\$ 0,08                           |  |
| Marca: GLOBON SINVASTATINA 20MG<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX C/2BL X 15 CP REV GEN1.0535.0185.006-2<br>Descrição: Descrição não informada |                                                   |                                   |                   |                |                                    |  |
| Estado:                                                                                                                                                            | Cidade:                                           | Endereço:                         | Nome de Contato:  | Telefone:      | Email:                             |  |
| SP                                                                                                                                                                 | Jaguariuna                                        | PRACA EMILIO MARCONATO, 1.000     | Edson Costa Dutra | (19) 3522-5901 | vendas@rioclarense.com.br          |  |
| 09.315.996/0001-07                                                                                                                                                 | COMERCIAL MARK ATACADISTA LTDA                    |                                   |                   |                | R\$ 0,08                           |  |
| Marca: cimed<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: cimed<br>Descrição: Descrição não informada                                                        |                                                   |                                   |                   |                |                                    |  |
| Estado:                                                                                                                                                            | Cidade:                                           | Endereço:                         | Nome de Contato:  | Telefone:      | Email:                             |  |
| PR                                                                                                                                                                 | Assis Chateaubriand                               | RUA PRESIDENTE COSTA E SILVA, 231 | ADÃO              | (44) 3528-5085 | preguete@mark.atacadista.com.br    |  |



| CNPJ                                                                                                                           | Razão Social do Fornecedor                                         | Valor da Proposta Final                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| 33.315.644/0001-28                                                                                                             | M & D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA                                    | R\$ 0,09                                                |
| Marca: GLOBO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 1053501850052<br>Descrição: Descrição não informada            |                                                                    |                                                         |
| Estado: SP                                                                                                                     | Cidade: Mirassol                                                   | Endereço: AV ENGENHEIRO NEWTON FLAVIO SILVA RUILO, 2571 |
|                                                                                                                                |                                                                    | Nome de Contato: M&D Comercial                          |
|                                                                                                                                |                                                                    | Telefone: (17) 3242-8931                                |
|                                                                                                                                |                                                                    | Email: mdcmercialhospitalar@outlook.com                 |
| 25.279.552/0001-01                                                                                                             | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - BACKES EIRELI                      | R\$ 0,09                                                |
| Marca: GLOBO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GLOBO<br>Descrição: Descrição não informada                    |                                                                    |                                                         |
| Estado: PR                                                                                                                     | Cidade: Curitiba                                                   | Endereço: R PERU, 454                                   |
|                                                                                                                                |                                                                    | Nome de Contato: MARCON JULIANE BACKES                  |
|                                                                                                                                |                                                                    | Telefone: (41) 3251-1467                                |
|                                                                                                                                |                                                                    | Email: cellydistribuidora@gmail.com                     |
| 17.472.276/0001-64                                                                                                             | GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,09                                                |
| Marca: GLOBO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GLOBO<br>Descrição: Descrição não informada                    |                                                                    |                                                         |
| Estado: RS                                                                                                                     | Cidade: Barão de Cotegipe                                          | Endereço: RUA DAS ROSAS, 50                             |
|                                                                                                                                |                                                                    | Nome de Contato: RAQUEL                                 |
|                                                                                                                                |                                                                    | Telefone: (54) 3523-2207                                |
|                                                                                                                                |                                                                    | Email: licitacao@goldenplus.net.br                      |
| 31.151.224/0001-28                                                                                                             | ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                        | R\$ 0,09                                                |
| Marca: GLOBO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: UNIDADE<br>Descrição: Descrição não informada                  |                                                                    |                                                         |
| Estado: RS                                                                                                                     | Cidade: Erechim                                                    | Endereço: R SANTOS DUMONT, 1178                         |
|                                                                                                                                |                                                                    | Nome de Contato: LICHANNA                               |
|                                                                                                                                |                                                                    | Telefone: (54) 3194-0240                                |
|                                                                                                                                |                                                                    | Email: anjomedi@anjomedi.com.br                         |
| 07.654.936/0001-85                                                                                                             | LA DOS SANTOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS                        | R\$ 0,10                                                |
| Marca: EMS<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENERICO<br>Descrição: Descrição não informada                   |                                                                    |                                                         |
| Estado: SP                                                                                                                     | Cidade: Avaré                                                      | Endereço: R MARCOS TAMASSIA, 151                        |
|                                                                                                                                |                                                                    | Nome de Contato: Evandro                                |
|                                                                                                                                |                                                                    | Telefone: (14) 3733-9670                                |
|                                                                                                                                |                                                                    | Email: evandro.avaremed@gmail.com                       |
| 01.417.694/0001-20                                                                                                             | DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                       | R\$ 0,10                                                |
| Marca: CIVED<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 1428101690043<br>Descrição: Descrição não informada            |                                                                    |                                                         |
| Estado: MG                                                                                                                     | Cidade: Caratinga                                                  | Endereço: AVENIDA PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 2103       |
|                                                                                                                                |                                                                    | Nome de Contato: FAGNER GENELHI FERREIRA PENNA          |
|                                                                                                                                |                                                                    | Telefone: (33) 3321-7000                                |
|                                                                                                                                |                                                                    | Email: distrimix@distrimixmg.com.br                     |
| 10.749.758/0001-80                                                                                                             | A.D. DAMINELLI LTDA                                                | R\$ 0,10                                                |
| Marca: CIVED / GENERICO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 1428101690221<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                    |                                                         |
| Estado: PR                                                                                                                     | Cidade: Paranavai                                                  | Endereço: RUA GENERAL ANDRADE NEVES, 1108               |
|                                                                                                                                |                                                                    | Nome de Contato: ALINE                                  |
|                                                                                                                                |                                                                    | Telefone: (44) 3423-0984                                |
|                                                                                                                                |                                                                    | Email: arenitomed@gmail.com                             |
| 03.948.933/0001-01                                                                                                             | REPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                         | R\$ 0,10                                                |
| Marca: EMS<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENERICO<br>Descrição: Descrição não informada                   |                                                                    |                                                         |
| Estado: SP                                                                                                                     | Cidade: Barueri                                                    | Endereço: ALAMEDA TOCANTINS, 630                        |
|                                                                                                                                |                                                                    | Telefone: (11) 3832-6536                                |
|                                                                                                                                |                                                                    | Email: taciara.araujo@repress.com.br                    |



1

| CNPJ                                                                                                                      | Razão Social do Fornecedor                            |                                    |                                |                                  | Valor da Proposta Final        |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|--|
| 05.194.502/0001-14                                                                                                        | ALFALAGOS LTDA                                        |                                    |                                |                                  | R\$ 0,10                       |  |
| Marca: GLOBO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 1 0535.0185.005-2<br>Descrição: Descrição não informada   |                                                       |                                    |                                |                                  |                                |  |
| Estado:                                                                                                                   | Cidade:                                               | Endereço:                          | Nome de Contato:               | Telefone:                        | Email:                         |  |
| MG                                                                                                                        | Alfenas                                               | AVENIDA ALBERTO VIEIRA ROCHA, 1700 | PATRICIA                       | (35) 3701-0450                   | contratos@alfalagos.com.br     |  |
| 03.945.035/0001-91                                                                                                        | ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                  |                                    |                                |                                  | R\$ 0,10                       |  |
| Marca: GENERICO/CIMED<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX/30<br>Descrição: Descrição não informada      |                                                       |                                    |                                |                                  |                                |  |
| Estado:                                                                                                                   | Cidade:                                               | Endereço:                          | Telefone:                      | Email:                           |                                |  |
| MG                                                                                                                        | Varginha                                              | RUA CITLOG 333                     | (35) 3214-7406                 | licitacao@acacia.med.br          |                                |  |
| 46.709.597/0001-49                                                                                                        | PROGRESSO MED DISTRIBUIDORA LTDA                      |                                    |                                |                                  | R\$ 0,10                       |  |
| Marca: CIMED<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CPR<br>Descrição: Descrição não informada                 |                                                       |                                    |                                |                                  |                                |  |
| Estado:                                                                                                                   | Cidade:                                               | Endereço:                          | Telefone:                      | Email:                           |                                |  |
| PR                                                                                                                        | Francisco Beltrão                                     | R PARA 519                         | (46) 2601-0460                 | progressomed@gmail.com           |                                |  |
| 41.340.103/0001-88                                                                                                        | EREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA             |                                    |                                |                                  | R\$ 0,10                       |  |
| Marca: GLOBO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GLOBO<br>Descrição: Descrição não informada               |                                                       |                                    |                                |                                  |                                |  |
| Estado:                                                                                                                   | Cidade:                                               | Endereço:                          | Nome de Contato:               | Telefone:                        | Email:                         |  |
| RS                                                                                                                        | Erechim                                               | R MACHADO DE ASSIS, 447            | Rafaela                        | (54) 3529-0601                   | eremed.distribuidora@gmail.com |  |
| 14.905.502/0001-76                                                                                                        | EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA          |                                    |                                |                                  | R\$ 0,11                       |  |
| Marca: HMG<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENERICO, CX O/30 CPR<br>Descrição: Descrição não informada |                                                       |                                    |                                |                                  |                                |  |
| Estado:                                                                                                                   | Cidade:                                               | Endereço:                          | Telefone:                      | Email:                           |                                |  |
| RS                                                                                                                        | Erechim                                               | RUA SERGIPE, 1645                  | (54) 2106-8636                 | vendas.exclusiva@hotmail.com     |                                |  |
| 16.553.940/0001-48                                                                                                        | MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                  |                                    |                                |                                  | R\$ 0,11                       |  |
| Marca: generico/cimed<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: cx/30<br>Descrição: Descrição não informada      |                                                       |                                    |                                |                                  |                                |  |
| Estado:                                                                                                                   | Cidade:                                               | Endereço:                          | Nome de Contato:               | Telefone:                        | Email:                         |  |
| RS                                                                                                                        | Erechim                                               | RUA SERGIPE, 2017                  | LEONARDO                       | (54) 3194-8550                   | comprasmedmax@gmail.com        |  |
| 23.106.470/0001-65                                                                                                        | ROYAL MED HOSPITALAR LTDA                             |                                    |                                |                                  | R\$ 0,12                       |  |
| Marca: CIMED<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 300000.0000<br>Descrição: Descrição não informada         |                                                       |                                    |                                |                                  |                                |  |
| Estado:                                                                                                                   | Cidade:                                               | Endereço:                          | Nome de Contato:               | Telefone:                        | Email:                         |  |
| GO                                                                                                                        | Rio Verde                                             | R BEZERRA DE MENESES, 774          | JESUS                          | (63) 3322-4746                   | royalhospitaral@gmail.com      |  |
| 42.092.374/0001-24                                                                                                        | GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |                                    |                                |                                  | R\$ 0,12                       |  |
| Marca: cimed<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: und<br>Descrição: Descrição não informada                 |                                                       |                                    |                                |                                  |                                |  |
| Estado:                                                                                                                   | Cidade:                                               | Endereço:                          | Telefone:                      | Email:                           |                                |  |
| RS                                                                                                                        | Erechim                                               | R PERNAMBUCO, 1647                 | (54) 6914-9786/ (54) 9941-2104 | henrique@setcontabilidade.cnt.br |                                |  |



| CNPJ                                                                                                                                 | Razão Social do Fornecedor                          | Valor da Proposta Final                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| 47.647.493/0001-10                                                                                                                   | GZ COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                    | R\$ 0,12                                  |
| Marca: CIMED<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CIMED<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço:             |                                                     |                                           |
| 23.228.076/0001-74                                                                                                                   | CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI | R\$ 0,14                                  |
| Marca: SANDOZ<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: SANDOZ<br>Descrição: Descrição não informada                        |                                                     |                                           |
| Estado:                                                                                                                              | Cidade:                                             | Endereço:                                 |
| PR                                                                                                                                   | Maringá                                             | R DOCTOR MARIO CLAUER URBINATTI, 1434     |
| Nome de Contato:                                                                                                                     | Telefone:                                           | Email:                                    |
| Beatriz                                                                                                                              | (41) 3255-3774                                      | licitacao@cmhfarmaceutica.com.br          |
| 05.359.481/0001-40                                                                                                                   | CONEXAO MEDICA COMERCIAL LTDA                       | R\$ 0,14                                  |
| Marca: PHARLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PHARLAB<br>Descrição: Descrição não informada                      |                                                     |                                           |
| Estado:                                                                                                                              | Cidade:                                             | Endereço:                                 |
| MG                                                                                                                                   | Juiz de Fora                                        | AVENIDA VEREAJOR RAYMUNDO HARGREAVES, 110 |
| Nome de Contato:                                                                                                                     | Telefone:                                           | Email:                                    |
| Leonardo Ferreira Freese                                                                                                             | (32) 2101-1589                                      | conexao@conexaoj.com.br                   |
| 01.857.076/0001-09                                                                                                                   | VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA          | R\$ 0,16                                  |
| Marca: CIMED<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CIMED<br>Descrição: Descrição não informada                          |                                                     |                                           |
| Estado:                                                                                                                              | Cidade:                                             | Endereço:                                 |
| SP                                                                                                                                   | Valinhos                                            | AVENIDA JOAO ANTUNES DOS SANTOS, 1137     |
| Nome de Contato:                                                                                                                     | Telefone:                                           | Email:                                    |
| RENATO                                                                                                                               | (19) 3829-0761                                      | valinpharma@valinpharma.com.br            |
| 51.685.649/0001-24                                                                                                                   | KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA          | R\$ 0,16                                  |
| Marca: c med<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: c med<br>Descrição: Descrição não informada                          |                                                     |                                           |
| Endereço:                                                                                                                            | Telefone:                                           | Email:                                    |
| DUQUE DE CAXIAS, 410                                                                                                                 | (54) 5684-4501                                      | kasmed.distribuidoramed@gmail.com         |
| 35.690.571/0001-80                                                                                                                   | RBS COMERCIO MEDICAL E HOSPITALAR LTDA              | R\$ 0,19                                  |
| Marca: GLOBO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CAIXA COM 30<br>Descrição: Descrição não informada                   |                                                     |                                           |
| Estado:                                                                                                                              | Cidade:                                             | Endereço:                                 |
| CE                                                                                                                                   | Fortaleza                                           | AV ANTONIO SALES, 3169                    |
| Telefone:                                                                                                                            | (85) 3099-2219                                      |                                           |
| 14.461.011/0001-83                                                                                                                   | JVMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                 | R\$ 0,21                                  |
| Marca: CIMED<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: SINVASATINA Concentração: 20mg<br>Descrição: Descrição não informada |                                                     |                                           |
| Endereço:                                                                                                                            |                                                     |                                           |
| 17.756.574/0001-97                                                                                                                   | MANZATOS FARMA LTDA                                 | R\$ 126.000,00                            |
| Marca: globo<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: globo<br>Descrição: Descrição não informada                          |                                                     |                                           |
| Estado:                                                                                                                              | Cidade:                                             | Endereço:                                 |
| SP                                                                                                                                   | Mirassol                                            | RUA SANTO ANTONIO, 1616                   |
| Telefone:                                                                                                                            | (17) 3221-5998                                      |                                           |
| Email:                                                                                                                               | rogerio@tracacontabil.com.br                        |                                           |



*[Handwritten signature]*

| CNPJ                                                                                                                                                                                                                                                      | Razão Social do Fornecedor       | Valor da Proposta Final |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------|
| 30.990.138/0001-10                                                                                                                                                                                                                                        | TIMEH PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 270.000,00          |
| Marca: NOVARTIS<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX 30<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço: JDAO MAJ-FLZ, 2848<br>Telefone: (18) 3629-2837<br>Email: financeiro@timenhospitalar.com.br                                    |                                  |                         |
| 13.436.467/0001-20                                                                                                                                                                                                                                        | A.S. MEDICAMENTOS LTDA           | R\$ 273.000,00          |
| Marca: PHARLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Sinvastatina<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço:                                                                                                                         |                                  |                         |
| 13.655.026/0001-45                                                                                                                                                                                                                                        | RNL TRADE AND FACILITIES LTDA    | R\$ 275.180,00          |
| Marca: Sinvastatina Dosagem: 20 Mg<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Sinvastatina Dosagem: 20 Mg<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço: DAS PITANGUEIRAS, 5<br>Telefone: (61) 9570-4755<br>Email: contato@federaltrading.org |                                  |                         |

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,09

Art. 1º, Art. 3º do (N 65 de 07 de Julho de 2021) (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                |                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| CNPJ: 44.455.121/0001-31                                                                                                                                                       | Data: 30/10/2024 08:00          |
| Orgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITAMA                                                                                                                                        | Modalidade: Pregão Eletrônico   |
| Objeto: Registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos destinados aos usuários do Sistema Único de Saúde atendidos pelo Governo do Município de Buritama. | SRP: SIM                        |
| Identificação: N°Pregão 900362024 / UASG 986263                                                                                                                                |                                 |
| Descrição: Sinvastatina - Sinvastatina Dosagem: 20 Mg                                                                                                                          | Lote/Item: /180                 |
| CatMat: 267747 - Sinvastatina - Dosagem: 20 Mg                                                                                                                                 | Ata: N/A                        |
|                                                                                                                                                                                | Homologação: 19/11/2024 10:20   |
|                                                                                                                                                                                | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br |
|                                                                                                                                                                                | Quantidade: 13.500              |
|                                                                                                                                                                                | Unidade: Comprimido             |
|                                                                                                                                                                                | UF: SP                          |

| CNPJ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Razão Social do Fornecedor                              | Valor da Proposta Final |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------|
| 28.123.417/0001-60                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA        | R\$ 0,06                |
| *VENCEDOR*<br>Marca: GENERICO/SANDOZ<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX C/ 150 COMF - RMS 1004704/20521<br>Descrição: Descrição não informada<br>Estado: SP<br>Cidade: Sorocaba<br>Endereço: RCD RAPOSO TAVARES, 102000<br>Nome de Contato: Gisele<br>Telefone: (15) 3217-1038<br>Email: gisele@partnerfarma.com.br |                                                         |                         |
| 03.652.030/0001-70                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA       | R\$ 0,07                |
| Marca: G.LOBO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENERICO<br>Descrição: Descrição não informada<br>Estado: RS<br>Cidade: Barão de Cotegipe<br>Endereço: RODOVIA BR-480, 795<br>Telefone: (54) 3522-3091<br>Email: medicamentos@centermed.com.br                                                                        |                                                         |                         |
| 28.004.857/0001-07                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | DANIEL FERRARI ABRANTES - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS | R\$ 0,07                |
| Marca: SANDOZ<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENERICO C/150<br>Descrição: Descrição não informada<br>Estado: SP<br>Cidade: Santos<br>Endereço: RUA SAO PAULO, 41<br>Nome de Contato: CRISTIANE<br>Telefone: (13) 3361-1102<br>Email: vendas@ferrarmed.com.br                                                       |                                                         |                         |



CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final  
22.852.531/0001-26 TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA R\$ 0,08

Marca: CIMED  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CIMED  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Barão de Cotegipe RUA JOSE BONIFÁVIO, 521 SAREN (54) 3523-2028 toponorte1@gmail.com

06.968.107/0001-04 R.A.P.-APARECIDA - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,08

Marca: SANDOZ  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GENÉRICO C/30  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
SP Botucatu RUA CORRIGUES CEZAR, 174 NILTON (14) 3811-8803 licitacoes@rapmedicamentos.com.br

02.520.829/0004-93 DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 0,08

Marca: CIMED  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Nome Comercial GENÉRICO  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

03.945.035/0001-91 ACÁCIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,09

Marca: GLOBO 1053501850262  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CFR  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
MG Varginha RUA CITLOG, 333 (35) 3214-7406 licitacao@acacia.med.br

49.228.695/0001-52 LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA R\$ 0,09

Marca: GLOBO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: SINVASTATINA 20VG 30CP(G)  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
SP Franca AVENIDA WILSON BEGO, 745 (16) 3722-8766 metacontas@gmail.com

67.729.176/0004-91 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA R\$ 0,09

Marca: GLOBO \ SINVASTATINA 20MG  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CX C/2BL X 15 CP REV GEN  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
SP Jaguariúna PRACA EMILIO MARCONATO, 1.000 Edson Costa Dutra (19) 3522-5901 vendas@rioclarense.com.br

16.970.999/0001-31 DMC DISTRIBUIDORAS, COMERCIO D MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,13

Marca: PHARLAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: PHARLAB  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Erechim RUA VICTORIO LUIZ ZAFFARI, 107 Lora Terezinha Bez (54) 3519-0702 omclitacoes@outlook.com

30.936.479/0001-33 DORA MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,15

Marca: CIMED  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CFR  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
SP Marília AV SILVIO BERTONHA, 533 Rogério (14) 3413-5243 licitacao@triumfal.com.br



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor       | Valor da Proposta Final           |
|--------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|
| 39.990.138/0001-10                   | TIMEH PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,18                          |
| Marca: NOVARTIS                      |                                  |                                   |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                  |                                   |
| Modelo: CX 30                        |                                  |                                   |
| Descrição: Descrição não informada   |                                  |                                   |
| Endereço:                            | Telefone:                        | Email:                            |
| JOAO MAJ-FLZ, 2848                   | (18) 3623-2801                   | financeiro@timenhospitalar.com.br |

|                                      |                      |          |
|--------------------------------------|----------------------|----------|
| 51.892.897/0001-46                   | JT MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,20 |
| Marca: PHARLAB                       |                      |          |
| Fabricante: Fabricante não informado |                      |          |
| Modelo: CPR                          |                      |          |
| Descrição: Descrição não informada   |                      |          |
| Endereço:                            |                      |          |
|                                      |                      |          |

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais R\$ 0,11  
Inc. I Art. 3º da IN 05 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                     |                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| CNPJ: 15.126.437/0024-30                                                            | Data: 04/10/2024 08:00              |
| Orgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO                                                       | Modalidade: Pregão Eletrônico       |
| Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede                                    | SRP: SIM                            |
| COMPLEXO HOSPITALAR UNIVERSITÁRIO DA UFPR                                           | Identificação: NºPregão:901152024 / |
| Objeto: Aquisição parcelada de medicamentos cardiológicos (acetato de desmopressina | UASG:155902                         |
| 0,1 mg/ml; solução nasal e outros), para o CHC/UFPR.                                | Lote/Item: /41                      |
| Descrição: Sinvastatina - Sinvastatina Dosagem: 20 Mg                               | Ata: N/A                            |
| CatMat: 267747 - Sinvastatina - Dosagem: 20 Mg                                      | Homologação: 14/11/2024 15:57       |
|                                                                                     | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br     |
|                                                                                     | Quantidade: 6.600                   |
|                                                                                     | Unidade: Comprimido                 |
|                                                                                     | UF: PR                              |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                           | Valor da Proposta Final          |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------|
| B1.706.251/0001-98                   | PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,07                         |
| *VENCEDOR*                           |                                                      |                                  |
| Marca: SANDOZ                        |                                                      |                                  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                      |                                  |
| Modelo: RMS                          |                                                      |                                  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                      |                                  |
| Estado:                              | Cidade:                                              | Endereço:                        |
| PR                                   | Curitiba                                             | RUA JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100  |
|                                      |                                                      | Nome de Contato:                 |
|                                      |                                                      | Jeferson                         |
|                                      |                                                      | Telefone:                        |
|                                      |                                                      | (41) 3052-7900                   |
|                                      |                                                      | Email:                           |
|                                      |                                                      | gerencia.liotacao@promefarma.com |

|                                      |                                                |                                 |
|--------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------|
| 00.656.468/0001-39                   | SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,07                        |
| Marca: GENERICO/EMS                  |                                                |                                 |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                |                                 |
| Modelo: GENERICO                     |                                                |                                 |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                |                                 |
| Estado:                              | Cidade:                                        | Endereço:                       |
| PR                                   | Curitiba                                       | RUA ANITA RIBAS, 410            |
|                                      |                                                | Nome de Contato:                |
|                                      |                                                | JOELMA                          |
|                                      |                                                | Telefone:                       |
|                                      |                                                | (41) 3028-2375                  |
|                                      |                                                | Email:                          |
|                                      |                                                | liota1.pr@somahospitalar.com.br |

|                                      |                            |                                 |
|--------------------------------------|----------------------------|---------------------------------|
| 02.816.696/0001-54                   | PONTAMED FARMACEUTICA LTDA | R\$ 0,11                        |
| Marca: PHARLAB                       |                            |                                 |
| Fabricante: Fabricante não informado |                            |                                 |
| Modelo: GENERICO                     |                            |                                 |
| Descrição: Descrição não informada   |                            |                                 |
| Estado:                              | Cidade:                    | Endereço:                       |
| PR                                   | Ponta Grossa               | RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 |
|                                      |                            | Nome de Contato:                |
|                                      |                            | Fernando                        |
|                                      |                            | Telefone:                       |
|                                      |                            | (42) 2101-5151                  |
|                                      |                            | Email:                          |
|                                      |                            | pontamed@pontamed.com.br        |

|                                      |                                          |                             |
|--------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------|
| 00.802.002/0001-02                   | ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA | R\$ 0,21                    |
| Marca: GLOBO                         |                                          |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                          |                             |
| Modelo: GLOBO (GENERICO)             |                                          |                             |
| Descrição: Descrição não informada   |                                          |                             |
| Estado:                              | Cidade:                                  | Endereço:                   |
| SC                                   | Rio do Sul                               | ESTRADA 304 ESPERANCA, 2320 |
|                                      |                                          | Nome de Contato:            |
|                                      |                                          | Anacleto                    |
|                                      |                                          | Telefone:                   |
|                                      |                                          | (47) 3523-9300              |
|                                      |                                          | Email:                      |
|                                      |                                          | altermed@altermed.com.br    |



| CNPJ                                                                                                              | Razão Social do Fornecedor                                     | Valor da Proposta Final       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 07.127.606/0001-31                                                                                                | ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS - EIRELI | R\$ 0,21                      |
| Marca: NOVARTIS<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: NOVARTIS<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                |                               |
| Estado:                                                                                                           | Cidade:                                                        | Endereço:                     |
| PR                                                                                                                | Campo Mourão                                                   | R MARIA OLIMPIA JARDIM, 334   |
| Nome de Contato:                                                                                                  |                                                                | Telefone:                     |
| LUIZ CARLOS                                                                                                       |                                                                | (44) 3810-7155                |
| Email:                                                                                                            |                                                                | vivabrasilcomercial@gmail.com |

Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais R\$ 0,08  
 Inc. 1 Art. 9º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PRAIA GRANDE SP  
 Objeto: Registro de preços para aquisição de medicamentos II  
 Descrição: Sinvastatina - Sinvastatina Dosagem: 20 Mg  
 CatMat: 267747 - Sinvastatina - Dosagem: 20 Mg

Data: 15/08/2024 09:00  
 Modalidade: Pregão Eletrônico  
 SRP: NÃO  
 Identificação: NºPregão:900182024 /  
 UASG:986921  
 Lote/Item: /97  
 Ata: N/A  
 Homologação: 10/10/2024 10:30  
 Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
 Quantidade: 3.600.000  
 Unidade: Comprimido  
 UF: SP

| CNPJ                                                                                                                          | Razão Social do Fornecedor  | Valor da Proposta Final      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| 02.814.497/0007-00                                                                                                            | CIMED INDUSTRIA S.A.        | R\$ 0,05                     |
| Marca: Genérico - Cimed<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX C/ 400 CP<br>Descrição: Descrição não informada |                             |                              |
| Estado:                                                                                                                       | Cidade:                     | Endereço:                    |
| MG                                                                                                                            | São Sebastião da Bela Vista | RCDVIA AMG 1920, S/N         |
| Nome de Contato:                                                                                                              |                             | Telefone:                    |
| Rodrigo Lima                                                                                                                  |                             | (11) 3544-7216               |
| Email:                                                                                                                        |                             | licitacao2@grupocimed.com.br |



|                                                                                                                       |                                              |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------|
| 05.782.733/0002-20                                                                                                    | CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. | R\$ 0,05 |
| Marca: SANDOZ/GEN<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: SANDOZ/GEN<br>Descrição: Descrição não informada |                                              |          |
| Endereço:                                                                                                             |                                              |          |

|                                                                                                                                               |                          |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------|
| 24.614.797/0001-85                                                                                                                            | INDMED HOSPITALAR EIRELI | R\$ 0,06             |
| Marca: Genérico - E.M.S S/A<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Caixa com 30 comprimidos<br>Descrição: Descrição não informada |                          |                      |
| Estado:                                                                                                                                       | Cidade:                  | Endereço:            |
| SP                                                                                                                                            | Sorocaba                 | R YASHICA, 567       |
| Nome de Contato:                                                                                                                              |                          | Telefone:            |
| MARIA CLARA                                                                                                                                   |                          | (15) 3326-3998       |
| Email:                                                                                                                                        |                          | licita@indmed.com.br |

|                                                                                                                                               |                                        |                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|
| 30.526.342/0001-00                                                                                                                            | MKM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,06                          |
| Marca: Genérico - E.M.S S/A<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Caixa com 30 comprimidos<br>Descrição: Descrição não informada |                                        |                                   |
| Estado:                                                                                                                                       | Cidade:                                | Endereço:                         |
| SP                                                                                                                                            | Sorocaba                               | RUA SANTA ALVES DE ALMEIDA, 213   |
| Telefone:                                                                                                                                     |                                        | Email:                            |
| (15) 3229-4500                                                                                                                                |                                        | expediente@generalcontabil.com.br |

|                                                                                                                           |                                          |                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------|
| 94.389.400/0001-84                                                                                                        | MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,07                        |
| Marca: GLOBO PHARMA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GLOBO PHARMA<br>Descrição: Descrição não informada |                                          |                                 |
| Estado:                                                                                                                   | Cidade:                                  | Endereço:                       |
| RS                                                                                                                        | Vera Cruz                                | ROD RSC 287, KM 109+500, S/N    |
| Nome de Contato:                                                                                                          |                                          | Telefone:                       |
| Augusto Henrique Weis                                                                                                     |                                          | (51) 3740-1450                  |
| Email:                                                                                                                    |                                          | licita8@mcwdistribuidora.com.br |





|                                                                                                                                |                                       |                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|
| CNPJ                                                                                                                           | Razão Social do Fornecedor            | Valor da Proposta Final |
| 46.062.149/0001-04                                                                                                             | LE FLORE FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA | R\$ 0,07                |
| Marca: le flore<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: le flore<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço: |                                       |                         |

|                                                                                                                                    |                          |                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|
| 05.005.873/0001-00                                                                                                                 | PORTAL LTDA              | R\$ 0,07                          |
| Marca: SINVASTATINA - SANDOZ<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX C- 150 CP<br>Descrição: Descrição não informada |                          |                                   |
| Estado: SP                                                                                                                         | Cidade: São Paulo        | Endereço: RUA DOMINGOS SIMOES, 22 |
|                                                                                                                                    | Telefone: (11) 3740-7170 | Email: portaltda@uol.com.br       |

|                                                                                                                                       |                            |                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------------------|
| 16.586.871/0002-50                                                                                                                    | SINERGIA MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,07                               |
| Marca: SANDOZ<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: SINVASTACOR 20MG CPR C/30 (st)<br>Descrição: Descrição não informada |                            |                                        |
| Endereço: KM 99 RODOVIA MG 179, SN                                                                                                    | Telefone: (35) 3423-6470   | Email: sinergia Medicamentos@gmail.com |

|                                                                                                                         |                          |                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------|
| 05.194.502/0004-67                                                                                                      | ALFALAGOS LTDA           | R\$ 0,07                         |
| Marca: GLOBO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 1.0535.0185.005-2<br>Descrição: Descrição não informada |                          |                                  |
| Estado: SP                                                                                                              | Cidade: Nova Odessa      | Endereço: R 15 DE NOVEMBRO, 1810 |
|                                                                                                                         | Telefone: (35) 3291-5047 | Email: contador@alfalagos.com.br |

|                                                                                                                                              |                                                   |          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------|
| 02.520.829/0004-93                                                                                                                           | DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,08 |
| Marca: CIMED<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENERICO 1438101590043 BL C/30 CX C/30<br>Descrição: Descrição não informada |                                                   |          |
| Endereço:                                                                                                                                    |                                                   |          |

|                                                                                                                                                                               |                                                   |                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------|
| 03.552.030/0001-70                                                                                                                                                            | CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,08                             |
| Marca: GLOBO   CX C/ 30   1053501850052<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENERICO [DE MAIS CONDIÇÕES CONFORME EDITAL]<br>Descrição: Descrição não informada |                                                   |                                      |
| Estado: RS                                                                                                                                                                    | Cidade: Barão de Cotegipe                         | Endereço: RODOVIA BR-480, 795        |
|                                                                                                                                                                               | Telefone: (54) 3522-3081                          | Email: medicamentos@centermed.com.br |

|                                                                                                                                                    |                                      |          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------|
| 67.729.176/0004-91                                                                                                                                 | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA | R\$ 0,09 |
| Marca: GLOBO \ SINVASTATINA 20MG<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX C/2BL X 15 CP REV GEN<br>Descrição: Descrição não informada |                                      |          |

|            |                   |                                         |                                    |                          |                                   |
|------------|-------------------|-----------------------------------------|------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|
| Estado: SP | Cidade: Jaguaruna | Endereço: PRACA EMILIO MARCONATO, 1.009 | Nome de Contato: Edson Costa Dutra | Telefone: (19) 3522-5801 | Email: vendas@rioclarenses.com.br |
|------------|-------------------|-----------------------------------------|------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|

|                                                                                                           |                                  |                       |                          |                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|--------------------------|-------------------------------|
| 46.709.597/0001-49                                                                                        | PROGRESSO MED DISTRIBUIDORA LTDA | R\$ 0,09              |                          |                               |
| Marca: cimed<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: cpr<br>Descrição: Descrição não informada |                                  |                       |                          |                               |
| Estado: PR                                                                                                | Cidade: Francisco Beltrão        | Endereço: R PARÁ, 519 | Telefone: (46) 2601-0460 | Email: progressomed@gmail.com |



| CNPJ                                                                                                                                                                 | Razão Social do Fornecedor                 |                                                               |                          |                                        | Valor da Proposta Final               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------|
| 41.340.103/0001-88                                                                                                                                                   | EREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  |                                                               |                          |                                        | R\$ 0,09                              |
| Marca: GLOBO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GLOBO<br>Descrição: Descrição não informada                                                          |                                            |                                                               |                          |                                        |                                       |
| Estado: RS                                                                                                                                                           | Cidade: Erechim                            | Endereço: R MACHADO DE ASSIS, 447                             | Nome de Contato: Rafaela | Telefone: (54) 3529-0601               | Email: eremed.distribuidora@gmail.com |
| 03.945.035/0001-91                                                                                                                                                   | ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA       |                                                               |                          |                                        | R\$ 0,10                              |
| Marca: GLOBO 1053501850062<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CPR<br>Descrição: Descrição não informada                                              |                                            |                                                               |                          |                                        |                                       |
| Estado: MG                                                                                                                                                           | Cidade: Varginha                           | Endereço: RUA CITLOG, 333                                     | Telefone: (35) 3214-7406 | Email: licitacao@acacia.med.br         |                                       |
| 43.025.186/0001-46                                                                                                                                                   | WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA      |                                                               |                          |                                        | R\$ 0,10                              |
| Marca: CIMED<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CIMED<br>Descrição: Descrição não informada                                                          |                                            |                                                               |                          |                                        |                                       |
| Estado: SC                                                                                                                                                           | Cidade: Itapoá                             | Endereço: AV BRASIL, 2878                                     | Nome de Contato: WILLIAM | Telefone: (46) 9974-3075               | Email: adm.wfmedicamentos@gmail.com   |
| 35.472.743/0001-49                                                                                                                                                   | HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  |                                                               |                          |                                        | R\$ 0,11                              |
| Marca: CIMED<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CIMED<br>Descrição: Descrição não informada                                                          |                                            |                                                               |                          |                                        |                                       |
| Estado: DF                                                                                                                                                           | Cidade: Brasília                           | Endereço: ST SETOR DE INDUSTRIA QI 20 LT 18, 20, 22 E 24, S/N | Telefone: (61) 3038-1303 | Email: contato@health.com.br           |                                       |
| 21.681.325/0001-57                                                                                                                                                   | MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA. |                                                               |                          |                                        | R\$ 0,11                              |
| Marca: LABORATORIO GLOBO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30<br>Descrição: Descrição não informada |                                            |                                                               |                          |                                        |                                       |
| Estado: MG                                                                                                                                                           | Cidade: Vespasiano                         | Endereço: AVENIDA TRES, 283                                   | Nome de Contato: AMANDA  | Telefone: (31) 2522-8170               | Email: licitacao8@multifarma.com.br   |
| 04.192.876/0001-38                                                                                                                                                   | CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.         |                                                               |                          |                                        | R\$ 0,11                              |
| Marca: GENERICO-PHARLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX COM 500 CP<br>Descrição: Descrição não informada                                       |                                            |                                                               |                          |                                        |                                       |
| Estado: SP                                                                                                                                                           | Cidade: Santos                             | Endereço: RUA SAO PAULO, 13                                   | Telefone: (13) 3213-8555 | Email: esquema@esquemacont.com.br      |                                       |
| 39.822.232/0001-60                                                                                                                                                   | DROGARIA VIVA MAIS LTDA                    |                                                               |                          |                                        | R\$ 0,23                              |
| Marca: SANDOZ<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENERICO<br>Descrição: Descrição não informada                                                      |                                            |                                                               |                          |                                        |                                       |
| Endereço:                                                                                                                                                            |                                            |                                                               |                          |                                        |                                       |
|                                                                                                                                                                      |                                            |                                                               |                          |                                        |                                       |
| 12.889.035/0002-93                                                                                                                                                   | INOVAMED HOSPITALAR LTDA                   |                                                               |                          |                                        | R\$ 0,90                              |
| Marca: Cimed<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Simvastatina<br>Descrição: Descrição não informada                                                   |                                            |                                                               |                          |                                        |                                       |
| Endereço: PARTICULAR, 110                                                                                                                                            |                                            | Telefone: (54) 2106-7930                                      |                          | Email: inovamed@inovamedhospitalar.com |                                       |



## Item 110: Sinvastat na /0mg

Preço Estimado: R\$ 0,24 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 0,24

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,24

Quantidade

Descrição

Observação

50.000 Comprimidos

## Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,21

inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MAURILANDIA / 5 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE FMS

Data: 10/02/2025 13:52

Objeto: REFERENTE A SOLICITAÇÃO DE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA FARMÁCIA BÁSICA, SUPRINDO A DEMANDA DA SECRETARIA DE MUNICIPAL DE SAÚDE.

Modalidade: Dispensa

SRP: NÃO

Identificação: 11483837000155-1-000012/2025

Lote/Item: 1/63

Ata: N/A

Homologação: 20/01/2025 00:00

Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br

Quantidade: 3.000

Unidade: CO

UF: GO

Descrição: SINVASTATINA 40MG COMPRIMIDO - SINVASTATINA 40MG COMPRIMIDO

CNPJ

Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Final

32.321.488/0001-45

PLAY PHARMA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES

R\$ 0,21

\*VENCEDOR\*

Marca:

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo:

Descrição: Descrição não informada

Endereço:

GOIANAZES, 955

Telefone:

(62) 9313-5404

Email:

playpharma@outlook.com.br

## Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,24

inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 75.279.959/0001-70

Data: 25/10/2024 08:00

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE CASTELO BRANCO/PR

Modalidade: Pregão Eletrônico

Objeto: Ata de registro de preço para futura aquisição de medicamentos e insumos farmacêuticos para utilização no município de presidente castelo branco - pr, nos termos da tabela abaixo, conforme condições e exigências estabelecidas neste instrumento.

SRP: NÃO

Identificação: NºPregão:900572024 / UASG:987787

Lote/Item: /253

Ata: N/A

Homologação: 14/11/2024 14:51

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 90.000

Unidade: Comprimido

UF: PR

Descrição: Sinvastatina - Sinvastatina Dosagem: 40MG

CatMat: 267745 - Sinvastatina - Dosagem: 40 MG

CNPJ

Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Final

35.042.079/0001-66

RF LEITE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

R\$ 0,15

\*VENCEDOR\*

Marca: cimed

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: cimed

Descrição: Descrição não informada

Estado:

PR

Cidade:

Assis Chateaubriand

Endereço:

RUA IPE, 72

Nome de Contato:

JUNIOR

Telefone:

(44) 3528-7942

Email:

lincacao.rf@outlook.com

28.643.038/0001-95

SANTO REMEDIO -COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALAR EIRELI

R\$ 0,16

Marca: CIMED

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: Nº DE REGISTRO: 1438101690124

Descrição: Descrição não informada

Estado:

RS

Cidade:

Barão de Cotegipe

Endereço:

AV ADAO WELKER, 104

Nome de Contato:

Carlos

Telefone:

(71) 4102-2040

Email:

innovarecomercial@bol.com.br



| CNPJ                                                                                                                                                               | Razão Social do Fornecedor                         |                          |                  |                        | Valor da Proposta Final   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------|------------------|------------------------|---------------------------|
| 46.709.597/0001-49                                                                                                                                                 | PROGRESSO MED DISTRIBUIDORA LTDA                   |                          |                  |                        | R\$ 0,16                  |
| Marca: cimed<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: cpr<br>Descrição: Descrição não informada                                                          |                                                    |                          |                  |                        |                           |
| Estado:                                                                                                                                                            | Cidade:                                            | Endereço:                | Telefone:        | Email:                 |                           |
| PR                                                                                                                                                                 | Francisco Beltrão                                  | R PARA. 519              | (46) 2601-0460   | progressomed@gmail.com |                           |
| 54.388.280/0001-86                                                                                                                                                 | BELMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA          |                          |                  |                        | R\$ 0,17                  |
| Marca: CIMED<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENERICO<br>Descrição: Descrição não informada                                                     |                                                    |                          |                  |                        |                           |
| Endereço:                                                                                                                                                          |                                                    |                          |                  |                        |                           |
| 52.808.009/0001-27                                                                                                                                                 | P & P DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA           |                          |                  |                        | R\$ 0,18                  |
| Marca: PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: SINVASTATINA 40MG C/500 CPR (G)<br>Descrição: Descrição não informada |                                                    |                          |                  |                        |                           |
| Endereço:                                                                                                                                                          |                                                    | Telefone:                |                  | Email:                 |                           |
| MARIPÁ, 7210                                                                                                                                                       |                                                    | (43) 2032-6959           |                  | pp-dist@hotmail.com    |                           |
| 44.291.264/0001-17                                                                                                                                                 | LYON FARMA-HOSPITALAR IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA |                          |                  |                        | R\$ 0,19                  |
| Marca: CIMED<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 40MG COMP REV<br>Descrição: Descrição não informada                                                |                                                    |                          |                  |                        |                           |
| Estado:                                                                                                                                                            | Cidade:                                            | Endereço:                | Nome de Contato: | Telefone:              | Email:                    |
| SC                                                                                                                                                                 | Joinville                                          | RUA DONA FRANCISCA, 7796 | TIAGO            | (19) 9800-7906         | licitacao@lyonfarma.co.br |
| 31.097.402/0001-80                                                                                                                                                 | ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA              |                          |                  |                        | R\$ 0,20                  |
| Marca: GENERICO/CIMED<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX/600<br>Descrição: Descrição não informada                                              |                                                    |                          |                  |                        |                           |
| Estado:                                                                                                                                                            | Cidade:                                            | Endereço:                | Nome de Contato: | Telefone:              | Email:                    |
| RS                                                                                                                                                                 | Erechim                                            | R ESPÍRITO SANTO, 1658   | ANSELMO          | (54) 99611-5951        | comprasadlmed@gmail.com   |
| 16.553.940/0001-48                                                                                                                                                 | MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA               |                          |                  |                        | R\$ 0,20                  |
| Marca: generico/cimed<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: cx/600<br>Descrição: Descrição não informada                                              |                                                    |                          |                  |                        |                           |
| Estado:                                                                                                                                                            | Cidade:                                            | Endereço:                | Nome de Contato: | Telefone:              | Email:                    |
| RS                                                                                                                                                                 | Erechim                                            | RUA SERGIPE, 2017        | LEONARDO         | (54) 3194-8560         | comprasmedmax@gmail.com   |
| 33.398.831/0001-12                                                                                                                                                 | FENIX COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA       |                          |                  |                        | R\$ 0,22                  |
| Marca: CIMED<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: NÃO SE APLICA<br>Descrição: Descrição não informada                                                |                                                    |                          |                  |                        |                           |
| Estado:                                                                                                                                                            | Cidade:                                            | Endereço:                | Nome de Contato: | Telefone:              | Email:                    |
| RS                                                                                                                                                                 | Barão de Cotegipe                                  | AV 21 DE ABRIL, 274      | Janiele          | (54) 3523-1477         | fenixbarao@gmail.com      |
| 51.892.897/0001-46                                                                                                                                                 | JT MEDICAMENTOS LTDA                               |                          |                  |                        | R\$ 0,22                  |
| Marca: PHARLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CPR<br>Descrição: Descrição não informada                                                        |                                                    |                          |                  |                        |                           |
| Endereço:                                                                                                                                                          |                                                    |                          |                  |                        |                           |



*f*

| CNPJ                                                                                                                          | Razão Social do Fornecedor                                   |                              |                             |                |                                   | Valor da Proposta Final |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------|----------------|-----------------------------------|-------------------------|
| 01.328.535/0001-59                                                                                                            | CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                        |                              |                             |                |                                   | R\$ 0,23                |
| Marca: PHARLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PHARLAB<br>Descrição: Descrição não informada               |                                                              |                              |                             |                |                                   |                         |
| Estado:                                                                                                                       | Cidade:                                                      | Endereço:                    | Nome de Contato:            | Telefone:      | Email:                            |                         |
| PR                                                                                                                            | Arapongas                                                    | RUA PICA-PAU, 1.211          | MAYARA                      | (43) 3275-3105 | classmed@outlook.com              |                         |
| 32.354.822/0001-48                                                                                                            | TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                      |                              |                             |                |                                   | R\$ 0,23                |
| Marca: c med<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: und<br>Descrição: Descrição não informada                     |                                                              |                              |                             |                |                                   |                         |
| Estado:                                                                                                                       | Cidade:                                                      | Endereço:                    |                             |                | Telefone:                         |                         |
| RS                                                                                                                            | Erechim                                                      | R MACHADO DE ASSIS, 1355     |                             |                | (54) 3712-2155                    |                         |
| 26.847.096/0001-11                                                                                                            | CIRURGICA ITAMBE - EIRELI                                    |                              |                             |                |                                   | R\$ 0,24                |
| Marca: PHARLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PHARLAB<br>Descrição: Descrição não informada               |                                                              |                              |                             |                |                                   |                         |
| Estado:                                                                                                                       | Cidade:                                                      | Endereço:                    | Nome de Contato:            | Telefone:      | Email:                            |                         |
| PR                                                                                                                            | Maringá                                                      | AV BRASIL, 5709              | João                        | (44) 3345-4300 | licitamoe@hotmail.com             |                         |
| 23.856.426/0001-28                                                                                                            | HOSPBOX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA          |                              |                             |                |                                   | R\$ 0,25                |
| Marca: globo (PAA186)<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: globo (PAA186)<br>Descrição: Descrição não informada |                                                              |                              |                             |                |                                   |                         |
| Estado:                                                                                                                       | Cidade:                                                      | Endereço:                    | Nome de Contato:            | Telefone:      | Email:                            |                         |
| RS                                                                                                                            | Porto Alegre                                                 | R JOSE PEDRO BUSSIO, 114     | THIAGO                      | (51) 3341-6950 | contato@hospbox.com.br            |                         |
| 31.151.224/0001-28                                                                                                            | ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                  |                              |                             |                |                                   | R\$ 0,25                |
| Marca: globo<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: unidade<br>Descrição: Descrição não informada                 |                                                              |                              |                             |                |                                   |                         |
| Estado:                                                                                                                       | Cidade:                                                      | Endereço:                    | Nome de Contato:            | Telefone:      | Email:                            |                         |
| RS                                                                                                                            | Erechim                                                      | R SANTOS DUMONT, 1118        | LO-HANNA                    | (54) 3194-0240 | anjomedi@anjomedi.com.br          |                         |
| 23.121.920/0001-63                                                                                                            | MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS - EIRELI  |                              |                             |                |                                   | R\$ 0,25                |
| Marca: SANDOZ<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: SANDOZ<br>Descrição: Descrição não informada                 |                                                              |                              |                             |                |                                   |                         |
| Estado:                                                                                                                       | Cidade:                                                      | Endereço:                    | Nome de Contato:            | Telefone:      | Email:                            |                         |
| PR                                                                                                                            | Maringá                                                      | AV CARLOS GOMES, 434         | MARYVONE                    | (44) 3048-3818 | medicamentos@marymed.com.br       |                         |
| 32.743.242/0001-61                                                                                                            | CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI |                              |                             |                |                                   | R\$ 0,26                |
| Marca: CIMED<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CPR<br>Descrição: Descrição não informada                     |                                                              |                              |                             |                |                                   |                         |
| Estado:                                                                                                                       | Cidade:                                                      | Endereço:                    | Nome de Contato:            | Telefone:      | Email:                            |                         |
| PR                                                                                                                            | Campo Mourão                                                 | R MARIA CLIMPIA JARDIM, 370A | Dinnersa Gasparello Cavalli | (44) 3810-2775 | cavalli.medicamentos@gmail.com    |                         |
| 51.685.649/0001-24                                                                                                            | KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                    |                              |                             |                |                                   | R\$ 0,26                |
| Marca: c med<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: c med<br>Descrição: Descrição não informada                   |                                                              |                              |                             |                |                                   |                         |
| Endereço:                                                                                                                     |                                                              |                              | Telefone:                   |                | Email:                            |                         |
| DUQUE DE CAXIAS, 410                                                                                                          |                                                              |                              | (54) 9684-4501              |                | kasmei.distribuidoramec@gmail.com |                         |



*[Handwritten signature]*

| CNPJ                                                                                                                       | Razão Social do Fornecedor                                             |                             |                         |                |                                         | Valor da Proposta Final |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------|----------------|-----------------------------------------|-------------------------|
| 43.025.186/0001-46                                                                                                         | WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                                  |                             |                         |                |                                         | R\$ 0,30                |
| Marca: CIMED<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CIMED<br>Descrição: Descrição não informada                |                                                                        |                             |                         |                |                                         |                         |
| Estado:                                                                                                                    | Cidade:                                                                | Endereço:                   | Nome de Contato:        | Telefone:      | Email:                                  |                         |
| SC                                                                                                                         | Itapoá                                                                 | AV BRASIL, 2878             | WILLIAM                 | (46) 9974-3075 | adm.wfmedicamentos@gmail.com            |                         |
| 06.974.929/0001-06                                                                                                         | NOROESTE MEDICAMENTOS LTDA                                             |                             |                         |                |                                         | R\$ 0,35                |
| Marca: Germed<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Germed<br>Descrição: Descrição não informada              |                                                                        |                             |                         |                |                                         |                         |
| Estado:                                                                                                                    | Cidade:                                                                | Endereço:                   | Nome de Contato:        | Telefone:      | Email:                                  |                         |
| PR                                                                                                                         | Paranavai                                                              | RUA ANTONIO FACHIN, 2210    | RONALDO                 | (44) 3422-7118 | noroestemed@uol.com.br                  |                         |
| 34.620.735/0001-30                                                                                                         | GHOLDMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI               |                             |                         |                |                                         | R\$ 0,35                |
| Marca: CIMED<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CPR<br>Descrição: Descrição não informada                  |                                                                        |                             |                         |                |                                         |                         |
| Estado:                                                                                                                    | Cidade:                                                                | Endereço:                   | Nome de Contato:        | Telefone:      | Email:                                  |                         |
| PR                                                                                                                         | Cascavel                                                               | RUA MARINGA, 2904           | Rodrigo Batista Barboza | (45) 3306-7151 | gholdmed@hotmail.com                    |                         |
| 43.231.355/0001-02                                                                                                         | MEDICINALE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA |                             |                         |                |                                         | R\$ 0,35                |
| Marca: Genérico/Globo<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Cx c/30 cpr<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                        |                             |                         |                |                                         |                         |
| Estado:                                                                                                                    | Cidade:                                                                | Endereço:                   | Nome de Contato:        | Telefone:      | Email:                                  |                         |
| RS                                                                                                                         | Erechim                                                                | R GENTIL JOAO MIORANDO, 154 | André / Thago           | (54) 3529-0740 | medicinal@medicinaldistribuidora.com.br |                         |
| 07.127.606/0001-31                                                                                                         | ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS - EIRELI         |                             |                         |                |                                         | R\$ 0,35                |
| Marca: NOVARTIS<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: NOVARTIS<br>Descrição: Descrição não informada          |                                                                        |                             |                         |                |                                         |                         |
| Estado:                                                                                                                    | Cidade:                                                                | Endereço:                   | Nome de Contato:        | Telefone:      | Email:                                  |                         |
| PR                                                                                                                         | Campo Mourão                                                           | R MARIA OLIMPIA JARDIM, 334 | LUIZ CARLOS             | (44) 3810-7155 | vivabrasilcomercial@gmail.com           |                         |
| 48.885.640/0001-52                                                                                                         | F R DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                                 |                             |                         |                |                                         | R\$ 0,35                |
| Marca: ems<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: genérico, cx c/30 cpr<br>Descrição: Descrição não informada  |                                                                        |                             |                         |                |                                         |                         |
| Endereço:                                                                                                                  |                                                                        |                             |                         |                |                                         |                         |

**AUTUAÇÃO**  
Nº PROC  
FI 1064  
Servidor Responsável



Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,23

Lei: 1 Art. 5º da IN 01 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                         |                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PARNAMIRIM                                                                                                                                           | Data: 08/10/2024 08:00                          |
| Objeto: Aquisição de Medicamentos do Programa Hipertensão para atender as necessidades das Unidades de Saúde do Município de Parnamirim/RN, para formação de Ata de Registro de Preços. | Modalidade: Pregão Eletrônico                   |
| Descrição: Sinvastatina - Sinvastatina Dosagem: 40MG                                                                                                                                    | SRP: SIM                                        |
| CatMat: 267745 - Sinvastatina - Dosagem: 40 MG                                                                                                                                          | Identificação: NºPregão:900182024 / UASG:930469 |
|                                                                                                                                                                                         | Lote/Item: /39                                  |
|                                                                                                                                                                                         | Ata: N/A                                        |
|                                                                                                                                                                                         | Homologação: 03/12/2024 10:57                   |
|                                                                                                                                                                                         | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br                 |
|                                                                                                                                                                                         | Quantidade: 300.000                             |
|                                                                                                                                                                                         | Unidade: Comprimido                             |
|                                                                                                                                                                                         | UF: RN                                          |



Referido gerado no dia 19/03/2025 08:19:37 SP: 29042030 89560038291440 a8626154  
 Código Validação: DneASgxYafQm1WavOvmmx2R2h3C3X0u221cRqRjHsk2w5F8gW3d%3d  
<http://www.bancoedeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgxYafQm1WavOvmmx2R2h3C3X0u221cRqRjHsk2w5F8gW3d%3d>

| CNPJ                                 |                       | Razão Social do Fornecedor                                         |                         |                | Valor da Proposta Final         |  |
|--------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------|---------------------------------|--|
| 08.778.201/0001-26                   |                       | DROGAFONTE LTDA                                                    |                         |                | R\$ 0,12                        |  |
| *VENCEDOR*                           |                       |                                                                    |                         |                |                                 |  |
| Marca: CIMED (MG)                    |                       |                                                                    |                         |                |                                 |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                       |                                                                    |                         |                |                                 |  |
| Modelo: CPR                          |                       |                                                                    |                         |                |                                 |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                       |                                                                    |                         |                |                                 |  |
| Estado:                              | Cidade:               | Endereço:                                                          | Nome de Contato:        | Telefone:      | Email:                          |  |
| PE                                   | Paulista              | RODOVIA BR 101 NORTE, SN                                           | FERNANDA LONGA DA FONTE | (81) 2102-1819 | comercial@drogafonte.com.br     |  |
| 94.389.400/0001-84                   |                       | MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA                           |                         |                | R\$ 0,15                        |  |
| Marca: BIOLAB SANUS FARMACE          |                       |                                                                    |                         |                |                                 |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                       |                                                                    |                         |                |                                 |  |
| Modelo: BIOLAB SANUS FARMACE         |                       |                                                                    |                         |                |                                 |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                       |                                                                    |                         |                |                                 |  |
| Estado:                              | Cidade:               | Endereço:                                                          | Nome de Contato:        | Telefone:      | Email:                          |  |
| RS                                   | Vera Cruz             | ROD RSC 287, KM 109+500, S/N                                       | Augusto Henrique Weis   | (51) 3740-1450 | licita8@mcwdistribuidora.com.br |  |
| 05.400.006/0001-70                   |                       | FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA                               |                         |                | R\$ 0,15                        |  |
| Marca: SANDOZ                        |                       |                                                                    |                         |                |                                 |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                       |                                                                    |                         |                |                                 |  |
| Modelo: Comprimido                   |                       |                                                                    |                         |                |                                 |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                       |                                                                    |                         |                |                                 |  |
| Estado:                              | Cidade:               | Endereço:                                                          | Nome de Contato:        | Telefone:      | Email:                          |  |
| BA                                   | Feira de Santana      | R RUA CONDE DO ARCO, 200                                           | Cledson Nunes Ribeiro   | (75) 4009-7171 | andrea.borges@fabmed.com.br     |  |
| 0.538.476/0001-34                    |                       | DISMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                        |                         |                | R\$ 0,17                        |  |
| Marca: CIMED                         |                       |                                                                    |                         |                |                                 |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                       |                                                                    |                         |                |                                 |  |
| Modelo: CIMED                        |                       |                                                                    |                         |                |                                 |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                       |                                                                    |                         |                |                                 |  |
| Estado:                              | Cidade:               | Endereço:                                                          | Telefone:               |                | Email:                          |  |
| RN                                   | Mossoró               | RUA LEONARDO TEIXEIRA, 246                                         | (84) 3316-6753          |                | dismedmossoro@gmail.com         |  |
| 22.862.531/0001-26                   |                       | TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA              |                         |                | R\$ 0,17                        |  |
| Marca: GLOBO                         |                       |                                                                    |                         |                |                                 |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                       |                                                                    |                         |                |                                 |  |
| Modelo: GLOBO                        |                       |                                                                    |                         |                |                                 |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                       |                                                                    |                         |                |                                 |  |
| Estado:                              | Cidade:               | Endereço:                                                          | Nome de Contato:        | Telefone:      | Email:                          |  |
| RS                                   | Barão de Cotegipe     | RUA JOSE BONIFACIO, 531                                            | KAREN                   | (54) 3523-2028 | topnorte1@gmail.com             |  |
| 18.588.224/0001-21                   |                       | NACIONAL COMERCIO E REPRESENTACAO LTDA                             |                         |                | R\$ 0,17                        |  |
| Marca: GLOBO                         |                       |                                                                    |                         |                |                                 |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                       |                                                                    |                         |                |                                 |  |
| Modelo: GLOBO                        |                       |                                                                    |                         |                |                                 |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                       |                                                                    |                         |                |                                 |  |
| Estado:                              | Cidade:               | Endereço:                                                          | Nome de Contato:        | Telefone:      | Email:                          |  |
| RN                                   | Natal                 | RUA TUIUTI, 772                                                    | Maria                   | (84) 3025-9562 | nacional.licitacao@gmail.com    |  |
| 03.817.043/0001-52                   |                       | PHARMAPLUS LTDA                                                    |                         |                | R\$ 0,17                        |  |
| Marca: CIMED                         |                       |                                                                    |                         |                |                                 |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                       |                                                                    |                         |                |                                 |  |
| Modelo: Comprimido                   |                       |                                                                    |                         |                |                                 |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                       |                                                                    |                         |                |                                 |  |
| Estado:                              | Cidade:               | Endereço:                                                          | Nome de Contato:        | Telefone:      | Email:                          |  |
| PE                                   | Afofados da Ingazeira | RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91                                     | IGOR                    | (87) 9637-3041 | igorpharmaplus@hotmail.com      |  |
| 15.218.561/0001-39                   |                       | NNMED - DISTRIBUICAO, IMPORTACAO E EXPORTACAO DE MEDICAMENTOS LTDA |                         |                | R\$ 0,18                        |  |
| Marca: CIMED                         |                       |                                                                    |                         |                |                                 |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                       |                                                                    |                         |                |                                 |  |
| Modelo: CIMED                        |                       |                                                                    |                         |                |                                 |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                       |                                                                    |                         |                |                                 |  |
| Estado:                              | Cidade:               | Endereço:                                                          | Telefone:               |                | Email:                          |  |
| PB                                   | Campina Grande        | R MAJOR BELMIRO, 200                                               | (83) 3343-7317          |                | licitacao.nnmed@gmail.com       |  |





| CNPJ                                                                                                                                                              | Razão Social do Fornecedor                                   |                                            |                                                         |                           | Valor da Proposta Final                     |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------|--|
| 07.055.280/0001-84                                                                                                                                                | F WILTON CAVALCANTE MONTEIRO LTDA                            |                                            |                                                         |                           | R\$ 0,19                                    |  |
| Marca: MULTILAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: MULTILAB<br>Descrição: Descrição não informada                                                 |                                                              |                                            |                                                         |                           |                                             |  |
| Estado: RN                                                                                                                                                        | Cidade: Mossoró                                              | Endereço: RUA EDMAR FRANCISCO PEREIRA, 508 | Nome de Contato: FRANCISCO                              | Telefone: (84) 3321-5054  | Email: renato@farmadistribuidora@bol.com.br |  |
| 38.329.458/0001-61                                                                                                                                                | BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI                  |                                            |                                                         |                           | R\$ 0,20                                    |  |
| Marca: CIMED / CPR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: RMS: 1438101690124<br>Descrição: Descrição não informada                                    |                                                              |                                            |                                                         |                           |                                             |  |
| Estado: RS                                                                                                                                                        | Cidade: Erechim                                              | Endereço: R ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237 | Nome de Contato: Iara                                   | Telefone: (54) 3712-3948  | Email: biomedlicitacao@gmail.com            |  |
| 08.674.752/0001-40                                                                                                                                                | CIRURGICA MONTEBELLO LTDA                                    |                                            |                                                         |                           | R\$ 0,21                                    |  |
| Marca: PHARLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PHARLAB<br>Descrição: Descrição não informada                                                   |                                                              |                                            |                                                         |                           |                                             |  |
| Estado: PE                                                                                                                                                        | Cidade: Recife                                               | Endereço: RODOVIA BR 101 SUL, S/N          | Nome de Contato: JORGE LUIZ AZEVEDO PEREIRA DE OLIVEIRA | Telefone: (81) 3035-9050  | Email: licitacao@cirurgicamontebello.com.br |  |
| 21.681.325/0001-57                                                                                                                                                | MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA                    |                                            |                                                         |                           | R\$ 0,21                                    |  |
| Marca: GENERICO/GLOBO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30<br>Descrição: Descrição não informada |                                                              |                                            |                                                         |                           |                                             |  |
| Estado: MG                                                                                                                                                        | Cidade: Vespasiano                                           | Endereço: AVENIDA TRES, 283                | Nome de Contato: AMANDA                                 | Telefone: (31) 2522-8170  | Email: licitacao8@multifarma.com.br         |  |
| 31.097.402/0001-80                                                                                                                                                | ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                        |                                            |                                                         |                           | R\$ 0,22                                    |  |
| Marca: GENERICO/CIMED<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX/600<br>Descrição: Descrição não informada                                             |                                                              |                                            |                                                         |                           |                                             |  |
| Estado: RS                                                                                                                                                        | Cidade: Erechim                                              | Endereço: R ESPIRITO SANTO, 1658           | Nome de Contato: ANSELMO                                | Telefone: (54) 99611-5951 | Email: comprasadlmed@gmail.com              |  |
| 12.520.483/0001-34                                                                                                                                                | MEIRELLES DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                 |                                            |                                                         |                           | R\$ 0,22                                    |  |
| Marca: G. OBO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 40MG<br>Descrição: Descrição não informada                                                       |                                                              |                                            |                                                         |                           |                                             |  |
| Estado: PB                                                                                                                                                        | Cidade: Campina Grande                                       | Endereço: R PEDRO SILVA, 100               | Telefone: (83) 3322-7464                                |                           |                                             |  |
| 14.595.725/0001-84                                                                                                                                                | NOVASUL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA               |                                            |                                                         |                           | R\$ 0,23                                    |  |
| Marca: pharlab<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: pharlab<br>Descrição: Descrição não informada                                                   |                                                              |                                            |                                                         |                           |                                             |  |
| Estado: RS                                                                                                                                                        | Cidade: Barão de Cotegipe                                    | Endereço: RUA JOSE BONIFACIO, 584          | Nome de Contato: JACILDE                                | Telefone: (54) 3523-2005  | Email: novasul@novasulmedicamentos.com.br   |  |
| 28.911.309/0001-52                                                                                                                                                | ESPIRITO SANTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI |                                            |                                                         |                           | R\$ 0,23                                    |  |
| Marca: G. OBO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: SIMILAR<br>Descrição: Descrição não informada                                                    |                                                              |                                            |                                                         |                           |                                             |  |
| Estado: ES                                                                                                                                                        | Cidade: Guarapari                                            | Endereço: R SERRA NEGRA, 78                | Nome de Contato: CAMILA                                 | Telefone: (27) 3261-1877  | Email: espiritosantohospitalares@gmail.com  |  |



*f*



| CNPJ                                                                                                                           | Razão Social do Fornecedor                                 |                                        |                  |                                    |                                | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------|------------------------------------|--------------------------------|-------------------------|
| 41.340.103/0001-88                                                                                                             | EREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                  |                                        |                  |                                    |                                | R\$ 0,23                |
| Marca: PHARLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PHARLAB<br>Descrição: Descrição não informada                |                                                            |                                        |                  |                                    |                                |                         |
| Estado:                                                                                                                        | Cidade:                                                    | Endereço:                              | Nome de Contato: | Telefone:                          | Email:                         |                         |
| RS                                                                                                                             | Erechim                                                    | R MACHADO DE ASSIS, 447                | Rafaela          | (54) 3529-0501                     | eremed.distribuidora@gmail.com |                         |
| 02.800.122/0001-98                                                                                                             | CIRURGICA BEZERRA DISTRIBUIDORA LTDA                       |                                        |                  |                                    |                                | R\$ 0,24                |
| Marca: PHARLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PHARLAB<br>Descrição: Descrição não informada                |                                                            |                                        |                  |                                    |                                |                         |
| Estado:                                                                                                                        | Cidade:                                                    | Endereço:                              | Nome de Contato: | Telefone:                          | Email:                         |                         |
| RN                                                                                                                             | Natal                                                      | RUA SAO JOSE, 1523                     | Isabel           | (84) 3216-3970                     | cirurgicabezerra@gmail.com     |                         |
| 01.722.296/0001-17                                                                                                             | PANORAMA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E FARMACEUTICOS LTDA |                                        |                  |                                    |                                | R\$ 0,25                |
| Marca: omed<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: omed<br>Descrição: Descrição não informada                      |                                                            |                                        |                  |                                    |                                |                         |
| Estado:                                                                                                                        | Cidade:                                                    | Endereço:                              | Nome de Contato: | Telefone:                          | Email:                         |                         |
| CE                                                                                                                             | Fortaleza                                                  | AVENIDA PRESIDENTE COSTA E SILVA, 2392 | Maria            | (85) 3256-8005                     | financeiro@panoramamed.com.br  |                         |
| 51.685.649/0001-24                                                                                                             | KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                  |                                        |                  |                                    |                                | R\$ 0,26                |
| Marca: CIMED<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CIMED Registro 143810069<br>Descrição: Descrição não informada |                                                            |                                        |                  |                                    |                                |                         |
| Endereço:                                                                                                                      |                                                            | Telefone:                              |                  | Email:                             |                                |                         |
| DUQUE DE CAXIAS, 410                                                                                                           |                                                            | (51) 9684-4501                         |                  | kasmedi.distribuidoramed@gmail.com |                                |                         |
| 32.364.822/0001-48                                                                                                             | TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                    |                                        |                  |                                    |                                | R\$ 0,28                |
| Marca: omed<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: und<br>Descrição: Descrição não informada                       |                                                            |                                        |                  |                                    |                                |                         |
| Estado:                                                                                                                        | Cidade:                                                    | Endereço:                              |                  |                                    | Telefone:                      |                         |
| RS                                                                                                                             | Erechim                                                    | R MACHADO DE ASSIS, 1355               |                  |                                    | (54) 3712-2155                 |                         |
| 27.029.083/0001-06                                                                                                             | ODONTOMASTER COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI        |                                        |                  |                                    |                                | R\$ 0,29                |
| Marca: PHARLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 300000.0000<br>Descrição: Descrição não informada            |                                                            |                                        |                  |                                    |                                |                         |
| Estado:                                                                                                                        | Cidade:                                                    | Endereço:                              | Nome de Contato: | Telefone:                          | Email:                         |                         |
| RN                                                                                                                             | Panamirim                                                  | AV JOAO XXIII, 72                      | DOUGLAS          | (84) 2010-7333/ (84) 2010-9666     | odontomasterm@gmail.com        |                         |
| 15.439.366/0001-39                                                                                                             | EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA                          |                                        |                  |                                    |                                | R\$ 0,29                |
| Marca: SANDOZ<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: SANDOZ<br>Descrição: Descrição não informada                  |                                                            |                                        |                  |                                    |                                |                         |
| Estado:                                                                                                                        | Cidade:                                                    | Endereço:                              | Nome de Contato: | Telefone:                          | Email:                         |                         |
| RS                                                                                                                             | Erechim                                                    | RUA JERONIMO TEIXEIRA, 629             | GIOVANNE         | (54) 3522-2993                     | erefarmamedamentos@hotmail.com |                         |
| 05.750.248/0001-93                                                                                                             | MEDICA HOSPITALAR COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA           |                                        |                  |                                    |                                | R\$ 0,30                |
| Marca: CIMED<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CIMED<br>Descrição: Descrição não informada                    |                                                            |                                        |                  |                                    |                                |                         |
| Estado:                                                                                                                        | Cidade:                                                    | Endereço:                              | Nome de Contato: | Telefone:                          | Email:                         |                         |
| PI                                                                                                                             | Teresina                                                   | AVENIDA SAO RAIMUNDO, 308              | JOAQUIM          | (86) 3221-2692                     | medicahospitalar@hotmail.com   |                         |



| CNPJ                                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor                  |                        |                          |                |                             | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------|--------------------------|----------------|-----------------------------|-------------------------|
| 10.782.385/0001-40                                                                                                       | GB COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA             |                        |                          |                |                             | R\$ 0,39                |
| Marca: E M S<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: E M S<br>Descrição: Descrição não informada              |                                             |                        |                          |                |                             |                         |
| Estado:                                                                                                                  | Cidade:                                     | Endereço:              | Nome de Contato:         | Telefone:      | Email:                      |                         |
| CE                                                                                                                       | Fortaleza                                   | RUA R, 171             | ADRIANO HOLANDA FERREIRA | (85) 3099-1273 | licitacao@gbcomercio.com.br |                         |
| 33.853.517/0001-82                                                                                                       | R5 SOLUCOES EM SAUDE LTDA                   |                        |                          |                |                             | R\$ 0,39                |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: HIPOLABOR<br>Descrição: Descrição não informada      |                                             |                        |                          |                |                             |                         |
| Estado:                                                                                                                  | Cidade:                                     | Endereço:              | Nome de Contato:         | Telefone:      | Email:                      |                         |
| RN                                                                                                                       | Natal                                       | R ANIBAL CORREIA, 2703 |                          | (84) 2010-3601 | r5solucoesasaude@gmail.com  |                         |
| 48.885.640/0001-52                                                                                                       | F R DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA      |                        |                          |                |                             | R\$ 0,42                |
| Marca: EMS<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENÉRICO CX C/30 CPR<br>Descrição: Descrição não informada |                                             |                        |                          |                |                             |                         |
| Endereço:                                                                                                                |                                             |                        |                          |                |                             |                         |
|                                       |                                             |                        |                          |                |                             |                         |
| 31.151.224/0001-28                                                                                                       | ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |                        |                          |                |                             | R\$ 0,42                |
| Marca: G.DBC<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: COMPRIMIDO<br>Descrição: Descrição não informada         |                                             |                        |                          |                |                             |                         |
| Estado:                                                                                                                  | Cidade:                                     | Endereço:              | Nome de Contato:         | Telefone:      | Email:                      |                         |
| RS                                                                                                                       | Erechim                                     | R SANTOS DUMONT, 1118  | LOHANNA                  | (54) 3194-0240 | anjomedi@anjomedi.com.br    |                         |
| 16.553.940/0001-48                                                                                                       | MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA        |                        |                          |                |                             | R\$ 0,42                |
| Marca: generico/cimed<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: cx/30<br>Descrição: Descrição não informada     |                                             |                        |                          |                |                             |                         |
| Estado:                                                                                                                  | Cidade:                                     | Endereço:              | Nome de Contato:         | Telefone:      | Email:                      |                         |
| RS                                                                                                                       | Erechim                                     | RUA SERGIPE, 2017      | LEONARDO                 | (54) 3194-8550 | comprasmedmax@gmail.com     |                         |
| 07.233.087/0001-96                                                                                                       | RAMO PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA            |                        |                          |                |                             | R\$ 0,78                |
| Marca: BIODIAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: VASLIP<br>Descrição: Descrição não informada           |                                             |                        |                          |                |                             |                         |
| Endereço:                                                                                                                |                                             |                        |                          |                |                             |                         |
| BALDUINO DA SILVA CALDAS COV RUA ALFREDO NASSER, SN                                                                      |                                             |                        |                          | Telefone:      | (62) 9801-6971              |                         |



**Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais**

R\$ 0,25

inc II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICÍPIO DE NOVA MARCÉ/RO  
 Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.  
 Descrição: sinvastatina 40mg (comprimido) -CODIGO CATMAT BR0267745 - sinvastatina 40mg (comprimido) -CODIGO CATMAT BR0267745

Data: 30/01/2025 00:00  
 Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO  
 SRP: SIM  
 Identificação: 119553  
 Lote/Item: /234  
 Ata: Link Ata  
 Fonte: licitnet.com.br  
 Quantidade: 60.000  
 Unidade: Comp  
 UF:



Protocolo gerado no dia 30/01/2025 08:19:37 (IP: 2004.2c10 a9:6b00:3b29:444e a6b2:6154)  
 Código de Verificação: DneASgYalQm1WavOvmmha2RjHJCXOx271cRqgYehSk2w5FhBgW253d9k253d  
 http://www.bancodereceitas.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgYalQm1WavOvmmha2RjHJCXOx271cRqgYehSk2w5FhBgW253d9k253d

| CNPJ                                                                                                                                                                                                                                                                              | Razão Social do Fornecedor                                | Valor da Proposta Final |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------|
| 54.388.280/0001-86                                                                                                                                                                                                                                                                | BELMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA<br>*VENDEDOR*   | R\$ 0,16                |
| Marca: CIVED<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENERICO<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço:                                                                                                                                                       |                                                           |                         |
| 52.839.009/0001-27                                                                                                                                                                                                                                                                | P & P DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                  | R\$ 0,22                |
| Marca: PHARLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: SINVASTATINA 40MG C/500 CPP (G)<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço: MARIPÁ, 7210<br>Telefone: (45) 2032-6959<br>Email: pp-dist@hotmail.com                                                       |                                                           |                         |
| 21.227.039/0001-16                                                                                                                                                                                                                                                                | LIFE CENTER COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,23                |
| Marca: CIVED<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CIVED<br>Descrição: Descrição não informada<br>Estado: RS<br>Cidade: Erechim<br>Endereço: R JOAO TONIN, 50<br>Nome de Contato: RAFAEL<br>Telefone: (64) 3712-3505<br>Email: compras@lifecentremedicamentos.com.br |                                                           |                         |
| 19.391.064/0001-99                                                                                                                                                                                                                                                                | LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA               | R\$ 0,26                |
| Marca: PHARLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PHARLAB<br>Descrição: Descrição não informada<br>Estado: MT<br>Cidade: Juína<br>Endereço: AV GABRIEL MULLER, 127N<br>Telefone: (65) 3566-1876 / (65) 9245-0497<br>Email: luvermed@gmail.com                     |                                                           |                         |
| 44.656.846/0001-50                                                                                                                                                                                                                                                                | DF MEDICAL LTDA                                           | R\$ 0,32                |
| Marca: PHARLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: UND<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço: QUADRA 69, SN<br>Telefone: (64) 9933-5081<br>Email: ivanslvate@hotmail.com                                                                               |                                                           |                         |
| 55.007.465/0001-66                                                                                                                                                                                                                                                                | SANTANA FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA          | R\$ 0,36                |
| Marca: EMS S/A<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: EMS S/A<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço:                                                                                                                                                      |                                                           |                         |

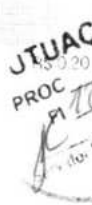
Preço (Outros Entes Públicos) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,26

inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                   |                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| Orgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA LUZIA DO ITANHIL/SE                                                                                                      | Data: 13/01/2025 00:00        |
| Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA BÁSICA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA LUZIA DO ITANHIL. | Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO |
| Descrição: SINVASTATINA 40MG COMPRIMIDO - SINVASTATINA 40MG COMPRIMIDO                                                                                            | SRP: SIM                      |
|                                                                                                                                                                   | Identificação: 118195         |
|                                                                                                                                                                   | Lote/Item: 204                |
|                                                                                                                                                                   | Ata: Link Ata                 |
|                                                                                                                                                                   | Fonte: licitacnet.com.br      |
|                                                                                                                                                                   | Quantidade: 48.000            |
|                                                                                                                                                                   | Unidade: CP                   |
|                                                                                                                                                                   | UF:                           |



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                   |                                           |                               |                | Valor da Proposta Final                                                              |  |
|--------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 08.778.201/0001-26                   | DROGAFONTE LTDA                              |                                           |                               |                | R\$ 0,11                                                                             |  |
| *VENCEDOR*                           |                                              |                                           |                               |                |                                                                                      |  |
| Marca: SANDOZ (SP)                   |                                              |                                           |                               |                |                                                                                      |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                              |                                           |                               |                |                                                                                      |  |
| Modelo: CPR                          |                                              |                                           |                               |                |                                                                                      |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                              |                                           |                               |                |                                                                                      |  |
| Estado:                              | Cidade:                                      | Endereço:                                 | Nome de Contato:              | Telefone:      | Email:                                                                               |  |
| PE                                   | Paulista                                     | RODOVIA BR 101 NORTE, SN                  | FERNANDA LONGA DA FONTE       | (81) 2102-1819 | comercial@drogafonte.com.br                                                          |  |
| 01.417.694/0001-20                   | DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |                                           |                               |                | R\$ 0,14                                                                             |  |
| Marca: CIMED                         |                                              |                                           |                               |                |                                                                                      |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                              |                                           |                               |                |                                                                                      |  |
| Modelo: 1428101690426                |                                              |                                           |                               |                |                                                                                      |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                              |                                           |                               |                |                                                                                      |  |
| Estado:                              | Cidade:                                      | Endereço:                                 | Nome de Contato:              | Telefone:      | Email:                                                                               |  |
| MG                                   | Caratinga                                    | AVENIDA PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 2103   | FAGNER GENELHU FERREIRA PENNA | (33) 3321-7000 | distrimix@distrimixmg.com.br                                                         |  |
| 23.232.280/0001-69                   | ZUCK PAPIER LTDA                             |                                           |                               |                | R\$ 0,16                                                                             |  |
| Marca: SANDOZ                        |                                              |                                           |                               |                |                                                                                      |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                              |                                           |                               |                |                                                                                      |  |
| Modelo: comprimido                   |                                              |                                           |                               |                |                                                                                      |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                              |                                           |                               |                |                                                                                      |  |
| Estado:                              | Cidade:                                      | Endereço:                                 | Telefone:                     |                | Email:                                                                               |  |
| BA                                   | Feira de Santana                             | R. BUENOPOLIS, 200 A                      | (75) 4009-7171                |                | zuckpapes@gmail.com                                                                  |  |
| 05.443.348/0001-77                   | CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA      |                                           |                               |                |  |  |
| Marca: SANVAL                        |                                              |                                           |                               |                |                                                                                      |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                              |                                           |                               |                |                                                                                      |  |
| Modelo: CP                           |                                              |                                           |                               |                |                                                                                      |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                              |                                           |                               |                |                                                                                      |  |
| Estado:                              | Cidade:                                      | Endereço:                                 | Telefone:                     |                | Email:                                                                               |  |
| GO                                   | Goiânia                                      | AVENIDA SEGUNDA RADIAL, 363               | (62) 3241-8277                |                | centermedica@ibest.com.br                                                            |  |
| 05.359.481/0001-40                   | CONEXAO MEDICA COMERCIAL LTDA                |                                           |                               |                | R\$ 0,22                                                                             |  |
| Marca: PHARLAB                       |                                              |                                           |                               |                |                                                                                      |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                              |                                           |                               |                |                                                                                      |  |
| Modelo: SINVASTATINA 40MG CPR        |                                              |                                           |                               |                |                                                                                      |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                              |                                           |                               |                |                                                                                      |  |
| Estado:                              | Cidade:                                      | Endereço:                                 | Nome de Contato:              | Telefone:      | Email:                                                                               |  |
| MG                                   | Juiz de Fora                                 | AVENIDA VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 110 | Leonardo Ferreira Freisz      | (32) 2101-1589 | conexao@conexaof.com.br                                                              |  |
| 32.910.616/0001-96                   | BS DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI           |                                           |                               |                | R\$ 0,24                                                                             |  |
| Marca: PHARLAB                       |                                              |                                           |                               |                |                                                                                      |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                              |                                           |                               |                |                                                                                      |  |
| Modelo: COMPRIMIDO                   |                                              |                                           |                               |                |                                                                                      |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                              |                                           |                               |                |                                                                                      |  |
| Estado:                              | Cidade:                                      | Endereço:                                 | Telefone:                     |                | Email:                                                                               |  |
| SE                                   | Aracaju                                      | R. DEP. MATOS TELES, 501                  | (79) 3025-3662                |                | bsdistribuidora01@gmail.com                                                          |  |
| 51.685.649/0001-24                   | KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA    |                                           |                               |                | R\$ 0,26                                                                             |  |
| Marca: CIMED                         |                                              |                                           |                               |                |                                                                                      |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                              |                                           |                               |                |                                                                                      |  |
| Modelo: CIMED                        |                                              |                                           |                               |                |                                                                                      |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                              |                                           |                               |                |                                                                                      |  |
| Endereço:                            |                                              |                                           | Telefone:                     |                | Email:                                                                               |  |
| DUQUE DE CAXIAS, 410                 |                                              |                                           | (54) 9684-4501                |                | kasmedi.distribuidoramed@gmail.com                                                   |  |
| 53.953.399/0001-17                   | S&J DISTRIBUIDORA LTDA                       |                                           |                               |                | R\$ 0,29                                                                             |  |
| Marca: EMS                           |                                              |                                           |                               |                |                                                                                      |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                              |                                           |                               |                |                                                                                      |  |
| Modelo: CP                           |                                              |                                           |                               |                |                                                                                      |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                              |                                           |                               |                |                                                                                      |  |
| Endereço:                            |                                              |                                           |                               |                |                                                                                      |  |



| CNPJ                                                                                                            | Razão Social do Fornecedor                  | Valor da Proposta Final                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 37.676.047/0001-80                                                                                              | ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,33                                    |
| Marca: GERMED<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GERMED<br>Descrição: Descrição não informada   |                                             |                                             |
| Estado:<br>TO                                                                                                   | Cidade:<br>Gurupi                           | Endereço:<br>QUADRA ASF NE 55 ALAMEDA 8, SN |
| Telefone:<br>(63) 3313-1955                                                                                     |                                             | Email:<br>contato@rosafarm.com.br           |
| 63.776.421/0001-29                                                                                              | F. LIMA LOBIANCO & CIA LTDA                 | R\$ 0,41                                    |
| Marca: GERMED<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GERMED<br>Descrição: Descrição não informada   |                                             |                                             |
| Endereço:                                                                                                       |                                             |                                             |
| 48.712.647/0001-72                                                                                              | NOVAMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA  | R\$ 1,31                                    |
| Marca: CIVED<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CP<br>Descrição: Descrição não informada        |                                             |                                             |
| Endereço:                                                                                                       |                                             |                                             |
| 02.209.788/0001-76                                                                                              | MAGDA BARRETO DE OLIVEIRA                   | R\$ 2,60                                    |
| Marca: PHARLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PHARLAB<br>Descrição: Descrição não informada |                                             |                                             |
| Endereço:                                                                                                       |                                             |                                             |
| 31.151.224/0001-28                                                                                              | ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 2,60                                    |
| Marca: globo<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: unidade<br>Descrição: Descrição não informada   |                                             |                                             |
| Estado:<br>RS                                                                                                   | Cidade:<br>Erechim                          | Endereço:<br>R SANTOS CUMONT, 1118          |
| Nome de Contato:<br>LOHANNA                                                                                     |                                             | Telefone:<br>(54) 3194-0240                 |
| Email:<br>anjomedi@anjomedi.com.br                                                                              |                                             |                                             |

#### Item 111: Sulfametoxazol

Preço Estimado: R\$ 0,23 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 0,23 Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,23

| Quantidade         | Descrição | Observação |
|--------------------|-----------|------------|
| 20.000 Comprimidos |           |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,20

(inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133))

CNPJ: 92.242.080/0002-90

Data: 23/10/2024 09:00

Órgão: Hospital Escola da Universidade Federal de Pelotas

Modalidade: Pregão Eletrônico

Objeto: Eventual Aquisição de Anticarbônicos.

SRP: NÃO

Descrição: SULFAMETOXAZOL, COMPOSIÇÃO ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, CONCENTRAÇÃO 400MG + 80MG - SULFAMETOXAZOL, COMPOSIÇÃO ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, CONCENTRAÇÃO 400MG + 80MG

Identificação: 14º Pregão 900/2024 / UASG:155901

Lote/Item: /71

CatMat: 308882 - Sulfametoxazol - Composição: Associado A Trimetoprima | Concentração: 400mg - 80mg

Ata: N/A

Homologação: 30/12/2024 10:52

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 11.500

Unidade: Comprimido

UF: RS



Relatório gerado no dia 19/03/2025 08:19:37 (P: 25042610 a966003629144e a8b26154)  
 Código Verificação: DneASgxYafQm1WwVymHx29JHJ0X0x2Z1cRqgPjehk2w6F8gW30h3d  
<http://www.bancodopreco.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgxYafQm1WwVymHx29JHJ0X0x2Z1cRqgPjehk2w6F8gW30h3d>

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                                           |                                 |                            |                 | Valor da Proposta Final             |  |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------|-----------------|-------------------------------------|--|
| 94.389.400/0001-84                   | MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA                             |                                 |                            |                 | R\$ 0,18                            |  |
| *VENDEDOR*                           |                                                                      |                                 |                            |                 |                                     |  |
| Marca: PRATI DONADUZZI & C           |                                                                      |                                 |                            |                 |                                     |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                      |                                 |                            |                 |                                     |  |
| Modelo: PRATI DONADUZZI & C          |                                                                      |                                 |                            |                 |                                     |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                      |                                 |                            |                 |                                     |  |
| Estado:                              | Cidade:                                                              | Endereço:                       | Nome de Contato:           | Telefone:       | Email:                              |  |
| RS                                   | Vera Cruz                                                            | ROD RSC 287, KM 109+500, S/N    | Augusto Henrique Weis      | (51) 3740-1450  | licita8@mcwistribuidora.com.br      |  |
| 06.294.126/0001-00                   | SOMA/RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                                   |                                 |                            |                 | R\$ 0,19                            |  |
| Marca: VITAMEDIC                     |                                                                      |                                 |                            |                 |                                     |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                      |                                 |                            |                 |                                     |  |
| Modelo: VITAMEDIC                    |                                                                      |                                 |                            |                 |                                     |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                      |                                 |                            |                 |                                     |  |
| Estado:                              | Cidade:                                                              | Endereço:                       | Nome de Contato:           | Telefone:       | Email:                              |  |
| RS                                   | Eldorado do Sul                                                      | ESTRADA DA AFROZEIRA, 30        | Marcelo                    | (51) 3347-9000  | contabilidade@rshospitalar.com.br   |  |
| 00.802.002/0001-02                   | ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA                             |                                 |                            |                 | R\$ 0,19                            |  |
| Marca: PRATI DONADUZZI               |                                                                      |                                 |                            |                 |                                     |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                      |                                 |                            |                 |                                     |  |
| Modelo: PRATI (GENÉRICO)             |                                                                      |                                 |                            |                 |                                     |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                      |                                 |                            |                 |                                     |  |
| Estado:                              | Cidade:                                                              | Endereço:                       | Nome de Contato:           | Telefone:       | Email:                              |  |
| SC                                   | Rio do Sul                                                           | ESTRADA BOA ESPERANCA, 2320     | Anacleto                   | (47) 3520-9000  | altermed@altermed.com.br            |  |
| 02.520.829/0001-40                   | DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                    |                                 |                            |                 | R\$ 0,20                            |  |
| Marca: TELUTO                        |                                                                      |                                 |                            |                 |                                     |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                      |                                 |                            |                 |                                     |  |
| Modelo: TELUTO                       |                                                                      |                                 |                            |                 |                                     |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                      |                                 |                            |                 |                                     |  |
| Estado:                              | Cidade:                                                              | Endereço:                       | Nome de Contato:           | Telefone:       | Email:                              |  |
| RS                                   | Barão de Cotegipe                                                    | RODOVIA BR 480, 180             | Odair                      | (54) 3523-2600  | dimaster@dimaster.com.br            |  |
| 42.946.717/0001-70                   | ULTRA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                         |                                 |                            |                 | R\$ 0,20                            |  |
| Marca: PRATI DONADUZZI               |                                                                      |                                 |                            |                 |                                     |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                      |                                 |                            |                 |                                     |  |
| Modelo: Cx 240/RMS:125680209         |                                                                      |                                 |                            |                 |                                     |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                      |                                 |                            |                 |                                     |  |
| Estado:                              | Cidade:                                                              | Endereço:                       | Nome de Contato:           | Telefone:       | Email:                              |  |
| RS                                   | Erechim                                                              | R MARIA THERESA FAVERO, 100     | Luciana                    | (54) 3712-5519  | ultramed.distribuidora@hotmail.com  |  |
| 12.418.191/0001-95                   | CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |                                 |                            |                 | R\$ 0,21                            |  |
| Marca: GENÉRICO/PRATI                |                                                                      |                                 |                            |                 |                                     |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                      |                                 |                            |                 |                                     |  |
| Modelo: COMPRIMIDO                   |                                                                      |                                 |                            |                 |                                     |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                      |                                 |                            |                 |                                     |  |
| Estado:                              | Cidade:                                                              | Endereço:                       | Nome de Contato:           | Telefone:       | Email:                              |  |
| SC                                   | Camboriú                                                             | RODOVIA BR 101, 131             | ADRIANO RODRIGUES DA SILVA | (47) 3366-7867  | vendas@conquistamedicamentos.com.br |  |
| 41.934.826/0001-05                   | ALTO URUGUAI DISTRIBUIDORA LTDA                                      |                                 |                            |                 | R\$ 0,22                            |  |
| Marca: Prati                         |                                                                      |                                 |                            |                 |                                     |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                      |                                 |                            |                 |                                     |  |
| Modelo: Prati                        |                                                                      |                                 |                            |                 |                                     |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                      |                                 |                            |                 |                                     |  |
| Estado:                              | Cidade:                                                              | Endereço:                       | Nome de Contato:           | Telefone:       | Email:                              |  |
| RS                                   | Erechim                                                              | R EUGENIO MONTEMEZZO, 190       | Lina                       | (51) 99125-4728 | distribuidoraaltouruguai@gmail.com  |  |
| 02.816.696/0001-54                   | PONTAMED FARMACEUTICA LTDA                                           |                                 |                            |                 | R\$ 0,22                            |  |
| Marca: PRATI DONADUZZI               |                                                                      |                                 |                            |                 |                                     |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                      |                                 |                            |                 |                                     |  |
| Modelo: GENÉRICO                     |                                                                      |                                 |                            |                 |                                     |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                      |                                 |                            |                 |                                     |  |
| Estado:                              | Cidade:                                                              | Endereço:                       | Nome de Contato:           | Telefone:       | Email:                              |  |
| PR                                   | Ponta Grossa                                                         | RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 | Fernando                   | (42) 2101-5151  | pontamed@pontamed.com.br            |  |



*f*

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor       | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|----------------------------------|-------------------------|
| 07.490.775/0001-31                   | VEBRA SOLUCOES HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,45                |
| Marca: TEUTO                         |                                  |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                  |                         |
| Modelo: TEUTO                        |                                  |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                  |                         |
| Endereço:                            | Telefone:                        | Email:                  |
| JUIZ JOSE NAVES, 347                 | (31) 2527-3244                   | contato@grupogsv.com.br |

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,23

Ata: 1411 3ª da 14ª de 01 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                            |                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| CNPJ: 11.305.894/0001-06                                                                                                                                                   | Data: 19/09/2024 00:00                          |
| Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS - MACAÉ RJ                                                                                                                           | Modalidade: Pregão Eletrônico                   |
| Objeto: Aquisição de medicamentos para suprir a necessidade da CAF (Central de Abastecimento Farmacêutico).                                                                | SRP: NÃO                                        |
| Descrição: SULFAMETOXAZOL, COMPOSIÇÃO ASSOCIADO A TRIMETOPRIMA, CONCENTRAÇÃO 400MG + 80MG - SULFAMETOXAZOL, COMPOSIÇÃO ASSOCIADO A TRIMETOPRIMA, CONCENTRAÇÃO 400MG + 80MG | Identificação: N°Pregão:900892024 / UASG:927152 |
| CatMat: 308882 - Sulfametoxazol - Composição: Associado À Trimetoprima   Concentração: 400mg + 80mg                                                                        | Lote/Item: /94                                  |
|                                                                                                                                                                            | Ata: N/A                                        |
|                                                                                                                                                                            | Homologação: 01/11/2024 14:55                   |
|                                                                                                                                                                            | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br                 |
|                                                                                                                                                                            | Quantidade: 29.925                              |
|                                                                                                                                                                            | Unidade: Comprimido                             |
|                                                                                                                                                                            | UF: RJ                                          |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                                                       | Valor da Proposta Final            |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| 48.885.640/0001-52                   | F R DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                                           | R\$ 0,18                           |
| *VENCEDOR*                           |                                                                                  |                                    |
| Marca: PRATI DONADUZZI               |                                                                                  |                                    |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                                  |                                    |
| Modelo: GENERICO C/240 CPR           |                                                                                  |                                    |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                                  |                                    |
| Endereço:                            |                                                                                  |                                    |
| 47.454.600/0001-93                   | GREEN MED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA | R\$ 0,19                           |
| Marca: BEL FAR                       |                                                                                  |                                    |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                                  |                                    |
| Modelo: Comprimido                   |                                                                                  |                                    |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                                  |                                    |
| Endereço:                            | Telefone:                                                                        | Email:                             |
| MARANHAO, 1334                       | (21) 7055-9531                                                                   | greenmedsaude@proton.me            |
| 27.943.693/0001-02                   | FACIL PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI                                               | R\$ 0,20                           |
| Marca: TEUTO - GGREM 520718802116110 |                                                                                  |                                    |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                                  |                                    |
| Modelo: 308882                       |                                                                                  |                                    |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                                  |                                    |
| Estado:                              | Cidade:                                                                          | Endereço:                          |
| RJ                                   | Belford Roxo                                                                     | AVENIDA JOAQUIM DA COSTA LIMA, 203 |
| Telefone:                            |                                                                                  |                                    |
|                                      |                                                                                  | (21) 3117-6432                     |
| 54.388.280/0001-86                   | BELMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                                        | R\$ 0,20                           |
| Marca: BEL FAR                       |                                                                                  |                                    |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                                  |                                    |
| Modelo: GENERICO                     |                                                                                  |                                    |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                                  |                                    |
| Endereço:                            |                                                                                  |                                    |
| 42.945.717/0001-70                   | ULTRA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                                     | R\$ 0,21                           |
| Marca: PRATI DONADUZZI               |                                                                                  |                                    |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                                  |                                    |
| Modelo: CY 240                       |                                                                                  |                                    |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                                  |                                    |
| Estado:                              | Cidade:                                                                          | Endereço:                          |
| RS                                   | Erechim                                                                          | R MARIA THERESA FAVERO, 100        |
| Nome de Contato:                     | Telefone:                                                                        | Email:                             |
| Luciana                              | (54) 3712-5519                                                                   | ultramed.distribuidora@hotmail.com |



Printado em 19/09/2024 08:19:37 (IP: 2004.2c10 e95b00:3929144e:slb2:9254)  
 Código Verificador: DneASpxVtRQm1WwOvmHw2R2HJ0X0x221cRq7jEhK2w5FhBgW3M4253d  
<http://www.bancoderecursos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASpxVtRQm1WwOvmHw2R2HJ0X0x221cRq7jEhK2w5FhBgW3M4253d>

|                    |                                         |                         |
|--------------------|-----------------------------------------|-------------------------|
| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor              | Valor da Proposta Final |
| 29.043.834/0001-66 | 3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,21                |

Marca: prati  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: unidade  
Descrição: Descrição não informada

|         |         |                                    |                     |                |                        |
|---------|---------|------------------------------------|---------------------|----------------|------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:                          | Nome de Contato:    | Telefone:      | Email:                 |
| RS      | Erechim | R FRANCISCO FERDINANDO LOSINA, 229 | Iuri Renan Bergamin | (54) 3712-0427 | licitacoes@3med.com.br |

|                    |                      |          |
|--------------------|----------------------|----------|
| 51.892.897/0001-46 | 3T MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,22 |
|--------------------|----------------------|----------|

Marca: VITAMEDIC  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CPR  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

|                    |                                 |          |
|--------------------|---------------------------------|----------|
| 49.434.937/0001-64 | MJX PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA | R\$ 0,22 |
|--------------------|---------------------------------|----------|

Marca: PRATI DONADUZZI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Sulfametoxazol + Trimetoprima  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

|                    |                                                    |          |
|--------------------|----------------------------------------------------|----------|
| 49.857.609/0001-70 | JB MAGALHAES COMERCIO DE MEDICAMENTOS INSUMOS LTDA | R\$ 0,23 |
|--------------------|----------------------------------------------------|----------|

Marca: BEL FAR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: BEL FAR  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

|                    |                          |          |
|--------------------|--------------------------|----------|
| 14.792.179/0001-71 | SUPRA DISTRIBUIDORA LTDA | R\$ 0,24 |
|--------------------|--------------------------|----------|

Marca: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRINA 400/80 MG CPR  
Descrição: Descrição não informada

|         |              |                             |                |                             |
|---------|--------------|-----------------------------|----------------|-----------------------------|
| Estado: | Cidade:      | Endereço:                   | Telefone:      | Email:                      |
| MG      | Juiz de Fora | RUA ALARICO DE FREITAS, 252 | (32) 3062-5771 | joacarlosbraga@yahoo.com.br |

|                    |                                              |          |
|--------------------|----------------------------------------------|----------|
| 08.676.370/0001-55 | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA | R\$ 0,29 |
|--------------------|----------------------------------------------|----------|

Marca: PRATI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: PRATI  
Descrição: Descrição não informada

|         |            |                          |                  |                |                                           |
|---------|------------|--------------------------|------------------|----------------|-------------------------------------------|
| Estado: | Cidade:    | Endereço:                | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                                    |
| MG      | Uberlândia | AVENIDA JOAO PESSOA, 944 | Ademar           | (34) 3219-8357 | atendimento@distribuidoraprosauade.com.br |

|                    |                                           |          |
|--------------------|-------------------------------------------|----------|
| 51.685.649/0001-24 | KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,30 |
|--------------------|-------------------------------------------|----------|

Marca: PRATI DONADUZZI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: PRATI DONADUZZI Registro 125680209  
Descrição: Descrição não informada

|                      |                |                                    |
|----------------------|----------------|------------------------------------|
| Endereço:            | Telefone:      | Email:                             |
| DUQUE DE CAXIAS, 410 | (54) 9684-4501 | kasmedi.distribuidoramed@gmail.com |

|                    |                                                     |          |
|--------------------|-----------------------------------------------------|----------|
| 00.945.806/0001-52 | INTRA FARMACOS PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,32 |
|--------------------|-----------------------------------------------------|----------|

Marca: Teuto  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 400mg+80mg Comprimido - GGREM: 520718901111115  
Descrição: Descrição não informada

|         |                |                      |
|---------|----------------|----------------------|
| Estado: | Cidade:        | Endereço:            |
| RJ      | Rio de Janeiro | RUA ENGENHO NOVO, 78 |





| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                                       |                        |                  |                 |                             | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------|-----------------|-----------------------------|-------------------------|
| 13.035.041/0003-27                   | PORTO FARMA FARMACIA E PERFUMARIA LTDA                           |                        |                  |                 |                             | R\$ 0,41                |
| Marca: Teuto                         |                                                                  |                        |                  |                 |                             |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                  |                        |                  |                 |                             |                         |
| Modelo: Sulfametoxazol               |                                                                  |                        |                  |                 |                             |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                  |                        |                  |                 |                             |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                                          | Endereço:              | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                      |                         |
| RJ                                   | Conceição de Macabu                                              | R GUILHERME RABOSA, 30 | Savo             | (22) 3861-8450  | porto-farma@hotmail.com     |                         |
| 10.980.954/0001-61                   | A L COMERCIO E SERVICOS LTDA                                     |                        |                  |                 |                             | R\$ 0,42                |
| Marca: PRATI                         |                                                                  |                        |                  |                 |                             |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                  |                        |                  |                 |                             |                         |
| Modelo: PRATI                        |                                                                  |                        |                  |                 |                             |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                  |                        |                  |                 |                             |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                                          | Endereço:              | Telefone:        |                 |                             |                         |
| RJ                                   | Gasimiro de Abreu                                                | R MARIO COSTA, 189     | (22) 2778-1420   |                 |                             |                         |
| 41.347.974/0001-23                   | ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |                        |                  |                 |                             | R\$ 0,42                |
| Marca: PRATI DONADUZZI               |                                                                  |                        |                  |                 |                             |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                  |                        |                  |                 |                             |                         |
| Modelo: COMPRIMIDO                   |                                                                  |                        |                  |                 |                             |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                  |                        |                  |                 |                             |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                                          | Endereço:              | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                      |                         |
| RS                                   | Erechim                                                          | R ESPIRITO SANTO, 1440 | Ivanor           | (54) 99935-2862 | zaframedicamentos@gmail.com |                         |
| 35.881.648/0001-07                   | REDE DE DROGARIAS SAUDE CONECTADA LTDA                           |                        |                  |                 |                             | R\$ 0,42                |
| Marca: diversos                      |                                                                  |                        |                  |                 |                             |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                  |                        |                  |                 |                             |                         |
| Modelo: comprimido                   |                                                                  |                        |                  |                 |                             |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                  |                        |                  |                 |                             |                         |

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais R\$ 0,25  
 Inc. I Art. 3º da IN 55 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.132)

CNPJ: 04.629.283/0001-96 Data: 01/08/2024 08:00  
 Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA DO TUPIM/BA Modalidade: Pregão Eletrônico  
 Objeto: Registro de preços para futura aquisição de medicamentos elencados no grupo de comprimidos, cápsulas e sachês e materiais de uso hospitalar elencados no grupo de soluções e radiologia para atender as demandas do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Boa Vista do Tupim, com entrega parcelada, tipo menor preço por lote.  
 Descrição: Sulfametoxazol - Sulfametoxazol Composição: Associado À Trimetoprima  
 Concentração: 400mg + 80mg Valor estimado: R\$ 0,3100 Critério de julgamento: Menor Preço  
 CatMat: 308882 - Sulfametoxazol - Composição: Associado À Trimetoprima |  
 Concentração: 400mg + 80mg  
 Lote/Item: /86  
 Ata: N/A  
 Homologação: 16/09/2024 08:59  
 Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
 Quantidade: 60.000  
 Unidade: Comprimido  
 UF: BA

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                  |                          |                |                              | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------|----------------|------------------------------|-------------------------|
| 36.685.847/0001-02                   | IREMEDFARMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI |                          |                |                              | R\$ 0,22                |
| Marca: BELFAR                        |                                             |                          |                |                              |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                             |                          |                |                              |                         |
| Modelo: CPR                          |                                             |                          |                |                              |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                             |                          |                |                              |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                     | Endereço:                | Telefone:      | Email:                       |                         |
| BA                                   | Irecê                                       | R CARDEAL ARCO VERDE, 76 | (74) 9985-4510 | fabriomodoesto765@gmail.com  |                         |
| 96.827.563/0001-27                   | MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA                   |                          |                |                              | R\$ 0,25                |
| Marca: Vitamedic                     |                                             |                          |                |                              |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                             |                          |                |                              |                         |
| Modelo: CPR                          |                                             |                          |                |                              |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                             |                          |                |                              |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                     | Endereço:                | Telefone:      | Email:                       |                         |
| BA                                   | Salvador                                    | RUA DA BOLIVIA, 223      | (71) 3417-8103 | drogueiradequeiroz@gmail.com |                         |



Documento gerado em 01/08/2025 09:19:37 RP: 2904-3-10-40 6860-3826-144e-41b2-615d  
 Código de Verificação: DneASgYafQm1WavOvmHw2R3HJGXOx2Z1cRxgRyHsk2w5Fibgk3rH3d  
 http://www.bancodeprecios.com.br/CertificacaoAutenticidade?token=DneASgYafQm1WavOvmHw2R3HJGXOx2Z1cRxgRyHsk2w5Fibgk3rH3d

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                                                                       | Valor da Proposta Final          |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| 11.311.773/0001-05                   | OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLOGICOS IMPORTACOES E EXPORTACOES LTDA | R\$ 0,25                         |
| Marca: PRATI DONADUZZI               |                                                                                                  |                                  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                                                  |                                  |
| Modelo: 60000.0000                   |                                                                                                  |                                  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                                                  |                                  |
| Estado:                              | Cidade:                                                                                          | Endereço:                        |
| BA                                   | Itabuna                                                                                          | RODOVIA BR 101, S/N              |
| Nome de Contato:                     | Telefone:                                                                                        | Email:                           |
| JACQUELINE                           | (73) 3215-5429                                                                                   | licitacao@grupohospitalar.com.br |

|                                      |                                              |                                  |
|--------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------|
| 15.229.287/0001-01                   | VIVRE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,26                         |
| Marca: PRATI                         |                                              |                                  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                              |                                  |
| Modelo: 60000.0000                   |                                              |                                  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                              |                                  |
| Estado:                              | Cidade:                                      | Endereço:                        |
| BA                                   | Guanambi                                     | RUA JOSE DE DEUS PEREIRA, 287    |
| Nome de Contato:                     | Telefone:                                    | Email:                           |
| Laila                                | (77) 3451-8800                               | licitacao@vivrehospitalar.com.br |

|                                      |                                      |           |
|--------------------------------------|--------------------------------------|-----------|
| 12.759.449/0001-05                   | ABC FARMA MATERIAL HOSPITALAR EIRELI | R\$ 0,27  |
| *VENCEDOR*                           |                                      |           |
| Marca: PRATTI                        |                                      |           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                      |           |
| Modelo: PRATTI                       |                                      |           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                      |           |
| Estado:                              | Cidade:                              | Endereço: |
| BA                                   | Camaçari                             | R A S/N   |
| Telefone:                            | Email:                               |           |
| (71) 3194-0300                       | contabilfiscal@patrimonialba.com.br  |           |

Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais

Inc. 1 Art. 3º da LN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                          |                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| Órgão: UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA                                             | Data: 25/07/2024 08:00              |
| Objeto: Aquisição de medicamentos para atender a demanda do Complexo Hospitalar da UEPG. | Modalidade: Pregão Eletrônico       |
| Descrição: Sulfametoxazol - Sulfametoxazol Composição Associado À Trimetoprima           | SRP: NÃO                            |
| Concentração: 400mg - 80mg                                                               | Identificação: NºPregão:900862024 / |
| CatMat: 308882 - Sulfametoxazol - Composição Associado À Trimetoprima I                  | UASG:451164                         |
| Concentração: 400mg - 80mg                                                               | Lote/Item: /12                      |
|                                                                                          | Ata: N/A                            |
|                                                                                          | Homologação: 10/09/2024 15:27       |
|                                                                                          | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br     |
|                                                                                          | Quantidade: 300                     |
|                                                                                          | Unidade: Comprimido                 |
|                                                                                          | UF: PR                              |



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                           | Valor da Proposta Final           |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 51.736.251/0001-98                   | PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,19                          |
| *VENCEDOR*                           |                                                      |                                   |
| Marca: PRATI/GENÉRICO                |                                                      |                                   |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                      |                                   |
| Modelo: RMS: 1266802090021           |                                                      |                                   |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                      |                                   |
| Estado:                              | Cidade:                                              | Endereço:                         |
| PR                                   | Curitiba                                             | RUA JOAO AVARAL DE ALMEIDA, 100   |
| Nome de Contato:                     | Telefone:                                            | Email:                            |
| Jeferson                             | (41) 3052-7900                                       | gerencia.licitacao@promefarma.com |

|                                      |                                                         |                        |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------|
| 40.274.237/0001-85                   | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,21               |
| Marca: prati                         |                                                         |                        |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                         |                        |
| Modelo: prati                        |                                                         |                        |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                         |                        |
| Estado:                              | Cidade:                                                 | Endereço:              |
| RS                                   | Erechim                                                 | R JACINTO GODOY, 390   |
| Nome de Contato:                     | Telefone:                                               | Email:                 |
| Karolina                             | (54) 3712-5636                                          | clmfarma.med@gmail.com |



| CNPJ                                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------|
| 02.816.696/0001-54                                                                                                       | PONTAMED FARMACEUTICA LTDA | R\$ 0,22                                  |
| Marca: PRATI DONADUZZI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENERICO<br>Descrição: Descrição não informada |                            |                                           |
| Estado: PR                                                                                                               | Cidade: Ponta Grossa       | Endereço: RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 |
| Nome de Contato: Fernando                                                                                                |                            | Telefone: (42) 2101-5151                  |
|                                                                                                                          |                            | Email: pontamed@pontamed.com.br           |

Preço (Compras Governamentais) 5: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,24

inc. I Art. 5º da Lei 66 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                    |                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| CNPJ: 18.478.187/0001-07                                                                                                                                                           | Data: 21/05/2024 08:00                          |
| Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MARABA                                                                                                                                          | Modalidade: Pregão Eletrônico                   |
| Objeto: Registro de preços para eventual aquisição de medicamentos de uso oral e tópico para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde e demais unidades vinculadas | SRP: SIM                                        |
| Descrição: Sulfametoxazol - Composição: Associado À Trimetoprima, Concentração: 400mg - 80mg.                                                                                      | Identificação: N°Pregão:900192024 / UASG:927495 |
| CatMat: 308887 - Sulfametoxazol - Composição: Associado À Trimetoprima   Concentração: 400mg - 80mg                                                                                | Lote/Item: /395                                 |
|                                                                                                                                                                                    | Ata: N/A                                        |
|                                                                                                                                                                                    | Homologação: 06/08/2024 10:50                   |
|                                                                                                                                                                                    | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br                 |
|                                                                                                                                                                                    | Quantidade: 45.000                              |
|                                                                                                                                                                                    | Unidade: Comercicao                             |
|                                                                                                                                                                                    | UF: PA                                          |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
|--------------------|----------------------------|-------------------------|
| 44.656.846/0001-50 | DF MEDICAL LTDA            | R\$ 0,18                |
| *VENCEDOR*         |                            |                         |

Marca: BELFAR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Comprimido  
Descrição: Descrição não informada

|                         |                          |                                |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------------|
| Endereço: QUADRA 69, SN | Telefone: (64) 9933-5081 | Email: ivansilvate@hotmail.com |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------------|

|                    |                                        |          |
|--------------------|----------------------------------------|----------|
| 48.885.640/0001-52 | F R DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,19 |
|--------------------|----------------------------------------|----------|

Marca: PRATI DONADUZZI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GENERICO C/200 CPR  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

|                    |                                               |          |
|--------------------|-----------------------------------------------|----------|
| 45.517.600/0001-60 | MARTINELLI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,20 |
|--------------------|-----------------------------------------------|----------|

Marca: genérico/prati  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: c/c 200  
Descrição: Descrição não informada

|            |                        |                                    |                          |                                 |
|------------|------------------------|------------------------------------|--------------------------|---------------------------------|
| Estado: RS | Cidade: Getúlio Vargas | Endereço: RUA ERNESTO TROGLIO, 245 | Telefone: (54) 9157-7843 | Email: marilia1701@yahoo.com.br |
|------------|------------------------|------------------------------------|--------------------------|---------------------------------|

|                    |                                                                 |          |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------|----------|
| 53.000.455/0001-73 | LYF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,20 |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------|----------|

Marca: PRATI DONADUZZI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: COM  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

|                    |                    |          |
|--------------------|--------------------|----------|
| 23.493.764/0001-61 | P G LIMA COMERCIAL | R\$ 0,21 |
|--------------------|--------------------|----------|

Marca: PRATIDONADUZZI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: COM/P  
Descrição: Descrição não informada

|            |                   |                                 |                          |                          |
|------------|-------------------|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Estado: PA | Cidade: Castanhal | Endereço: AL DAS MANGUEIRAS, 33 | Telefone: (91) 3721-3037 | Email: soul-mecglobo.com |
|------------|-------------------|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|



Polígrafo gerado no dia 19/03/2025 08:19:37 (P: 29042c10 a95000 3529 144e a862 6154)  
Código Validação: OneASgxYalQm1WavOymHua2R2H3CXOnZ1cRogRjeHx2w5FhBgW253PM53d  
http://www.bancadeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=OneASgxYalQm1WavOymHua2R2H3CXOnZ1cRogRjeHx2w5FhBgW253PM53d

| CNPJ                                                                                                                                  | Razão Social do Fornecedor                                |                                    |                  |                 | Valor da Proposta Final                   |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------|-----------------|-------------------------------------------|--|
| 37.556.213/0001-04                                                                                                                    | AHCOR COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA             |                                    |                  |                 | R\$ 0,21                                  |  |
| Marca: PRATI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PRATI<br>Descrição: Descrição não informada                           |                                                           |                                    |                  |                 |                                           |  |
| Estado:                                                                                                                               | Cidade:                                                   | Endereço:                          | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                                    |  |
| PA                                                                                                                                    | Castanhal                                                 | AV PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 4627 | Luciana          | (91) 8579-4271  | financeiro.ahcor@gmail.com                |  |
| 42.946.717/0001-70                                                                                                                    | ULTRA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA              |                                    |                  |                 | R\$ 0,21                                  |  |
| Marca: PRATI DONADUZZI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX 200/RMS, 125680209<br>Descrição: Descrição não informada |                                                           |                                    |                  |                 |                                           |  |
| Estado:                                                                                                                               | Cidade:                                                   | Endereço:                          | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                                    |  |
| RS                                                                                                                                    | Erechim                                                   | R MARIA THERESA FAVERO, 100        | Luciana          | (54) 3712-5519  | ultramed.distribuidora@hotmail.com        |  |
| 14.905.502/0001-76                                                                                                                    | EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA              |                                    |                  |                 | R\$ 0,22                                  |  |
| Marca: pratidonaduzzi<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: cx/200<br>Descrição: Descrição não informada                 |                                                           |                                    |                  |                 |                                           |  |
| Estado:                                                                                                                               | Cidade:                                                   | Endereço:                          | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                                    |  |
| RS                                                                                                                                    | Erechim                                                   | RUA SERGIPE, 1645                  |                  | (54) 2106-8636  | vendas.exclusiva@hotmail.com              |  |
| 16.553.940/0001-48                                                                                                                    | MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                      |                                    |                  |                 | R\$ 0,23                                  |  |
| Marca: generico/prati<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: cx/200<br>Descrição: Descrição não informada                 |                                                           |                                    |                  |                 |                                           |  |
| Estado:                                                                                                                               | Cidade:                                                   | Endereço:                          | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                                    |  |
| RS                                                                                                                                    | Erechim                                                   | RUA SERGIPE, 2017                  | LEONARDO         | (54) 3194-8550  | comprasmedmax@gmail.com                   |  |
| 08.676.370/0001-55                                                                                                                    | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA              |                                    |                  |                 | R\$ 0,24                                  |  |
| Marca: PRATI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PRATI<br>Descrição: Descrição não informada                           |                                                           |                                    |                  |                 |                                           |  |
| Estado:                                                                                                                               | Cidade:                                                   | Endereço:                          | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                                    |  |
| MG                                                                                                                                    | Uberlândia                                                | AVENIDA JOAO PESSOA, 944           | Ademar           | (34) 3219-8357  | atendimento@distribuidoraprosauade.com.br |  |
| 39.610.184/0001-47                                                                                                                    | CIRURGICA ASSIS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA |                                    |                  |                 | R\$ 0,25                                  |  |
| Marca: prati<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: prati<br>Descrição: Descrição não informada                           |                                                           |                                    |                  |                 |                                           |  |
| Estado:                                                                                                                               | Cidade:                                                   | Endereço:                          | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                                    |  |
| PR                                                                                                                                    | Assis Chateaubriand                                       |                                    |                  |                 | (44) 3528-5218                            |  |
| 17.263.792/0001-90                                                                                                                    | REALMED DISTRIBUIDORA LTDA                                |                                    |                  |                 | R\$ 0,26                                  |  |
| Marca: VITAMEDIC<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: VITAMEDIC<br>Descrição: Descrição não informada                   |                                                           |                                    |                  |                 |                                           |  |
| Estado:                                                                                                                               | Cidade:                                                   | Endereço:                          | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                                    |  |
| PR                                                                                                                                    | Cascavel                                                  | R BELO HORIZONTE, 2209             | RAFAEL           | (45) 3039-3076  | comprasrealmed@hotmail.com                |  |
| 31.097.402/0001-80                                                                                                                    | ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                     |                                    |                  |                 | R\$ 0,29                                  |  |
| Marca: GENERICO/PRATI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX/200<br>Descrição: Descrição não informada                 |                                                           |                                    |                  |                 |                                           |  |
| Estado:                                                                                                                               | Cidade:                                                   | Endereço:                          | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                                    |  |
| RS                                                                                                                                    | Erechim                                                   | R ESPÍRITO SANTO, 1658             | ANSELMO          | (54) 99511-5951 | comprasadlmed@gmail.com                   |  |



| CNPJ                                                                                                                                                  | Razão Social do Fornecedor                                                       | Valor da Proposta Final            |                  |                                |                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------|--------------------------------|-----------------------------------------|
| 51.685.649/0001-24                                                                                                                                    | KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                                       | R\$ 0,30                           |                  |                                |                                         |
| Marca: PRATI DONADUZZI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PRATI DONADUZZI Reg. stro: 125680209<br>Descrição: Descrição não informada  |                                                                                  |                                    |                  |                                |                                         |
| Endereço:                                                                                                                                             | Telefone:                                                                        | Email:                             |                  |                                |                                         |
| DUQUE DE CAXIAS, 410                                                                                                                                  | (54) 9684-4501                                                                   | kasmedi.distribuidoramed@gmail.com |                  |                                |                                         |
| 49.803.998/0001-51                                                                                                                                    | ODONTOMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS | R\$ 0,34                           |                  |                                |                                         |
| Marca: PRATI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PRATI<br>Descrição: Descrição não informada                                           |                                                                                  |                                    |                  |                                |                                         |
| Endereço:                                                                                                                                             |                                                                                  |                                    |                  |                                |                                         |
| .                                                                                                                                                     |                                                                                  |                                    |                  |                                |                                         |
| 15.439.366/0001-39                                                                                                                                    | EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA                                                | R\$ 0,39                           |                  |                                |                                         |
| Marca: VITAMEDIC ANVISA 103920159<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: VITAMEDIC ANVISA 103920159<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                                  |                                    |                  |                                |                                         |
| Estado:                                                                                                                                               | Cidade:                                                                          | Endereço:                          | Nome de Contato: | Telefone:                      | Email:                                  |
| RS                                                                                                                                                    | Erechim                                                                          | RUA JERONIMO TEIXEIRA 629          | GIOVANNÉ         | (54) 3522-2293                 | erefarmamedicamentos@hotmail.com        |
| 41.391.445/0001-27                                                                                                                                    | EXITO SOLUCOES DE SERVICOS E COMERCIO LTDA                                       | R\$ 0,39                           |                  |                                |                                         |
| Marca: PRATI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PRATI<br>Descrição: Descrição não informada                                           |                                                                                  |                                    |                  |                                |                                         |
| Estado:                                                                                                                                               | Cidade:                                                                          | Endereço:                          | Nome de Contato: | Telefone:                      | Email:                                  |
| PA                                                                                                                                                    | Belém                                                                            | TV APINAGES, 13-42                 | ALEXANDRE        | (91) 2121-3633                 | contato@exitosaude.com.br               |
| 36.028.477/0001-22                                                                                                                                    | HIPERFAR MATERIAIS HOSPITALAR E MEDICAMENTOS LTDA                                | R\$ 0,55                           |                  |                                |                                         |
| Marca: PRATI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PRATI<br>Descrição: Descrição não informada                                           |                                                                                  |                                    |                  |                                |                                         |
| Estado:                                                                                                                                               | Cidade:                                                                          | Endereço:                          | Nome de Contato: | Telefone:                      | Email:                                  |
| PA                                                                                                                                                    | Parauapebas                                                                      | R 139, SN                          | NEUDA            | (94) 9159-5157/ (94) 9301-0764 | licitacao@hiperfar.com.br               |
| 43.231.355/0001-02                                                                                                                                    | MEDICINALE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA           | R\$ 0,55                           |                  |                                |                                         |
| Marca: Genérico/Prati Donaduzzi<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Cx c/240 cpr<br>Descrição: Descrição não informada                 |                                                                                  |                                    |                  |                                |                                         |
| Estado:                                                                                                                                               | Cidade:                                                                          | Endereço:                          | Nome de Contato: | Telefone:                      | Email:                                  |
| RS                                                                                                                                                    | Erechim                                                                          | R GENTIL JOAO MIORANDO, 154        | André / Thiago   | (54) 3529-0740                 | medicinal@medicinaldistribuidora.com.br |

#### Item 112: Sulfato ferroso 25mg

Preço Estimado: R\$ 3,48 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 3,42 Média dos Preços Obtidos: R\$ 3,48

| Quantidade     | Descrição | Observação |
|----------------|-----------|------------|
| 20.000 Frascos |           |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 2,97

in: 1 Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



Protocolo gerado no dia 19/03/2025 08:19:37 (P: 25042010 a956003629144e a862-6154)  
 Código Validação: OneASpxYafQm1WavOmHm2R3HUCXOnZ71cRgPjeHs2w5FnBgH3d3d  
<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=OneASpxYafQm1WavOmHm2R3HUCXOnZ71cRgPjeHs2w5FnBgH3d3d>

Órgão: MUNICIPIO DE RIACHÃO / 07 - Prefeitura Municipal de Riachão  
Objeto: Aquisição de Medicamentos de forma parcelada destinados a manutenção das atividades referentes ao funcionamento dos Postos de Atenção Básica e também à Farmácia Básica, ligados a Secretaria de Saúde do Município de Riachão/PB  
Descrição: SULFATO FERROSO, 25MG/ML, SOLUÇÃO ORAL FRASCO 100ML - SULFATO FERROSO, 25MG/ML, SOLUÇÃO ORAL FRASCO 100ML

Data: 18/02/2025 17:28  
Modalidade: Inexigibilidade  
SRP: NÃO  
Identificação: 01612770000-68-1-000013/2025  
Lote/Item: 1/336  
Ata: N/A  
Homologação: 31/01/2025 00:00  
Fonte: https://www.gov.br/proc/pt-br  
Quantidade: 150  
Unidade: FRS  
UF: PB

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                                 | Valor da Proposta Final |
|--------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 02.977.362/0001-62 | A COSTA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA | R\$ 2,97                |
| *VENCEDOR*         |                                                            |                         |

Marca:  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo:  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:        | Endereço:           | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                |
|---------|----------------|---------------------|------------------|----------------|-----------------------|
| PB      | Campina Grande | R JOAO QUIRINO, 548 | LAÉRCIO          | (83) 3337-3628 | acostacpf@hotmail.com |

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais  
Vig. Art. 3º da Lei 86 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 04.477.634/0001-90  
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE SILVES  
Objeto: Aquisição de medicamentos e controlados destinados a farmácia básica município de Silves/AM  
Descrição: Sulfato ferroso - Sulfato Ferroso Dosagem Ferro: 25mg/ML De Ferro II, Forma Farmacêutica: Solução Oral-Gotas  
CatMat: 292345 - Sulfato Ferroso - Dosagem Ferro: 25mg/ML De Ferro II | Forma Farmacêutica: Solução Oral-Gotas



Identificação: NºPregão: 900242024 / UASG: 980277  
Lote/Item: /200  
Ata: N/A  
Homologação: 19/08/2024 14:43  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 3.000  
Unidade: Frasco 100,00 ML  
UF: AM

R\$ 3,99

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                             | Valor da Proposta Final |
|--------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------|
| 84.487.131/0001-35 | MAPEMI - BRASIL MATERIAIS MEDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA | R\$ 1,34                |
| *VENCEDOR*         |                                                        |                         |

Marca: AIRELA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: SULFATO FERROSO  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade: | Endereço:                    | Telefone:      | Email:                       |
|---------|---------|------------------------------|----------------|------------------------------|
| AM      | Manaus  | AVENIDA PEDRO TEIXEIRA, 2204 | (92) 3182-4200 | contabilidade@imapepi.com.br |

07.655.491/0001-86 - ULTRAFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA  
R\$ 1,50  
Marca: TEJTO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Sulfato Ferroso 25mg/ml Solução Oral-Gotas  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade: | Endereço:                  | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                      |
|---------|---------|----------------------------|------------------|----------------|-----------------------------|
| AM      | Manaus  | AVENIDA RODRIGO OTAVIO, 61 | VAGARETH         | (92) 3613-1580 | ultrafarmamaneaus@gmail.com |

94.389.400/0001-84 - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA  
R\$ 2,13  
Marca: PHARMASCIENCE  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: PHARMASCIENCE  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:   | Endereço:                    | Nome de Contato:      | Telefone:      | Email:                          |
|---------|-----------|------------------------------|-----------------------|----------------|---------------------------------|
| RS      | Vera Cruz | RDD RSC 287, KM 109+500, S/N | Augusto Henrique Weis | (51) 3740-1450 | licite8@mcwdistribuidora.com.br |



CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final  
04.015.643/0001-60 LOPES DE CASTRO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R\$ 2,50

Marca: TEUTO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: TEUTO  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
AM Manaus AV JOAO VALERIO, 252 (92) 9133-3975 nonegromedicamentos@gmail.com

26.434.440/0001-40 JFB COMERCIO E SERVICOS DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI R\$ 3,99

Marca: belfar  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 25mg/ml  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
AM Manaus AV GETULIO VARGAS, 882 (92) 3233-5253 compras@jfbdistribuidora.com.br

44.536.030/0001-92 E J S COMERCIO DE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 5,00

Marca: NATULAB/NACIONAL  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: NATULAB/NACIONAL  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
AM Manaus R TUPACI, 33 (92) 8425-2214 suenel22@gmail.com

26.804.280/0001-84 NOVA RENASCER EIRELI R\$ 5,00

Marca: Farmaflex  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Farmaflex  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
AM Manaus RUA MAJOR GABRIEL, 1974 (92) 3026-9028 / (92) 8413-8465 / (92) 3026-9028 cavalcante.econtabil@gmail.com

11.093.214/0001-76 R. F. PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA R\$ 5,00

Marca: BELFAR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: ESPECIFICO  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
AM Manaus R ALDA, 157 ANDERSON JOAQUIM (92) 99123-7055 joaquimcarlosjunior@hotmail.com

04.768.293/0001-02 VR HOSPITALAR LTDA R\$ 5,00

Marca: BELFAR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: FRASCO 100ML  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 3,47

Art. 5º da Lei nº 65 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 18.478.187/0001-07

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARABÁ

Objeto: Registro de preços para eventual aquisição de medicamentos de uso oral e tópico para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde e demais unidades vinculadas

Descrição: Sulfato ferroso - Dosagem Ferro: 25mg/ML De Ferro II, Forma Farmacêutica: Solução Oral-Gotas,

CatMat: 292345 - Sulfato Ferroso - Dosagem Ferro: 25mg/ML De Ferro II | Forma Farmacêutica: Solução Oral-Gotas

Data: 21/05/2024 08:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: N°Pregão 900192024 / UASG 927495

Lote/Item: /396

Ata: 14/A

Homologação: 06/08/2024 10:59

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 11.000

Unidade: Frasco 100,00 ML

UF: PA



Relatório gerado no dia 19/03/2025 08:19:37 (P: 26042c10a96603829144eab026154)  
Codigo Validacao: DneASpxr/fQm1WwOmHm2R3uJCKOxZ21cRagPjeHsk2w5Fb9w3m3d  
http://www.bancoedeprecos.com.br/Certificacao/verificacao?token=DneASpxr/fQm1WwOmHm2R3uJCKOxZ21cRagPjeHsk2w5Fb9w3m3d

| CNPJ                                                                                                                    | Razão Social do Fornecedor                    | Valor da Proposta Final                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 14.905.502/0001-76                                                                                                      | EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  | R\$ 2,50                                     |
| *VENCEDOR*                                                                                                              |                                               |                                              |
| Marca: natubras<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: cx c/ 48<br>Descrição: Descrição não informada       |                                               |                                              |
| Estado: RS                                                                                                              | Cidade: Erechim                               | Endereço: RUA SERGIPE, 1645                  |
|                                                                                                                         |                                               | Telefone: (54) 2106-8636                     |
|                                                                                                                         |                                               | Email: vendas.exclusiva@hotmail.com          |
| 33.398.831/0001-12                                                                                                      | FENIX COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  | R\$ 2,54                                     |
| Marca: NTS<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: NÃO SE APLICA<br>Descrição: Descrição não informada       |                                               |                                              |
| Estado: RS                                                                                                              | Cidade: Barão de Cotegipe                     | Endereço: AV 21 DE ABRIL, 274                |
|                                                                                                                         |                                               | Nome de Contato: Janele                      |
|                                                                                                                         |                                               | Telefone: (54) 3523-1477                     |
|                                                                                                                         |                                               | Email: fenixbarao@gmail.com                  |
| 23.493.764/0001-61                                                                                                      | P G LIMA COM EIRELI                           | R\$ 3,47                                     |
| Marca: BELFAR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: FR<br>Descrição: Descrição não informada               |                                               |                                              |
| Estado: PA                                                                                                              | Cidade: Castanhal                             | Endereço: AL DAS MANGUEIRAS, 33              |
|                                                                                                                         |                                               | Telefone: (91) 3721-3037                     |
|                                                                                                                         |                                               | Email: soulmedglobo.com                      |
| 44.656.846/0001-50                                                                                                      | DF MEDICAL LTDA                               | R\$ 3,74                                     |
| Marca: BELFAR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Frasco 100,00 ML<br>Descrição: Descrição não informada |                                               |                                              |
| Endereço: QUADRA 69, SN                                                                                                 |                                               | Telefone: (64) 9933-5281                     |
|                                                                                                                         |                                               | Email: ivanslvai@hotmail.com                 |
| 37.556.213/0001-04                                                                                                      | AHCOR COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA | R\$ 5,07                                     |
| Marca: BELFAR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: BELFAR<br>Descrição: Descrição não informada           |                                               |                                              |
| Estado: PA                                                                                                              | Cidade: Castanhal                             | Endereço: AV PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 4627 |
|                                                                                                                         |                                               | Telefone: (91) 8579-4271                     |
|                                                                                                                         |                                               | Email: financeiro.ahcor@gmail.com            |



#### Item 113: Sulfato de ferro 109mg

Preço Estimado: R\$ 5,51 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 5,51 Média dos Preços Obtidos: R\$ 5,51

Quantidade: 10.000 Comprimidos Descrição: Observação:

Preço (Compras Governamentais) 1: Média Saneada das Propostas Finais (TCU)

R\$ 4,24

Inc: 1 Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 15.126.437/0005-58 Data: 23/01/2025 00:00  
 Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Modalidade: Pregão Eletrônico  
 Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede SRP: NÃO  
 Hospital Universitário Cassiano Antônio de Moraes  
 Objeto: Pregão Eletrônico - Aquisição de MEDICAMENTOS ANTIMICROBIANOS Identificação: NºPregão:900052025 / UASG:155012  
 Descrição: SULFAMETOXAZOL, COMPOSIÇÃO ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, Lote/Item: /66  
 CONCENTRAÇÃO 40MG + 8MG/ ML, FORMA FARMACÊUTICA SUSPENSÃO ORAL Ata: N/A  
 - SULFAMETOXAZOL, COMPOSIÇÃO ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA Homologação: 25/02/2025 10:51  
 CONCENTRAÇÃO 40MG + 8MG/ ML, FORMA FARMACÊUTICA SUSPENSÃO ORAL Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
 CatMat: 308884 - Sulfametoxazol - Composição: Associado À Trimetoprima | Quantidade: 300  
 Concentração: 40mg + 8mg/ML | Forma Farmacêutica: Suspensão Oral Unidade: Frasco 100,00 ML  
 UF: ES



Protocolo gerado no dia 19/03/2025 06:19:37 (P: 25042c10 a9f600382944e a8b26154)  
 Código Validação: DneASgYalQm1WavOvrmhx2RjHJ0X0x221cRgRjehSk2w6FbGyW5M53d  
 http://www.bancodoprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgYalQm1WavOvrmhx2RjHJ0X0x221cRgRjehSk2w6FbGyW5M53d



| CNPJ                                                                                                                                                                                                  | Razão Social do Fornecedor                                        | Valor da Proposta Final              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| 52.959.017/0001-55                                                                                                                                                                                    | TARGET MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME<br>*VENCEDOR* | R\$ 3,50                             |
| Marca: EMS<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENÉRICO<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço:                                                                             |                                                                   |                                      |
| 34.729.047/0001-02                                                                                                                                                                                    | NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI                          | R\$ 3,80                             |
| Marca: F14 S/ GENÉRICO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: FRS<br>Descrição: Descrição não informada                                                                                   |                                                                   |                                      |
| Estado:                                                                                                                                                                                               | Cidade:                                                           | Endereço:                            |
| ES                                                                                                                                                                                                    | Via Velha                                                         | R MIRIAN FERREIRA CASTELO, 81        |
| Nome de Contato:                                                                                                                                                                                      |                                                                   | Telefone:                            |
| EIRELI                                                                                                                                                                                                |                                                                   | (27) 3359-4714                       |
| Email:                                                                                                                                                                                                |                                                                   | licitacao@nsamedicamentos.com.br     |
| 21.189.554/0001-59                                                                                                                                                                                    | TS FARMA DISTRIBUIDORA LTDA                                       | R\$ 3,99                             |
| Marca: EMS<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENÉRICO - CX C/1<br>Descrição: Descrição não informada                                                                                 |                                                                   |                                      |
| Estado:                                                                                                                                                                                               | Cidade:                                                           | Endereço:                            |
| MG                                                                                                                                                                                                    | Juiz de Fora                                                      | ALAMEDA ENGENHEIRO GENTIL FORN, 1694 |
| Nome de Contato:                                                                                                                                                                                      |                                                                   | Telefone:                            |
|                                                                                                                                                                                                       |                                                                   | (32) 3224-1389                       |
| Email:                                                                                                                                                                                                |                                                                   | fiscal@tecol.com.br                  |
| 35.997.345/0001-46                                                                                                                                                                                    | HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                | R\$ 4,94                             |
| Marca: EMS<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: FR<br>Descrição: Descrição não informada                                                                                                |                                                                   |                                      |
| Estado:                                                                                                                                                                                               | Cidade:                                                           | Endereço:                            |
| ES                                                                                                                                                                                                    | Vila Velha                                                        | RUA ALAN KARDEC, 467                 |
| Nome de Contato:                                                                                                                                                                                      |                                                                   | Telefone:                            |
| Leandro                                                                                                                                                                                               |                                                                   | (27) 3229-1000                       |
| Email:                                                                                                                                                                                                |                                                                   | licitacao@hospdrogas-es.com.br       |
| 04.380.569/0001-80                                                                                                                                                                                    | J R G DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA             | R\$ 4,95                             |
| Marca: GENÉRICO / EMS<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: FR / M.S 1023510480075<br>Descrição: Descrição não informada                                                                 |                                                                   |                                      |
| Estado:                                                                                                                                                                                               | Cidade:                                                           | Endereço:                            |
| ES                                                                                                                                                                                                    | Serra                                                             | RUA Rua Pedro Zangrande, 1215        |
| Nome de Contato:                                                                                                                                                                                      |                                                                   | Telefone:                            |
| Andre                                                                                                                                                                                                 |                                                                   | (27) 3222-2622                       |
| Email:                                                                                                                                                                                                |                                                                   | financeiro@jrgdistribuidora.com.br   |
| 40.274.237/0001-85                                                                                                                                                                                    | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA           | R\$ 7,97                             |
| Marca: vitamedic<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: vitamedic<br>Descrição: Descrição não informada                                                                                   |                                                                   |                                      |
| Estado:                                                                                                                                                                                               | Cidade:                                                           | Endereço:                            |
| RS                                                                                                                                                                                                    | Erechim                                                           | R JACINTO GODOY, 390                 |
| Nome de Contato:                                                                                                                                                                                      |                                                                   | Telefone:                            |
| Karlina                                                                                                                                                                                               |                                                                   | (54) 3712-5636                       |
| Email:                                                                                                                                                                                                |                                                                   | clmfarma.med@gmail.com               |
| 15.655.026/0001-45                                                                                                                                                                                    | RNL TRADE AND FACILITIES LTDA                                     | R\$ 102.850.000,00                   |
| Marca: Sulfametoxazol Composição: Associado À Trimetoprim<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Sulfametoxazol Composição: Associado À Trimetoprim<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                   |                                      |
| Endereço:<br>CAS PITANGUEIRAS, 5                                                                                                                                                                      |                                                                   |                                      |
| Telefone:                                                                                                                                                                                             |                                                                   | Email:                               |
| (61) 9570-4155                                                                                                                                                                                        |                                                                   | contato@federaltrading.org           |

Preço (Compras Governamentais) 2: Média Saneada das Propostas Finais (TCU)

R\$ 5,59

Insc: 1 Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



Relatório gerado no dia 19/05/2025 às 19:37:57 (P: 2804; D: 10; A: 1600; 3529; 144; 8862; 6154)  
 Código Verificação: DneASgxYajQm1WavOymhw2R2HJCXoX2Z1cRqRjehx2w5FhBgW253M;253d  
 http://www.brlivrosprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgxYajQm1WavOymhw2R2HJCXoX2Z1cRqRjehx2w5FhBgW253M;253d

CNPJ: 06.140.818/0001-96  
Órgão: MUNICÍPIO DE MIRADOR  
Objeto: REGISTRO DE PEÇO PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS E MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE MIRADOR/MA.  
Descrição: SULFAMETOXAZOL ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 40MG + 8MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 100 ML - SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 40MG + 8MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 100 ML

Data: 07/10/2024 09:30  
Modalidade: Pregão - Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: 06140818000196-1-000048/2024  
Lote/Item: 1/208  
Ata: N/A  
Homologação: 24/10/2024 00:00  
Fonte: <https://www.gov.br/gnecp/pt-br>  
Quantidade: 500  
Unidade: FRAS  
UF: MA

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                       | Valor da Proposta Final  |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------|
| 15.377.501/0001-69                   | BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA | R\$ 5,59                 |
| *VENCEDOR*                           |                                                  |                          |
| Marca:                               |                                                  |                          |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                  |                          |
| Modelo:                              |                                                  |                          |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                  |                          |
| Estado:                              | Cidade:                                          | Endereço:                |
| MA                                   | São Luís                                         | AVENIDA ANA JANSEN, 1040 |



Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média Saneada das Propostas Finais (TCU)

R\$ 5,05

Inc. II Art. 5º da LN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 01.612.380/0001-88  
Órgão: Prefeitura Municipal de Venha-Ver  
Objeto: Saúde  
Descrição: 7766 - SULFAMETOXAZOL, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, CONCENTRAÇÃO: 40MG + 8MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA: SUSPENSÃO ORAL, FRASCO: 100 ML CATMAT: 0308884 - 7765 - SULFAMETOXAZOL, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, CONCENTRAÇÃO: 40MG + 8MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA: SUSPENSÃO ORAL, FRASCO: 100 ML CATMAT: 0308884

Data: 27/08/2024 08:30  
Modalidade: Pregão (Setor público)  
SRP: SIM  
Identificação: 10\_2024\_Pref Venha Ver  
Lote/Item: 154/1  
Ata: Link Ata  
Fonte: [www.bbmnetlicitacoes.com.br](http://www.bbmnetlicitacoes.com.br)  
Quantidade: 600  
Unidade: Frasco  
UF: RN

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                      | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------|
| 12.305.387/0001-73                   | RDF - DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA | R\$ 5,05                |
| *VENCEDOR*                           |                                                 |                         |
| Marca: E.M.S                         |                                                 |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                 |                         |
| Modelo:                              |                                                 |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                 |                         |

| Estado: | Cidade: | Endereço:                              | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                       |
|---------|---------|----------------------------------------|------------------|----------------|------------------------------|
| RN      | Natal   | AVENIDA INTERVENTOR MARIO CAMARA, 3918 | Rodrigo          | (84) 3092-8000 | contabil@prontomedica.com.br |

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Média Saneada das Propostas Finais (TCU)

R\$ 6,69

Inc. II Art. 5º da LN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 18.094.870/0001-32  
Órgão: Prefeitura Municipal de Senhora dos Remédios  
Objeto: Registro de Preços para aquisição de medicamentos e outros em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde.  
Descrição: Sulfametoxazol Composição: Associado A Trimetoprima , Concentração: 40mg + 8mg/ML , Forma Farmacéutica: Suspensão Oral Frasco 100 ML CATMAT: 308884 - Sulfametoxazol Composição: Associado À Trimetoprima , Concentração: 40mg + 8mg/ML , Forma Farmacéutica: Suspensão Oral Frasco 100 ML CATMAT: 308884

Data: 03/05/2024 09:00  
Modalidade: Pregão  
SRP: SIM  
Identificação: 30839-Prefeitura Municipal de Senhora dos Remédios-462024-202024  
Lote/Item: 280/1  
Ata: Link Ata  
Homologação: 11/05/2024 10:34  
Fonte: [app2.licitadigital.com.br/pesquisa](http://app2.licitadigital.com.br/pesquisa)  
Quantidade: 200  
Unidade: FRASCO  
UF: MG



Relatório gerado no dia 19/03/2025 08:10:37 (P: 26042c10-a9-6b0c-3829-144e-a802-6154)  
Codigo Validacao: DneASgaYafQm1WavOmHxu2R3HJ0X0x221cRgRjeHs2w5FhBgW253d%3d  
<http://www.bancoderecursos.com.br/CertificacaoAutenticidade?token=DneASgaYafQm1WavOmHxu2R3HJ0X0x221cRgRjeHs2w5FhBgW253d%3d>

CNPJ: Razão Social do Fornecedor: Valor da Proposta Final: R\$ 6,69

25.552.886/0001-07 FARMACIA E PERFUMARIA DE LOURDES LTDA - ME

\*VENCEDOR\*

Marca: VITAMEDIC OU SIMILAR

Fabricante: VITAMEDIC OU SIMILAR

Descrição: Descrição não informada

Endereço:

Preço BPS (Ministério da Saúde) 1: Valor Pago: R\$ 6,00

inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE IBATE

Objeto: SULFAMETOXAZOL COMPOSIÇÃO ASSOCIADO A TRIMETOPRIMA, CONCENTRAÇÃO 40MG + 8MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SUSPENSÃO ORAL

Fabricante:

Fornecedor: CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Data: 21/10/2024 00:00

Fonte: Ministério da Saúde

Modalidade: Pregão

Quantidade: 600

Unidade: FRASCO - 100ML

UF: SP

Item 114: Sulfametoxazol

| Preço Estimado: R\$ 4,79 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 4,79 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 4,79 |
|-------------------------------|---------------|------------------------------------|------------------------------------|
| Quantidade                    | Descrição     | Observação                         |                                    |
| 4.000 Frascos                 |               |                                    |                                    |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais: R\$ 4,94

inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 15.126.437/0006-58

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede

Hospital Universitário Cassiano Antônio de Moraes

Objeto: Pregão Eletrônico - Aquisição de MEDICAMENTOS ANTIMICROBIANOS

Descrição: SULFAMETOXAZOL, COMPOSIÇÃO ASSOCIADO A TRIMETOPRIMA, CONCENTRAÇÃO 40MG + 8MG/ ML, FORMA FARMACÊUTICA SUSPENSÃO ORAL - SULFAMETOXAZOL, COMPOSIÇÃO ASSOCIADO A TRIMETOPRIMA, CONCENTRAÇÃO 40MG + 8MG/ ML, FORMA FARMACÊUTICA SUSPENSÃO CRAL

CatMat: 308884 - Sulfametoxazol - Composição: Associado A Trimetoprima I Concentração: 40mg + 8mg/ML | Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

Data: 23/01/2025 00:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: NÃO

Identificação: Nº Pregão: 900052025 / UASG: 155012

Lote/Item: /66

Ata: N/A

Homologação: 25/02/2025 10:5

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 300

Unidade: Frasco 100,00 ML

UF: ES

CNPJ: Razão Social do Fornecedor: Valor da Proposta Final: R\$ 3,50

52.969.017/0001-55 TARGET MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME

\*VENCEDOR\*

Marca: EMS

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: GÊNÉRICO

Descrição: Descrição não informada

Endereço:

34.729.047/0001-02 NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI: R\$ 3,80

Marca: E M S/ GÊNÉRICO

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: FR5

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:

ES Vila Mirian Ferpeira Castelo NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS (27) 3359-4714 licitacao@nsamedicamentos.com.br

Velha: 81 EIRELI



| CNPJ                                                                                                                                                                                                  | Razão Social do Fornecedor                              | Valor da Proposta Final                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| 21.189.554/0001-59                                                                                                                                                                                    | TS FARMA DISTRIBUIDORA LTDA                             | R\$ 3,99                                       |
| Marca: EMS<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENEICO - CX C/1<br>Descrição: Descrição não informada                                                                                  |                                                         |                                                |
| Estado: MG                                                                                                                                                                                            | Cidade: Juiz de Fora                                    | Endereço: ALAMEDA ENGENHEIRO GENTIL FORN, 1694 |
| Telefone: (32) 3224-1389                                                                                                                                                                              | Email: fiscal@tecol.com.br                              |                                                |
| 35.997.345/0001-46                                                                                                                                                                                    | HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA      | R\$ 4,94                                       |
| Marca: EMS<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: FR<br>Descrição: Descrição não informada                                                                                                |                                                         |                                                |
| Estado: ES                                                                                                                                                                                            | Cidade: Vila Velha                                      | Endereço: RUA ALAN KARDEC, 167                 |
| Nome de Contato: Leandro                                                                                                                                                                              | Telefone: (27) 3229-1000                                | Email: licitacao@hospdrogas-es.com.br          |
| 04.380.569/0001-80                                                                                                                                                                                    | J R G DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA   | R\$ 4,95                                       |
| Marca: GENEICO / EMS<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: FR / M.S 1023510480075<br>Descrição: Descrição não informada                                                                  |                                                         |                                                |
| Estado: ES                                                                                                                                                                                            | Cidade: Serra                                           | Endereço: RUA Rua Pedro Zangrande, 1215        |
| Nome de Contato: Andre                                                                                                                                                                                | Telefone: (27) 3222-2622                                | Email: financeiro@jrgdistribuidora.com.br      |
| 40.274.237/0001-85                                                                                                                                                                                    | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 7,97                                       |
| Marca: vitamedic<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: vitamedic<br>Descrição: Descrição não informada                                                                                   |                                                         |                                                |
| Estado: RS                                                                                                                                                                                            | Cidade: Erechim                                         | Endereço: R JACINTO GODOY, 390                 |
| Nome de Contato: Karolina                                                                                                                                                                             | Telefone: (54) 3712-5636                                | Email: clmfarma.med@gmail.com                  |
| 15.655.026/0001-45                                                                                                                                                                                    | RNL TRADE AND FACILITIES LTDA                           | R\$ 102.850.000,00                             |
| Marca: Sulfametoxazol Composição: Associado A Trimetoprim<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Sulfametoxazol Composição: Associado A Trimetoprim<br>Descrição: Descrição não informada |                                                         |                                                |
| Endereço: DAS PITANGUEIRAS, 5                                                                                                                                                                         | Telefone: (61) 9570-4155                                | Email: contato@federaltrading.org              |



Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais R\$ 4,38

Inc. I Art. 5º da Lei de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 76.279.959/0001-70 Data: 25/10/2024 08:00  
 Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE CASTELO BRANCO/PR Modalidade: Pregão Eletrônico  
 Objeto: Ata de registro de preço para futura aquisição de medicamentos e insumos farmacêuticos para utilização no município de presidente castelo branco - pr nos termos da tabela abaixo, conforme condições e exigências estabelecidas neste instrumento. SRP: NÃO  
 Descrição: Sulfametoxazol - Sulfametoxazol Composição: Associado A Trimetoprima, Concentração: 40mg + 8mg/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral Identificação: NºPregão:900572024 / UASG:987787  
 Lote/Item: /270  
 Ata: N/A  
 Homologação: 14/11/2024 14:51  
 Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
 Quantidade: 100  
 Unidade: Frasco 100.00 ML  
 UF: PR

| CNPJ                                                                                                    | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------|
| 10.448.145/0001-03                                                                                      | GRAMS & GRAMS LTDA.        | R\$ 3,51                       |
| *VENCEDOR*                                                                                              |                            |                                |
| Marca: EMS<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: EMS<br>Descrição: Descrição não informada |                            |                                |
| Estado: PR                                                                                              | Cidade: Pato Branco        | Endereço: RUA ITACOLOMI, 361   |
| Nome de Contato: EGON/DANIELE                                                                           | Telefone: (46) 3225-1002   | Email: medigram@medgram.com.br |



Protocolo gerado no dia 19/03/2025 08:19:37 (P-2504-2c10-a9f600392944e-a8b2-6154)  
 Código Validação: DneASgrYafQm1WavOmHw2R2HJGXDuZ21cRqPjehHx2w5FbBgW3Dn3d  
 http://www.bancoemprecos.com.br/CertificacaoAutenticidade?token=DneASgrYafQm1WavOmHw2R2HJGXDuZ21cRqPjehHx2w5FbBgW3Dn3d

| CNPJ                                                                                                                                                                      | Razão Social do Fornecedor                                        | Valor da Proposta Final                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| 35.042.079/0001-06                                                                                                                                                        | RF LEITE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA | R\$ 3,52                               |
| Marca: e.m.s<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: e.m.s<br>Descrição: Descrição não informada                                                               |                                                                   |                                        |
| Estado: PR                                                                                                                                                                | Cidade: Assis Chateaubriand                                       | Endereço: RUA IFE, 72                  |
| Nome de Contato: JUNIOR                                                                                                                                                   |                                                                   | Telefone: (44) 3528-7942               |
| Email: licitacao.rf@outlook.com                                                                                                                                           |                                                                   |                                        |
| 54.388.260/0001-86                                                                                                                                                        | BELMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                         | R\$ 4,19                               |
| Marca: VITAMEDIC<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENÉRICO<br>Descrição: Descrição não informada                                                        |                                                                   |                                        |
| Endereço:                                                                                                                                                                 |                                                                   |                                        |
| 52.808.009/0001-27                                                                                                                                                        | P & P DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                          | R\$ 4,20                               |
| Marca: VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACÉUTICA LTDA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: SULFA+TRIM 40MG+8MG/ML 100ML C/50FR<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                   |                                        |
| Endereço: MARIPÁ, 7210                                                                                                                                                    |                                                                   | Telefone: (43) 2032-6959               |
| Email: pp-dis@hotmail.com                                                                                                                                                 |                                                                   |                                        |
| 40.274.237/0001-85                                                                                                                                                        | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA           | R\$ 4,23                               |
| Marca: vitamedic<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: vitamedic<br>Descrição: Descrição não informada                                                       |                                                                   |                                        |
| Estado: RS                                                                                                                                                                | Cidade: Erechim                                                   | Endereço: R JACINTO GODOY, 390         |
| Nome de Contato: Karolina                                                                                                                                                 |                                                                   | Telefone: (54) 3712-5636               |
| Email: clmfarma.med@gmail.com                                                                                                                                             |                                                                   |                                        |
| 01.328.535/0001-59                                                                                                                                                        | CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                             | R\$ 4,54                               |
| Marca: E.M.S<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: E.M.S<br>Descrição: Descrição não informada                                                               |                                                                   |                                        |
| Estado: PR                                                                                                                                                                | Cidade: Arapongas                                                 | Endereço: RUA PICA-PAU, 1.211          |
| Nome de Contato: VAYARA                                                                                                                                                   |                                                                   | Telefone: (43) 3275-3105               |
| Email: classmed@outlook.com                                                                                                                                               |                                                                   |                                        |
| 23.121.920/0001-63                                                                                                                                                        | MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS - EIRELI       | R\$ 5,55                               |
| Marca: E.M.S<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: E.M.S<br>Descrição: Descrição não informada                                                               |                                                                   |                                        |
| Estado: PR                                                                                                                                                                | Cidade: Maringá                                                   | Endereço: AV CARLOS GOMES, 434         |
| Nome de Contato: MARYVONE                                                                                                                                                 |                                                                   | Telefone: (44) 3048-3818               |
| Email: medicamentos@marymed.com.br                                                                                                                                        |                                                                   |                                        |
| 32.743.242/0001-61                                                                                                                                                        | CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI      | R\$ 5,59                               |
| Marca: EMS/SIGVA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: FR<br>Descrição: Descrição não informada                                                              |                                                                   |                                        |
| Estado: PR                                                                                                                                                                | Cidade: Campo Mourão                                              | Endereço: R MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A |
| Nome de Contato: Dinamara Gasparello Cavalli                                                                                                                              |                                                                   | Telefone: (44) 3810-2776               |
| Email: cavalli.medicamentos@gmail.com                                                                                                                                     |                                                                   |                                        |
| 31.097.402/0001-80                                                                                                                                                        | ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                             | R\$ 7,99                               |
| Marca: GENÉRICO/VITAMEDIC<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: C K/01<br>Descrição: Descrição não informada                                                 |                                                                   |                                        |
| Estado: RS                                                                                                                                                                | Cidade: Erechim                                                   | Endereço: R ESPIRITO SANTO, 1658       |
| Nome de Contato: ANSELMO                                                                                                                                                  |                                                                   | Telefone: (54) 99511-5951              |
| Email: comprassulmed@gmail.com                                                                                                                                            |                                                                   |                                        |



CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final  
41.324.274/0001-13 A JACIARA DE S CARVALHO LTDA R\$ 8,00

Marca: ems  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Sulfametoxazol  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:



Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 5,00

inc. I Art. 5º da IN 63 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 18.291.351/0001-64

Data: 24/10/2024 08:00

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINÓPOLIS - PMD

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Objeto: Registro de preços para aquisições futuras e eventuais de medicamentos diversos para atendimento às demandas da central de abastecimento farmacêutico da Secretaria Municipal de Saúde de Divinópolis-MG, conforme edital e seus anexos.

Identificação: Nº Pregão: 911582024 /  
UASG 984445

Lote/Item: /66

Ata: N/A

Descrição: Sulfametoxazol - Sulfametoxazol Composição: Associado A Trimetoprima  
Concentração: 40mg + 8mg/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

Homologação: 21/11/2024 09:40

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

CatMat: 308884 - Sulfametoxazol - Composição: Associado A Trimetoprima |  
Concentração: 40mg + 8mg/ML | Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

Quantidade: 400

Unidade: Frasco 100.00 ML

UF: MG

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final  
05.194.502/0001-14 ALFALAGOS LTDA R\$ 3,53

\*VENCEDOR\*

Marca: EMS  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 1.0235.1048.007-5  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
MG Alfenas AVENIDA ALBERTO VIEIRA ROMÃO, 1700

Nome de Contato:  
PATRICIA

Telefone:  
(35) 3701-0450

Email:  
contratos@alfalagos.com.br

03.945.035/0001-91 ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 3,89

Marca: EMS S/A 1023510480075  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: FRS  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
MG Varginha RUA CILLOG, 332

Telefone:  
(35) 3214-7406

Email:  
licitacao@acacia.med.br

21.189.554/0001-59 TS FARMA DISTRIBUIDORA LTDA R\$ 3,98

Marca: EMS  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GENÉRICO  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
MG Juiz de Fora ALAMEDA ENGENHEIRO GENTIL FORN, 1694

Telefone:  
(32) 3224-1389

Email:  
fiscal@tecol.com.br

51.892.897/0001-46 LT MEDICAMENTOS LTDA R\$ 5,00

Marca: VITAVEDIC  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: FRS  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

05.315.996/0001-07 COMERCIAL MARK ATACADISTA LTDA R\$ 5,07

Marca: ems  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: ems  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
PR Assis Chateaubriand RUA PRESIDENTE COSTA E SILVA, 231

Nome de Contato: Telefone:  
ADÃO (44) 3528-5085

Email:  
pregoeletron.cc.mark@outlook.com



Relatório gerado em 19/03/2025 08:19:37 (P: 29042c10 a9f9003929144e a8b2e154)  
Codigo Validacao: OneASgxYafQm1WavOvmHx2R2HJ0X0x271cRqPjHk2w5FhBgW3dPh3d  
http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=OneASgxYafQm1WavOvmHx2R2HJ0X0x271cRqPjHk2w5FhBgW3dPh3d

| CNPJ                                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor                                           | Valor da Proposta Final                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 12.418.191/0001-95                                                                                                       | CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 5,12                                   |
| Marca: GENEHCO/VITAMEDIC<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: FRASCO<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                      |                                            |
| Estado: SC                                                                                                               | Cidade: Camboriú                                                     | Endereço: RODOVIA BR 101, 131              |
| Nome de Contato: ADRIANO RODRIGUES DA SILVA                                                                              |                                                                      | Telefone: (47) 3366-7857                   |
|                                                                                                                          |                                                                      | Email: vendas@conquistamedicamentos.com.br |

|                                                                                                                     |                                                         |                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------|
| 40.274.237/0001-85                                                                                                  | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 6,65                       |
| Marca: vitamedic<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: vitamedic<br>Descrição: Descrição não informada |                                                         |                                |
| Estado: RS                                                                                                          | Cidade: Erechim                                         | Endereço: R JACINTO GODOY, 390 |
| Nome de Contato: Karolina                                                                                           |                                                         | Telefone: (54) 3712-5636       |
|                                                                                                                     |                                                         | Email: clmfarma.med@gmail.com  |

Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais R\$ 5,20

Inc.: Art. 5º da IN 65 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                          |                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| CNPJ: 12.835.558/0001-39                                                                                                                                                 | Data: 02/09/2024 08:00          |
| Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRITINGA/BA                                                                                                                              | Modalidade: Pregão Eletrônico   |
| Objeto: Sistema de registro de preço para a futura e eventual aquisição parcelada de medicamentos e correlatos para atender as demandas da secretaria municipal de saúde | SRP: SIM                        |
| Identificação: NºPregão:900152024 / UASG 983371                                                                                                                          |                                 |
| Descrição: Sulfametoxazol - Sulfametoxazol Composição: Associado A Trimetoprima Concentração: 40mg + 8mg /ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral                         | Lote/Item: /111                 |
| CatMat: 308884 - Sulfametoxazol - Composição: Associado A Trimetoprima   Concentração: 40mg + 8mg /ML   Forma Farmacêutica: Suspensão Oral                               | Ata: N/A                        |
|                                                                                                                                                                          | Homologação: 19/09/2024 17:19   |
|                                                                                                                                                                          | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br |
|                                                                                                                                                                          | Quantidade: 500                 |
|                                                                                                                                                                          | Unidade: Frasco 100,00 ML       |
|                                                                                                                                                                          | UF: BA                          |

| CNPJ                                                                                                             | Razão Social do Fornecedor                                | Valor da Proposta Final                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| 34.630.610/0001-48                                                                                               | ORTOMED COMERCIO E IMPORTACOES DE PRODUTOS MEDICOS EIRELI | R\$ 4,29                                           |
| Marca: VITAMEDIC<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: FRASCO<br>Descrição: Descrição não informada |                                                           |                                                    |
| Estado: BA                                                                                                       | Cidade: Lauro de Freitas                                  | Endereço: R MINISTRO ANTONIO CARLOS MAGALHAES, 194 |
| Telefone: (71) 3354-5381                                                                                         |                                                           | Email: novos.rumos@uol.com.br                      |

|                                                                                                                  |                                                                              |                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| 14.683.163/0001-20                                                                                               | JFB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 4,30                           |
| Marca: VITAMEDIC<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: FRASCO<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                              |                                    |
| Estado: BA                                                                                                       | Cidade: Salvador                                                             | Endereço: RUA CEARA, 2             |
| Nome de Contato: Jucicleide                                                                                      |                                                                              | Telefone: (71) 3377-0220           |
|                                                                                                                  |                                                                              | Email: vendas@jfbdistribuidora.com |

|                                                                                                                    |                                                                                                  |                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 11.311.773/0001-05                                                                                                 | OKCY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLOGICOS IMPORTACOES E EXPORTACOES LTDA | R\$ 4,65                                |
| Marca: VITAMEDIC<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 300,0000<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                                                  |                                         |
| Estado: BA                                                                                                         | Cidade: Itabuna                                                                                  | Endereço: RODOVIA BR 101, S/N           |
| Nome de Contato: JAQUELINE                                                                                         |                                                                                                  | Telefone: (73) 3215-5429                |
|                                                                                                                    |                                                                                                  | Email: licitacao@grupohospitalar.com.br |



| CNPJ | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
|------|----------------------------|-------------------------|
|------|----------------------------|-------------------------|

|                    |                                              |          |
|--------------------|----------------------------------------------|----------|
| 15.229.287/0001-01 | VIVRE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 5,20 |
|--------------------|----------------------------------------------|----------|

Marca: VITAMEDIC  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 500.0000  
Descrição: Descrição não informada

|         |          |                               |                  |                |                                  |
|---------|----------|-------------------------------|------------------|----------------|----------------------------------|
| Estado: | Cidade:  | Endereço:                     | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                           |
| BA      | Guanambi | RUA JOSE DE DEUS PEREIRA, 287 | Laila            | (77) 3451-8800 | licitacao@vivrehospitalar.com.br |

|                    |                           |          |
|--------------------|---------------------------|----------|
| 96.827.563/0001-27 | MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 6,40 |
|--------------------|---------------------------|----------|

Marca: Vitamedic  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Fr  
Descrição: Descrição não informada

|         |          |                     |                |                              |
|---------|----------|---------------------|----------------|------------------------------|
| Estado: | Cidade:  | Endereço:           | Telefone:      | Email:                       |
| BA      | Salvador | RUA DA BOLÍVIA, 223 | (71) 3417-6103 | dnogueiradequeiroz@gmail.com |

|                    |                               |          |
|--------------------|-------------------------------|----------|
| 06.043.786/0001-00 | RNL TRADE AND FACILITIES LTDA | R\$ 6,59 |
|--------------------|-------------------------------|----------|

Marca: Sulfametoxazol Composição: Associado A Trimetoprim  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Sulfametoxazol Composição: Associado A Trimetoprim  
Descrição: Descrição não informada

|         |          |                |                |                             |
|---------|----------|----------------|----------------|-----------------------------|
| Estado: | Cidade:  | Endereço:      | Telefone:      | Email:                      |
| GO      | Luziânia | QUADRA 32, S/N | (61) 3629-0800 | distribuidora.rnl@gmail.com |

|                    |                                   |          |
|--------------------|-----------------------------------|----------|
| 32.170.135/0001-91 | PRIMUS MEDICAL DISTRIBUIDORA LTDA | R\$ 8,04 |
|--------------------|-----------------------------------|----------|

Marca: FARMOQUIMICA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: FARMOQUIMICA  
Descrição: Descrição não informada

|         |         |                                  |                                 |                            |
|---------|---------|----------------------------------|---------------------------------|----------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:                        | Telefone:                       | Email:                     |
| BA      | Jequié  | AV GOVERNADOR LOMANTO JUNIOR, 84 | (73) 3534-2424 / (73) 3534-3651 | unico@contabil@hotmail.com |

Preço (Compras Governamentais) 5: Mediana das Propostas Finais

in: 1 Art. 3º da IN 55 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 47.842.836/0001-05

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE FERNANDÓPOLIS

Objeto: Elaboração de ata de registro de preços para aquisição de medicamentos, que serão dispensados aos pacientes atendidos pela atenção básica e para os atendimentos de urgência e emergência realizados pela UPA e SAMU de Fernandópolis-SP, com previsão de consumo parceladamente no decorrer de até 12 (doze) meses

Descrição: Sulfametoxazol - Sulfametoxazol Composição: Associado A Trimetoprima  
Concentração: 40mg + 8mg/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

CatMat: 308884 - Sulfametoxazol - Composição: Associado A Trimetoprima |  
Concentração: 40mg + 8mg/ML | Forma Farmacêutica: Suspensão Oral



Data: 09/07/2024 08:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:900512024 /  
UASG:986411

Lote/Item: /225

Ata: N/A

Homologação: 09/08/2024 15:34

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 2.000

Unidade: Frasco 100,00 ML

UF: SP

R\$ 4,43

| CNPJ | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
|------|----------------------------|-------------------------|
|------|----------------------------|-------------------------|

|                    |                                                                 |          |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------|----------|
| 12.418.191/0001-95 | CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES | R\$ 3,59 |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------|----------|

\*VENCEDOR\* LTDA

Marca: GENÉRICO/VITAMEDIC  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: FRASCO  
Descrição: Descrição não informada

|         |         |                     |                            |                |                                     |
|---------|---------|---------------------|----------------------------|----------------|-------------------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:           | Nome de Contato:           | Telefone:      | Email:                              |
| SC      | Cambarú | RODOVIA BR 101, 133 | ADRIANO RODRIGUES DA SILVA | (47) 3366-7857 | vendas@conquistamedicamentos.com.br |

|                    |                                                   |          |
|--------------------|---------------------------------------------------|----------|
| 03.652.030/0001-70 | CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 3,60 |
|--------------------|---------------------------------------------------|----------|

Marca: VITAMEDIC | CX C/ 1 | 1039201700351  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GENÉRICO | DE MAIS CONDIÇÕES CONFORME EDITAL |  
Descrição: Descrição não informada

|         |                   |                     |                |                               |
|---------|-------------------|---------------------|----------------|-------------------------------|
| Estado: | Cidade:           | Endereço:           | Telefone:      | Email:                        |
| RS      | Boirão do Colégio | RODOVIA BR-460, 795 | (54) 3522-3081 | medicamentos@centermed.com.br |



Relatório gerado no dia 19/03/2025 08:19:37 (P: 2904210 a95003829144e a9626154)  
Codigo Validação: DneASpxYafjQm1WavOvmHu2R2HJGXOu2Z1cRgRjHk2w6FhBgA3d%3d  
http://www.bancadeprecos.com.br/CertificacaoAutenticidade?token=DneASpxYafjQm1WavOvmHu2R2HJGXOu2Z1cRgRjHk2w6FhBgA3d%3d



| CNPJ                                                                                                                                      | Razão Social do Fornecedor                                             | Valor da Proposta Final                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| 51.892.897/0001-46                                                                                                                        | JT MEDICAMENTOS LTDA                                                   | R\$ 4,00                                        |
| Marca: VITAMEDIC<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: FRS<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço:                |                                                                        |                                                 |
| 09.315.996/0001-07                                                                                                                        | COMERCIAL MARK ATACADISTA LTDA                                         | R\$ 4,43                                        |
| Marca: genérico<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: genérico<br>Descrição: Descrição não informada                         |                                                                        |                                                 |
| Estado: PR                                                                                                                                | Cidade: Assis Chateaubriand                                            | Endereço: RUA PRESIDENTE COSTA E SILVA, 231     |
|                                                                                                                                           |                                                                        | Nome de Contato: ADÃO                           |
|                                                                                                                                           |                                                                        | Telefone: (44) 3528-5085                        |
|                                                                                                                                           |                                                                        | Email: pregaoeletronico.mark@outlook.com        |
| 05.159.591/0001-68                                                                                                                        | PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E COSMETICOS LTDA | R\$ 6,53                                        |
| Marca: E.M.S<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 2000.0000<br>Descrição: Descrição não informada                           |                                                                        |                                                 |
| Estado: GO                                                                                                                                | Cidade: Rio Verde                                                      | Endereço: RUA SAO PAULO, 39                     |
|                                                                                                                                           |                                                                        | Nome de Contato: CLEIDSON                       |
|                                                                                                                                           |                                                                        | Telefone: (64) 3019-2571                        |
|                                                                                                                                           |                                                                        | Email: proremediosdf@gmail.com                  |
| 01.857.076/0001-09                                                                                                                        | VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA                             | R\$ 6,89                                        |
| Marca: genérico<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: vitamedic<br>Descrição: Descrição não informada                        |                                                                        |                                                 |
| Estado: SP                                                                                                                                | Cidade: Valinhos                                                       | Endereço: AVENIDA JOAO ANTUNES DOS SANTOS, 1137 |
|                                                                                                                                           |                                                                        | Nome de Contato: RENATO                         |
|                                                                                                                                           |                                                                        | Telefone: (19) 3829-0761                        |
|                                                                                                                                           |                                                                        | Email: valinpharma@valinpharma.com.br           |
| 16.586.871/0002-50                                                                                                                        | SINERGIA MEDICAMENTOS LTDA                                             | R\$ 8,24                                        |
| Marca: TEJTO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: BACTERACIN 40+8MG/ML SUS 100ML (st)<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                        |                                                 |
| Endereço: KM 99 RODOVIA MG 179, SN                                                                                                        |                                                                        | Telefone: (35) 3423-6470                        |
|                                                                                                                                           |                                                                        | Email: sinergiamedicamentos@gmail.com           |

#### Item 115: Vitaminas do complexo B

Preço Estimado: R\$ 5,73 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 5,73 Média dos Preços Obtidos: R\$ 5,73

| Quantidade    | Descrição | Observação |
|---------------|-----------|------------|
| 4.000 Frascos |           |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 6,25

Art. 3º da Lei nº 65 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| CNPJ: 01.612.573/0001-39                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Data: 16/01/2025 00:00                           |
| Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJAZEIRAS DO PIAUÍ-PI                                                                                                                                                                                                                                                      | Modalidade: Pregão Eletrônico                    |
| Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de preços para futuras aquisições de medicamentos da farmácia básica, hospitalares, odontológicos, inje táveis, psicotrópicos e dentários, para atender as demandas da municipalidade, conforme especificações constantes no Termo de Referência (Anexo I do Edital). | SRP: NÃO                                         |
| Descrição: VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA COMPOSIÇÃO MÍNIMA DE VITAMINAS: B1,B2,B3,B5 E B6, FORMA FARMACÉUTICA XAROPE - VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA COMPOSIÇÃO MÍNIMA DE VITAMINAS: B1,B2,B3,B5 E B6, FORMA FARMACÉUTICA XAROPE                                                 | Identificação: NºPregão 90001/2025 / UASG:980286 |
| CatMat: 396695 - Vitaminas Do Complexo B - Composição Básica: Composição Mínima De Vitaminas: B1,B2,B3,B5 E B6   Forma Farmacéutica: Xarope                                                                                                                                                                | Lote/Item: /43                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Ata: N/A                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Homologação: 07/02/2025 11:05                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Quantidade: 400                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Unidade: Frasco 100,00 ML                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | UF: PI                                           |



Relatório gerado no dia 19/03/2025 08:19:37 (IP: 2004.2c10 a9f600:3829144e a8b26154)  
 Código de Verificação: DneASgxYalQm1WavOvmHw2R3HJGXOxZ21cRgRjHsk2w6FhBgW253dW253d  
 http://www.bancoedprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgxYalQm1WavOvmHw2R3HJGXOxZ21cRgRjHsk2w6FhBgW253dW253d

| CNPJ                                                       | Razão Social do Fornecedor                                      |                                  |                  | Valor da Proposta Final               |                             |
|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------|---------------------------------------|-----------------------------|
| 36.846.568/0001-75                                         | IMPERIO MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALARES LTDA               |                                  |                  | R\$ 4,37                              |                             |
| *FENCEDOR*                                                 |                                                                 |                                  |                  |                                       |                             |
| Marca: BELFAR / BELFAR LTDA                                |                                                                 |                                  |                  |                                       |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado                       |                                                                 |                                  |                  |                                       |                             |
| Modelo: COMPLEXO B XPE 100ML                               |                                                                 |                                  |                  |                                       |                             |
| Descrição: Descrição não informada                         |                                                                 |                                  |                  |                                       |                             |
| Estado:                                                    | Cidade:                                                         | Endereço:                        | Telefone:        | Email:                                |                             |
| PI                                                         | Teresina                                                        | AVENIDA SAO RAIMUNDO, 720 A      | (86) 3217-7799   | contalgerabertura@gmail.com           |                             |
| 33.836.845/0001-04                                         | M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI         |                                  |                  | R\$ 4,44                              |                             |
| Marca: MEDQUIMICA                                          |                                                                 |                                  |                  |                                       |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado                       |                                                                 |                                  |                  |                                       |                             |
| Modelo: FRS                                                |                                                                 |                                  |                  |                                       |                             |
| Descrição: Descrição não informada                         |                                                                 |                                  |                  |                                       |                             |
| Estado:                                                    | Cidade:                                                         | Endereço:                        | Nome de Contato: | Telefone:                             | Email:                      |
| PI                                                         | Teresina                                                        | PUA ACACIA, 1953                 | CLAUDIO          | (86) 3029-1881                        | licitacao@imediatto.com     |
| 42.247.960/0001-09                                         | PRIME DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA |                                  |                  | R\$ 5,88                              |                             |
| Marca: BELFAR                                              |                                                                 |                                  |                  |                                       |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado                       |                                                                 |                                  |                  |                                       |                             |
| Modelo: SUSPENSÃO                                          |                                                                 |                                  |                  |                                       |                             |
| Descrição: Descrição não informada                         |                                                                 |                                  |                  |                                       |                             |
| Estado:                                                    | Cidade:                                                         | Endereço:                        | Telefone:        | Email:                                |                             |
| PI                                                         | Teresina                                                        | R. PAULO CARNEIRO DA CUNHA, 2100 | (86) 9487-2122   | primedistribuidorathe@gmail.com       |                             |
| 03.894.953/0001-74                                         | SAO MARCOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                   |                                  |                  | R\$ 6,25                              |                             |
| Marca: BELFAR - BELFAR LTDA                                |                                                                 |                                  |                  |                                       |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado                       |                                                                 |                                  |                  |                                       |                             |
| Modelo: ESPECIFICO- NACIONAL - CX 01 FRS - VAL 12 MESES    |                                                                 |                                  |                  |                                       |                             |
| Descrição: Descrição não informada                         |                                                                 |                                  |                  |                                       |                             |
| Estado:                                                    | Cidade:                                                         | Endereço:                        | Nome de Contato: | Telefone:                             | Email:                      |
| PI                                                         | São Raimundo Nonato                                             | RUA Rua Avelino Freitas, 496     | Levi             | (99) 3582-1845                        | saomarcoslicita@hotmail.com |
| 26.174.873/0001-04                                         | MELLUZZI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI                   |                                  |                  | R\$ 6,25                              |                             |
| Marca: COMPLEXO B XPE 100ML                                |                                                                 |                                  |                  |                                       |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado                       |                                                                 |                                  |                  |                                       |                             |
| Modelo: COMPLEXO B XPE 100ML                               |                                                                 |                                  |                  |                                       |                             |
| Descrição: Descrição não informada                         |                                                                 |                                  |                  |                                       |                             |
| Estado:                                                    | Cidade:                                                         | Endereço:                        | Telefone:        | Email:                                |                             |
| PA                                                         | Ananindeua                                                      | RUA DOS TRABALHADORES, 52        | (91) 9332-9012   | wyllemscuza@savvycontabilidade.com.br |                             |
| 00.286.687/0001-73                                         | DIPROMED-DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS LTDA                 |                                  |                  | R\$ 6,25                              |                             |
| Marca: PHARMACIENSE                                        |                                                                 |                                  |                  |                                       |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado                       |                                                                 |                                  |                  |                                       |                             |
| Modelo: FRS                                                |                                                                 |                                  |                  |                                       |                             |
| Descrição: Descrição não informada                         |                                                                 |                                  |                  |                                       |                             |
| Endereço:                                                  |                                                                 |                                  |                  |                                       |                             |
|                                                            |                                                                 |                                  |                  |                                       |                             |
| 15.655.026/0001-45                                         | RNL TRADE AND FACILITIES LTDA                                   |                                  |                  | R\$ 6,44                              |                             |
| Marca: Vitaminas Do Complexo B Composição Básica: Composi  |                                                                 |                                  |                  |                                       |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado                       |                                                                 |                                  |                  |                                       |                             |
| Modelo: Vitaminas Do Complexo B Composição Básica: Composi |                                                                 |                                  |                  |                                       |                             |
| Descrição: Descrição não informada                         |                                                                 |                                  |                  |                                       |                             |
| Endereço:                                                  |                                                                 | Telefone:                        |                  | Email:                                |                             |
| DAS PITANGUEIRAS, 5                                        |                                                                 | (61) 9570-4155                   |                  | contato@federaltrading.org            |                             |
| 16.646.281/0001-94                                         | MEDSUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                       |                                  |                  | R\$ 7,14                              |                             |
| Marca: BELFAR                                              |                                                                 |                                  |                  |                                       |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado                       |                                                                 |                                  |                  |                                       |                             |
| Modelo: 400.0000                                           |                                                                 |                                  |                  |                                       |                             |
| Descrição: Descrição não informada                         |                                                                 |                                  |                  |                                       |                             |
| Endereço:                                                  |                                                                 | Telefone:                        |                  | Email:                                |                             |
| 27, 13/1                                                   |                                                                 | (86) 3223-3593                   |                  | medifarma.pi@hotmail.com              |                             |



*[Handwritten signature]*

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 5,50

inc: 1 Art. 5º da LV 65 de 07 de julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE BOA SAUDE  
Objeto: Aquisição de medicamentos de Atenção Básica (Farmácia Básica) Material Medicinal hospitalar, medicamentos injetáveis de uso ambulatorial e hospitalar e medicamentos controlados, para atender o hospital e as unidades básicas de saúde do município de Boa Saúde/RN.  
Descrição: Vitaminas do complexo b - xarope 100ml - Vitaminas do complexo b - xarope 100ml

Data: 20/09/2024 09:00  
Modalidade: Pregão - Eletrônico  
SRP: NÃO  
Identificação: 08142655000106-1-000080/2024  
Lote/Item: 1/398  
Ata: N/A  
Homologação: 17/10/2024 00:00  
Fonte: https://www.gov.br/procop/pt-br  
Quantidade: 1.200  
Unidade: FRASCO  
UF: RN

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor     | Valor da Proposta Final         |
|--------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| 40.377.382/0001-91                   | NATAL CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA | R\$ 5,50                        |
| *VENCEDOR*                           |                                |                                 |
| Marca:                               |                                |                                 |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                |                                 |
| Modelo:                              |                                |                                 |
| Descrição: Descrição não informada   |                                |                                 |
| Endereço:                            | Telefone:                      | Email:                          |
| R PRESIDENTE SARMENTO, 1132          | (84) 2136-3321                 | nataleandistribuidora@gmail.com |

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 5,45

inc: 1 Art. 5º da LV 65 de 07 de julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 75.845.529/0001-05  
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRASELVA/PR  
Objeto: Registro de Preços para futura e eventual Aquisição de Medicamentos destinados ao HOSPITAL MUNICIPAL, UNIDADE BASICA DE SAÚDE E FARMACIA POPULAR, em atendimento à Secretaria Municipal de Saúde do Município de Miraselva/PR.  
Descrição: Vitaminas do complexo b - Vitaminas Do Complexo B Composição Básica Composição Mínima De Vitaminas: B1,B2,B3,B5 E B6, Forma Farmacêutica: Xarope  
CatMat: 396695 - Vitaminas Do Complexo B - Composição Básica Composição Mínima De Vitaminas: B1,B2,B3,B5 E B6 | Forma Farmacêutica: Xarope

Data: 22/08/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: NºPregão:900062024 / UASG:987705  
Lote/Item: 734  
Ata: N/A  
Homologação: 16/09/2024 09:07  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 150  
Unidade: Frasco 00,00 ML  
UF: PR

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                    | Valor da Proposta Final             |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------|
| 30.547.487/0001-98                   | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BOEING - EIRELI | R\$ 3,00                            |
| *VENCEDOR*                           |                                               |                                     |
| Marca: MEDQUIMICA                    |                                               |                                     |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                               |                                     |
| Modelo: FR                           |                                               |                                     |
| Descrição: Descrição não informada   |                                               |                                     |
| Estado:                              | Cidade:                                       | Endereço:                           |
| PR                                   | Alvorada do Sul                               | AV JOAQUIM ALVES BENTO DE LIMA, 807 |
| Telefone:                            |                                               |                                     |
| (43) 3661-2684                       |                                               |                                     |
| 01.328.535/0001-59                   | CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA         | R\$ 5,45                            |
| Marca: BEL FAR                       |                                               |                                     |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                               |                                     |
| Modelo: BEL FAR                      |                                               |                                     |
| Descrição: Descrição não informada   |                                               |                                     |
| Estado:                              | Cidade:                                       | Endereço:                           |
| PR                                   | Arapongas                                     | RUA PICA-PAU, 1.211                 |
| Nome de Contato:                     |                                               | Telefone:                           |
| MAYARA                               |                                               | (43) 3275-3105                      |
| Email:                               |                                               | classmed@outlook.com                |
| 06.974.929/0001-06                   | NOROESTE MEDICAMENTOS LTDA                    | R\$ 5,45                            |
| Marca: BEL FAR                       |                                               |                                     |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                               |                                     |
| Modelo: BEL FAR                      |                                               |                                     |
| Descrição: Descrição não informada   |                                               |                                     |
| Estado:                              | Cidade:                                       | Endereço:                           |
| PR                                   | Paranavai                                     | RUA ANTONIO FACHIN, 2210            |
| Nome de Contato:                     |                                               | Telefone:                           |
| RONALDO                              |                                               | (44) 3422-7118                      |
| Email:                               |                                               | noroestemed@uol.com.br              |



Protocolo gerado no dia 19/05/2025 08:19:37 (P: 25042c10 a956003829446 a8b26154)  
Código Validação: DneASgYalPQm1WavOmmx2R2HJCXOx2Z1cRqRyHsk2w5FnlBqWlch3d  
http://www.banco.deprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgYalPQm1WavOmmx2R2HJCXOx2Z1cRqRyHsk2w5FnlBqWlch3d

## Item 116: Vitaminas do complexo B (comprimido)

Preço Estimado: R\$ 0,06 (unit)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 0,06

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,08

Quantidade

Descrição

Observação

100.000 Comprimidos

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

Inc. I Art. 5º da Lei nº 66 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 12.333.753/0001-06

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPELA

Objeto: Aquisição de medicamentos da farmácia básica (itens remanescentes).

Descrição: Vitaminas do complexo b - Vitaminas Do Complexo B Composição Básica: B1, B2, B3, B5, B6, B12

CatMat: 437109 - Vitaminas Do Complexo B - Composição Básica: B1, B2, B3, B5, B6, B12

Data: 02/12/2024 08:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: N°Pregão:900162024 / UASG:982733

Lote/Item: /11

Ata: N/A

Homologação: 12/12/2024 13:22

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 29.000

Unidade: Comprimido

UF: AL

CNPJ

Razão Social do Fornecedor

11.195.977/0001-28

MEDICAH COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

\*VENCEDOR\*

Marca: NATULAB

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: NAO SE APLICA

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

AL

Meceió

AV MUNIZ FALCAO, 1030

Nome de Contato:

CARLOS

Telefone:

(82) 3436-2747

Email:

medicahadm@gmail.com

23.706.033/0001-57

MEDICAL CENTER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Marca: AIRELA

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: UN

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

PE

Afoogados da Ingazeira

RUA ERNESTO MARIANO DE LIMA, 231

Nome de Contato:

Laise

Telefone:

(87) 99628-9433

Email:

medicalcenterafogadosdaingazeira@gmail.com

51.685.649/0001-24

KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Marca: airela

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: airela

Descrição: Descrição não informada

Endereço:

DUQUE DE CAXIAS, 410

Telefone:

(54) 9664-4601

Email:

kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

24.554.626/0001-99

TEMPO COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

Marca: MEDQUIMICA

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: COMPLEXO B

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

AL

Arapiraca

RUA DOM JONAS BATINGA, 396

Telefone:

(82) 3522-3227

Email:

tempocomercial@outlook.com

08.676.370/0001-55

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA

Marca: AIRELA

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: AIRELA

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

MG

Uberlândia

AVENIDA JOAO PESSOA, 944

Nome de Contato:

Ademar

Telefone:

(34) 3219-8357

Email:

atendimento@distribu.doraprosauade.com.br



Preliminar gerado no dia 19/03/2025 08:19:37 (IP: 2004.26.10 w/5600.3829.1446, a/962.615/)  
 Código de validação: DneASgxYafQm1WwOvmHw2R3+JCXOuZ1cRspRyehH2w6FibGyK3d%3d  
 http://www.bancoderecursos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgxYafQm1WwOvmHw2R3+JCXOuZ1cRspRyehH2w6FibGyK3d%3d

nº: 1/Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
ESP-SECRETARIA DA SAUDE  
ESP-INST. INFECTOLOGIA EMILIO RIBAS  
Objeto: Aquisição de Medicamentos (Metilprednisolona 500mg à vitaminas do complexo B in.)  
Descrição: Vitaminas Do Complexo B - Vitaminas Do Complexo B Composição Básica: B1, B2, B3, B5, B6, B12  
CatMat: 437109 - Vitaminas Do Complexo B - Composição Básica: B1, B2, B3, B5, B6, B12

Data: 26/11/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: NÃO  
Identificação: N°Pregão:903142024 / UASG:090183  
Lote/Item: /7  
Ata: N/A  
Homologação: 23/12/2024 11:10  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 21.000  
Unidade: Comprimido  
UF: SP

| CNPJ | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
|------|----------------------------|-------------------------|
|------|----------------------------|-------------------------|

|                    |                                                         |          |
|--------------------|---------------------------------------------------------|----------|
| 40.274.237/0001-85 | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,05 |
|--------------------|---------------------------------------------------------|----------|

Marca: Iapon  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Iapon  
Descrição: Descrição não informada

|         |         |                       |                  |                |                        |
|---------|---------|-----------------------|------------------|----------------|------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:             | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                 |
| RS      | Erechim | R JAQUINTO GODOY, 390 | Karolina         | (54) 3712-5636 | clmfarma.med@gmail.com |

|                    |                                          |          |
|--------------------|------------------------------------------|----------|
| 30.754.325/0001-20 | MEDSI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,05 |
|--------------------|------------------------------------------|----------|

Marca: Complexo B - Arela  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: caixa 500cp  
Descrição: Descrição não informada

|         |          |                          |                  |                |                            |
|---------|----------|--------------------------|------------------|----------------|----------------------------|
| Estado: | Cidade:  | Endereço:                | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                     |
| SP      | Sorocaba | AV RUDOLF DAFFERNER, 400 | DANIELA          | (15) 3228-6707 | daniela@mecsibrasil.com.br |

|                    |                                            |          |
|--------------------|--------------------------------------------|----------|
| 51.685.649/0001-24 | KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,08 |
|--------------------|--------------------------------------------|----------|

Marca: arela  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: arela  
Descrição: Descrição não informada

|                      |                |                                    |
|----------------------|----------------|------------------------------------|
| Endereço:            | Telefone:      | Email:                             |
| DUQUE DE CAXIAS, 410 | (54) 9684-4501 | kasmedi.distribuidora@me@gmail.com |

|                    |                     |          |
|--------------------|---------------------|----------|
| 17.756.574/0001-97 | MANZATOS FARMA LTDA | R\$ 0,09 |
|--------------------|---------------------|----------|

Marca: nutvit  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: nutvit  
Descrição: Descrição não informada

|         |          |                         |                |                            |
|---------|----------|-------------------------|----------------|----------------------------|
| Estado: | Cidade:  | Endereço:               | Telefone:      | Email:                     |
| SP      | Mirassol | RUA SANTO ANTONIO, 1610 | (17) 3221-5998 | rogerio@rcacontabil.com.br |

|                    |                                                                       |          |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------|
| 30.226.102/0001-90 | SAO LUCAS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,10 |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------|

Marca: arte nativa  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: B1, B2, B3, B5, B6, B12  
Descrição: Descrição não informada

|         |                     |                                                |                     |                |                              |
|---------|---------------------|------------------------------------------------|---------------------|----------------|------------------------------|
| Estado: | Cidade:             | Endereço:                                      | Nome de Contato:    | Telefone:      | Email:                       |
| SP      | São José dos Campos | RUA CORONEL JOSE DOMINGUES DE VASCONCELOS, 373 | Adriana / Cristiane | (12) 3921-1021 | saolucasjcampos@terra.com.br |

|                    |            |          |
|--------------------|------------|----------|
| 54.884.336/0001-93 | TAYDU LTDA | R\$ 0,22 |
|--------------------|------------|----------|

Marca: ARTE NATIVA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: COMPLEXO B  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:



## Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,07

inc. 1 Art. 5º da IN 55 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 15.126.437/0029-44  
Orgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede  
HOSPITAL UNIVERSITARIO PROFESSOR EDGARD SANTOS  
Objeto: Registro de Preços para eventual Aquisição Medicamentos Diversos, a fim de atender as necessidades do Hospital Universitario Professor Edgard Santos, vinculado à Universidade Federal da Bahia, pertencente à Rede da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – Ebserh, por um período de 12 (meses) meses, conforme especificações e demais condições estabelecidas neste instrumento.  
Descrição: VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA B1, B2, B3, B5, B6, B12 - VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA B1, B2, B3, B5, B6, B12  
CatMat: 437109 - Vitaminas Do Complexo B - Composição Básica: B1, B2, B3, B5, B6, B12

Data: 10/09/2024 00:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: NÃO  
Identificação: N°Pregão 900382024 / UASG 155907  
Lote/Item: /56  
Ata: N/A  
Homologação: 13/12/2024 09:06  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 4.800  
Unidade: Comprimido  
UF: BA

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
|--------------------|----------------------------|-------------------------|
| 96.827.563/0001-27 | MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA  | R\$ 0,03                |

\*VENCEDOR\*

Marca: Airela  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Comprimido  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:  | Endereço:           | Telefone:      |
|---------|----------|---------------------|----------------|
| BA      | Salvador | RUA DA BOLÍVIA, 223 | (71) 3417-8103 |

**ATUAÇÃO**  
Nº PROC  
FI 7080  
Servidor Responsável:  
Email:  
marcos@macqueroz@gmail.com

|                    |                 |          |
|--------------------|-----------------|----------|
| 03.817.043/0001-52 | PHARMAPLUS LTDA | R\$ 0,05 |
|--------------------|-----------------|----------|

Marca: AIRELA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Comprimido  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:               | Endereço:                      | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                     |
|---------|-----------------------|--------------------------------|------------------|----------------|----------------------------|
| PE      | Atoçados da Ingazeira | RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 | ICOR             | (87) 9637-3041 | igorpharmaplus@outmail.com |

|                    |                 |          |
|--------------------|-----------------|----------|
| 08.778.201/0001-26 | DROGAFONTE LTDA | R\$ 0,06 |
|--------------------|-----------------|----------|

Marca: AIRELA (SC)  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CPR  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:  | Endereço:                | Nome de Contato:        | Telefone:      | Email:                      |
|---------|----------|--------------------------|-------------------------|----------------|-----------------------------|
| PE      | Paulista | RODOVIA BR 101 NORTE, SN | FERNANDA LONGA DA FONTE | (81) 2102-1819 | comercial@drogafonte.com.br |

|                    |                                      |          |
|--------------------|--------------------------------------|----------|
| 16.553.940/0001-48 | MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,07 |
|--------------------|--------------------------------------|----------|

Marca: airela  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: cx/500  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade: | Endereço:         | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                  |
|---------|---------|-------------------|------------------|----------------|-------------------------|
| RS      | Erechim | RUA SERGIPE, 2017 | LEONARDO         | (54) 3194-8560 | comprasmedmax@gmail.com |

|                    |                                                      |          |
|--------------------|------------------------------------------------------|----------|
| 36.590.911/0001-63 | IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA | R\$ 0,09 |
|--------------------|------------------------------------------------------|----------|

Marca: NATULAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: COMPRIMIDO  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:  | Endereço:                 | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                  |
|---------|----------|---------------------------|------------------|----------------|-------------------------|
| PI      | Teresina | R. GABRIEL FERREIRA, 1606 | MAX              | (86) 3303-7278 | imediatadstri@gmail.com |

|                    |                                           |          |
|--------------------|-------------------------------------------|----------|
| 51.685.649/0001-24 | KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,12 |
|--------------------|-------------------------------------------|----------|

Marca: AIRELA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: AIRELA  
Descrição: Descrição não informada

| Endereço:            | Telefone:      | Email:                              |
|----------------------|----------------|-------------------------------------|
| DUQUE DE CAXIAS, 410 | (54) 6684-4501 | kasmedi.distribuidora.med@gmail.com |



## Item 117: Vitaminas do complexo B (20ml)

Preço Estimado: R\$ 2,53 (un);

Porcentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 2,53

Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,53

Quantidade

Descrição

Observação

1.500 Frascos

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 2,24

Lic: 1 Art. 5º da IN 55 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 01.612.552/0001-13

Data: 25/07/2024 00:00

Órgão: MUNICÍPIO DE MARQUINHO

Modalidade: Pregão - Eletrônico

Objeto: [LICITANET] - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE USO GERAL PARA FARMÁCIA BÁSICA, SEGUINDO O BANCO DE PREÇOS EM SAÚDE

SRP: SIM

Identificação: 01612552000113-1-000035/2024

Descrição: VITAMINAS DO COMPLEXO B, VITAMINAS: B1, B2, B6, B12 E PP, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS, FRASCO 20ML - VITAMINAS DO COMPLEXO B, VITAMINAS: B1, B2, B6, B12 E PP, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS, FRASCO 20ML

Lote/Item: 1/4551890

Ata: N/A

Homologação: 13/08/2024 00:00

Fonte: <https://www.gov.br/proc/pt-br>

Quantidade: 1.000

Unidade: FR

UF: PR

CNPJ

Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Final

95.477.586/0001-32

ECO-FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 2,24

\*VENCEDOR\*

Marca:

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo:

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

PR

Cascavel

RUA RUA SANTA CATARINA, 850

LENA

(45) 3224-8308

vendasprolfe@hotmail.com

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 2,60

Lic: 1 Art. 5º da IN 55 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 76.002.641/0001-47

Data: 22/07/2024 08:00

Órgão: MUNICÍPIO DE RIO NEGRO

Modalidade: Pregão Eletrônico

Objeto: Aquisição de Medicamentos para Distribuição Gratuita, Farmácia Básica, PAMS e Demanda Judicial

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:900552024 / UASG 987823

Descrição: Vitaminas Do Complexo B - Vitaminas Do Complexo B Composição Básica. Vitaminas: B1,B2,B6,B12 E Pp. Uso: Solução Oral - Gotas

Lote/Item: /18

CatMat: 272092 - Vitaminas Do Complexo B - Composição Básica. Vitaminas: B1,B2,B6,B12 E Pp. Uso: Solução Oral - Gotas

Ata: N/A

Homologação: 19/08/2024 16:50

Fonte: [www.gov.br/compras/pt-br](http://www.gov.br/compras/pt-br)

Quantidade: 70

Unidade: Frasco 20,00 ML

UF: PR

CNPJ

Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Final

33.398.831/0001-12

FENIX COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 2,60

\*VENCEDOR\*

Marca: NTS

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: NÃO SE APLICA

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

RS

Barão de Cotegipe

AV 21 DE ABRIL, 274

Janielle

(54) 3523-1477

fenixbarao@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 2,83

Lic: 1 Art. 5º da IN 55 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



CNPJ: 76.106.692/0001-78  
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE BOCAIJA DO SUL  
Objeto: Registro de preço para eventual aquisição de medicamentos para distribuição gratuita e para uso do hospital municipal conforme especificação constante no edital e seus anexos.  
Descrição: Vitaminas Do Complexo B - Vitaminas Do Complexo B Composição Básica: B1,B2,B3,B5,B6, Forma Farmacêutica: Solução Oral - Gotas  
CatMat: 449138 - Vitaminas Do Complexo B - Composição Básica: B1,B2,B3,B5,B6 | Forma Farmacêutica: Solução Oral - Gotas  
Data: 11/06/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: NºPregão:900232024 / UASG:987459  
Lote/Item: /43  
Ata: N/A  
Homologação: 09/07/2024 15:28  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 250  
Unidade: Frasco 20,00 ML  
UF: PR

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor               | Valor da Proposta Final |
|--------------------|------------------------------------------|-------------------------|
| 00.802.002/0001-02 | ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA | R\$ 1,85                |

\*VENCEDOR\*

Marca: NATUBRAS

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: COMPLEXO B GOTAS

Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:    | Endereço:                   | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                   |
|---------|------------|-----------------------------|------------------|----------------|--------------------------|
| SC      | Rio do Sul | ESTRADA BOA ESPERANCA, 2320 | Anacleto         | (47) 3520-9000 | altermed@altermed.com.br |

|                    |              |          |
|--------------------|--------------|----------|
| 54.127.939/0001-40 | DM ALFA LTDA | R\$ 3,80 |
|--------------------|--------------|----------|

Marca: DM ALFA

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: Complexo B

Descrição: Descrição não informada

Endereço:



Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais

R\$ 2,21

inc. I Art. 5º da IN 05 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.132)

CNPJ: 75.972.760/0001-60  
Órgão: GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA  
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS BÁSICOS E COMPLEMENTARES DESTINADOS À DISPENSAÇÃO PARA OS PACIENTES DA REDE DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS), JUNTO A FARMÁCIA DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPANEMA - PR, processado pelo sistema de registro de preços  
Descrição: Vitaminas Do Complexo B - Vitaminas Do Complexo B Composição Básica: Vitaminas: B1 B2 B6 B12 E Pp., Uso: Solução Oral - Gotas  
CatMat: 272092 - Vitaminas Do Complexo B - Composição Básica: Vitaminas: B1,B2,B6,B12 E Pp | Uso: Solução Oral - Gotas  
Data: 12/04/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: NºPregão:900142024 / UASG:987487  
Lote/Item: /129  
Ata: N/A  
Homologação: 02/05/2024 14:38  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 1.000  
Unidade: Frasco 20,00 ML  
UF: PR

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                       | Valor da Proposta Final |
|--------------------|--------------------------------------------------|-------------------------|
| 03.552.030/0003-32 | CENTERMED-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 1,70                |

\*VENCEDOR\*

Marca: NTS/NATUBRAS BR0272092 CX G 240

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: COMPLEXO B NTS RDC 27/2010

Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade: | Endereço:                   | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                        |
|---------|---------|-----------------------------|------------------|----------------|-------------------------------|
| SC      | Chapécó | AC FLORENAL RIBEIRO, 1551-0 | Vilson Szymanski | (54) 3523-2700 | licitacaosc@centermedi.com.br |

|                    |                                             |          |
|--------------------|---------------------------------------------|----------|
| 25.279.552/0001-01 | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI | R\$ 1,71 |
|--------------------|---------------------------------------------|----------|

Marca: NATUBRAS

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: NATUBRAS

Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:             | Endereço:   | Nome de Contato:      | Telefone:      | Email:                       |
|---------|---------------------|-------------|-----------------------|----------------|------------------------------|
| PR      | Curu Verde do Oeste | R PERU, 454 | MAICON JULIANS BACKES | (45) 3251-1467 | cellydistribuidora@gmail.com |





| CNPJ                                                                                                                      | Razão Social do Fornecedor                              |                                 |                  |                |                                  | Valor da Proposta Final |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------|----------------|----------------------------------|-------------------------|
| 00.802.002/0001-02                                                                                                        | ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA                |                                 |                  |                |                                  | R\$ 1,81                |
| Marca: NATUBRAS<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: COMPLEXO B GUTAS<br>Descrição: Descrição não informada |                                                         |                                 |                  |                |                                  |                         |
| Estado:                                                                                                                   | Cidade:                                                 | Endereço:                       | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                           |                         |
| SC                                                                                                                        | Rio do Sul                                              | ESTRADA BOA ESPERANCA, 2320     | Anacleto         | (47) 3520-9300 | altermed@alte-med.com.br         |                         |
| 22.862.531/0001-26                                                                                                        | TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA   |                                 |                  |                |                                  | R\$ 1,88                |
| Marca: NTS<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: NTS<br>Descrição: Descrição não informada                   |                                                         |                                 |                  |                |                                  |                         |
| Estado:                                                                                                                   | Cidade:                                                 | Endereço:                       | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                           |                         |
| RS                                                                                                                        | Barão de Cotegipe                                       | RUA JOSE BONIFACIO, 531         | KAREN            | (54) 3523-2028 | topnorte1@gmail.com              |                         |
| 04.889.315/0001-92                                                                                                        | S & R DISTRIBUIDORA LTDA                                |                                 |                  |                |                                  | R\$ 2,53                |
| Marca: COMPLEXO B/ NTS<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: ISENTO<br>Descrição: Descrição não informada    |                                                         |                                 |                  |                |                                  |                         |
| Estado:                                                                                                                   | Cidade:                                                 | Endereço:                       |                  |                | Telefone:                        |                         |
| SC                                                                                                                        | Chapecó                                                 | R REGENTE DIOGO A. FEIJÓ, 451   |                  |                | (49) 3223-862                    |                         |
| 83.477.586/0001-32                                                                                                        | ECO-FARMAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                |                                 |                  |                |                                  | R\$ 2,67                |
| Marca: NATUBRAS<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: FR<br>Descrição: Descrição não informada               |                                                         |                                 |                  |                |                                  |                         |
| Estado:                                                                                                                   | Cidade:                                                 | Endereço:                       | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                           |                         |
| PR                                                                                                                        | Cascavel                                                | RUA RUA SANTA CATARINA, 850     | LENA             | (45) 3224-8308 | vendasprolfe@hotmail.com         |                         |
| 81.706.251/0001-98                                                                                                        | PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA    |                                 |                  |                |                                  | R\$ 2,83                |
| Marca: BELFAR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: BELCOMPLEX<br>Descrição: Descrição não informada         |                                                         |                                 |                  |                |                                  |                         |
| Estado:                                                                                                                   | Cidade:                                                 | Endereço:                       | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                           |                         |
| PR                                                                                                                        | Curitiba                                                | RUA JOAO AVARAL DE ALMEIDA, 100 | Jeferson         | (41) 3052-7900 | gerencia.liotacao@promefarma.com |                         |
| 40.274.237/0001-85                                                                                                        | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |                                 |                  |                |                                  | R\$ 50,00               |
| Marca: natubras<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: natubras<br>Descrição: Descrição não informada         |                                                         |                                 |                  |                |                                  |                         |
| Estado:                                                                                                                   | Cidade:                                                 | Endereço:                       | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                           |                         |
| RS                                                                                                                        | Erechim                                                 | R JACINTO GODOY, 390            | Karolina         | (54) 3712-5636 | clmfarma.med@gmail.com           |                         |

**Pregão (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais**

R\$ 2,76

vic II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 75.660.025/0001-82  
 Órgão: Município de Palmatal  
 Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SUPRIR A UNIDADE DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PALMITAL-PR  
 Descrição: COMPLEXO B, VITAMINAS: B1,B2,B6,B12 E PP (COD- BR0272092) - SOLUÇÃO ORAL - GUTAS - 20 ML

Data: 27/05/2024 00:00  
 Modalidade: Pregão Eletrônico  
 SRP: NÃO  
 Identificação: MP-162024-Pregão Eletrônico  
 Lote/Item: 158/1  
 Ata: N/A  
 Fonte: palmitalpr.equiplano.com.br/474/tranparencia/licitacoes  
 Quantidade: 500  
 UF: PR



Relatório gerado no dia 19/05/2025 08:19:37 (P: 25042110-498600-3829 Mde: atbz6154)  
 Código Verificação: DneASgxYalQm1WwOmmlhz2R3HGX0x271cRgRjeHxk2w5FhBgW3Hh3d  
 http://www.bancodeprecos.com.br/CertificacaoAutenticidade?token=DneASgxYalQm1WwOmmlhz2R3HGX0x271cRgRjeHxk2w5FhBgW3Hh3d

CNPJ: Razão Social do Fornecedor: Valor da Proposta Final

33.398.831/0001-12 FENIX COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 2,75

\*VENCEDOR\*

Marca: Marca não informada

Fabricante: Fabricante não informado

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:

RS Barão de Cotegipe AV 21 DE ABRIL, 274 Janiele (54) 3523-1477 fenixbarao@gmail.com

LOTE 5: LOTE 5 - Insumos: Atenção básica

(8 itens)

Item 1: Conjunto para papanicolaú (espêculo vaginal médio)

Preço Estimado: R\$ 4,25 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 4,25 Média dos Preços Obtidos: R\$ 4,25

Quantidade: Descrição: Observação:

1.000 Conjuntos J

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 4,50

inc. I Art. 5º da Lei nº 02 de Junho de 2021 (Lei nº 74/133)

CNPJ: 18.316.257/0001-12 Data: 24/01/2025 00:00

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE PIEDADE DE PONTE NOVA/MG Modalidade: Pregão Eletrônico

Objeto: Pregão Eletrônico - Aquisição de material de consumo médico-hospitalar em atendimento ao município de Piedade de Ponte Nova. SRP: NÃO

Identificação: Nº Pregão: 900012025 / UASG: 985003

Descrição: CONJUNTO PARA PAPANICOLAU, TIPO COMPOSIÇÃO BÁSICA, COMPOSIÇÃO BÁSICA 1 ESPÉCULO VAGINAL MÉDIO, 1 ESPÁTULA DE AYRES, OUTROS COMPONENTES 1 ESCOVA CERVICAL, 1 PINÇA CHERON, COMPONENTES ADICIONAIS 1 LÂMINA COM FRASCO DE TRANSPORTE, EMBALAGEM ESTÉRIL, EMBALAG - CONJUNTO PARA PAPANICOLAU, TIPO COMPOSIÇÃO BÁSICA, COMPOSIÇÃO BÁSICA 1 ESPÉCULO VAGINAL MÉDIO, 1 ESPÁTULA DE AYRES, OUTROS COMPONENTES 1 ESCOVA CERVICAL, 1 PINÇA CHERON, COMPONENTES ADICIONAIS 1 LÂMINA COM FRASCO DE TRANSPORTE, EMBALAGEM ESTÉRIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL Lote/Item: /39

Ata: N/A

Homologação: 20/02/2025 12:28

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 2.000

Unidade: Unidade

UF: MG

CalMat: 405739 - Conjunto Para Papanicolaú - Tipo: Composição Básica | Composição Básica 1 Espéculo Vaginal Médio, 1 Espátula De Ayres | Outros Componentes: 1 Escova Cervical, 1 Pinça Cheron | Componentes Adicionais: 1 Lâmina Com Frasco De Transporte | Embalagem: Estéril, Embalagem Individual



CNPJ: Razão Social do Fornecedor: Valor da Proposta Final

14.419.879/0001-15 MINASFOR LTDA R\$ 3,11

\*VENCEDOR\*

Marca: Kolplast

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: Estéril

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:

MG Ponte Nova AV DOM BOSCO, 641 (31) 3817-7727 grjocontabilidade@hotmail.com

27.417.234/0001-95 DOMINUS COMERCIO EIRELI R\$ 3,67

Marca: KOLPLAST

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: KOLPLAST

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:

MG Sete Lagoas RUA NAPOLIS, 574 (31) 3176-2555 dominus.comercio@yahoo.com

23.359.559/0001-08 ABASANTOS DISTRIBUIDORA LTDA R\$ 5,32

Marca: KOLPLAST

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: KOLPLAST

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:

MG Belo Horizonte AV ALTAMIRO AVELINO SOARES, 100 SAMARA (31) 3785-9570 licitacao@abasantos.com.br



Protocolo gerado no dia: 19/03/2025 08:19:37 (P: 29042c10-a95b0c-3829144e-a026154)  
Codigo Validacao: DneASgcVatpQm1WavOvmHrs2R2HUXOxZ2L1RqgPyeHk2w6FpJgYn3dFjd  
http://www.bancoderecursos.com.br/CertificacaoAutenticidade?token=DneASgcVatpQm1WavOvmHrs2R2HUXOxZ2L1RqgPyeHk2w6FpJgYn3dFjd

| CNPJ                                                                                                              | Razão Social do Fornecedor      | Valor da Proposta Final |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------|
| 52.165.681/0001-41                                                                                                | BIGLAB SOLUCOES PARA SAUDE LTDA | R\$ 6,27                |
| Marca: KOLPLAST<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: KOLPLAST<br>Descrição: Descrição não informada |                                 |                         |
| Endereço:                                                                                                         |                                 |                         |

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais R\$ 4,37  
 Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| CNPJ: 18.659.334/0001-37                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Data: 08/11/2024 08:00                          |
| Órgão: Prefeitura Municipal de Campo Belo/MG                                                                                                                                                                                                                                                                           | Modalidade: Pregão Eletrônico                   |
| Objeto: Registro de preços para futura e eventual aquisição de material medico hospitalar visando atender as demandas de todos os setores da Secretaria Municipal de Saúde.                                                                                                                                            | SRP: SIM                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Identificação: NºPregão:901482024 / UASG:984223 |
| Descrição: Conjunto para papanicolaú - Conjunto Para Papanicolaú Tipo: Composição Básica, Composição Básica: 1 Espéculo Vaginal Médio, 1 Espátula De Ayres, Outros Componentes: 1 Escova Cervical, 1 Pinça Cheron, Componentes Adicionais: 1 Lâmina Com Frasco De Transporte, Embalagem: Esteril, Embalagem Individual | Lote/Item: /46                                  |
| CatMat: 405739 - Conjunto Para Papanicolaú - Tipo: Composição Básica   Composição Básica: 1 Espéculo Vaginal Médio, 1 Espátula De Ayres   Outros Componentes: 1 Escova Cervical, 1 Pinça Cheron   Componentes Adicionais: 1 Lâmina Com Frasco De Transporte   Embalagem: Esteril, Embalagem Individual                 | Ata: N/A                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Homologação: 18/12/2024 15:05                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Quantidade: 11.000                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Unidade: Unidade                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | UF: MG                                          |

| CNPJ                                                                                                                       | Razão Social do Fornecedor     | Valor da Proposta Final         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| 13.513.088/0001-97                                                                                                         | JN DIAGNOSTICA LTDA            | R\$ 3,40                        |
| *VENCEDOR*                                                                                                                 |                                |                                 |
| Marca: KOLPLAST<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: SM R4 10237610193<br>Descrição: Descrição não informada |                                |                                 |
| Estado:                                                                                                                    | Cidade:                        | Endereço:                       |
| MG                                                                                                                         | Belo Horizonte                 | RUA SELENIO, 264                |
| Nome de Contato:                                                                                                           |                                | Telefone:                       |
| Bianca                                                                                                                     |                                | (31) 3374-7846                  |
| Email:                                                                                                                     |                                | jncdiagnostica@gmail.com        |
| 30.888.187/0001-72                                                                                                         | S. V. BRAGA IMPORTADORA EIRELI | R\$ 3,50                        |
| Marca: KOLPLAST<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: KOLPLAST<br>Descrição: Descrição não informada          |                                |                                 |
| Estado:                                                                                                                    | Cidade:                        | Endereço:                       |
| SC                                                                                                                         | Camboiú                        | R PEDRA VERMELHA, 112           |
| Nome de Contato:                                                                                                           |                                | Telefone:                       |
| COMERCIAL                                                                                                                  |                                | (47) 3311-7391                  |
| Email:                                                                                                                     |                                | perolaimportadora@gmail.com     |
| 43.121.365/0001-97                                                                                                         | MG FLEX LTDA                   | R\$ 3,54                        |
| Marca: KOLPLAST<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: KOLPLAST<br>Descrição: Descrição não informada          |                                |                                 |
| Endereço:                                                                                                                  |                                |                                 |
| S.BASTIAO G REIS, SN                                                                                                       |                                |                                 |
| Telefone:                                                                                                                  |                                |                                 |
| (31) 3872-2036                                                                                                             |                                |                                 |
| Email:                                                                                                                     |                                |                                 |
| cental.mgfex@gmail.com                                                                                                     |                                |                                 |
| 23.359.559/0001-08                                                                                                         | AB4SANTOS DISTRIBUIDORA LTDA   | R\$ 3,74                        |
| Marca: KOLPLAST<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: KOLPLAST<br>Descrição: Descrição não informada          |                                |                                 |
| Estado:                                                                                                                    | Cidade:                        | Endereço:                       |
| MG                                                                                                                         | Belo Horizonte                 | AV ALTAMIRO AVELINO SOARES, 100 |
| Nome de Contato:                                                                                                           |                                | Telefone:                       |
| SAMARA                                                                                                                     |                                | (31) 3785-9570                  |
| Email:                                                                                                                     |                                | licitacao@abasantos.com.br      |



Relatório gerado em 08/12/2024 08:19:37 (P: 26042c10 a850003829f44e a8b26154)  
 Código Verificação: OneASgrYd@Qm1WwOvmmx2R2J4JGXOxZ1cRgRyHx2w6F8gW2539W253d  
<http://www.bancoderegistros.com.br/CertificadoAutenticidade?token=OneASgrYd@Qm1WwOvmmx2R2J4JGXOxZ1cRgRyHx2w6F8gW2539W253d>

05.359.481/0001-40 CONEXAO MEDICA COMERCIAL LTDA R\$ 3,79

Marca: KOLPLAST  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: KOLPLAST  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
MG Juiz de Fora AVENIDA VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, Leonardo Ferreira (32) 2101-1589 conexao@conexaof.com.br  
Fora 110 Friesz

41.057.228/0001-05 MEGA-HOSP COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA R\$ 3,82

Marca: Kit Vagispec G  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: tam G  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:



02.305.767/0001-54 MAT MED HOSPITALAR LTDA R\$ 4,14

Marca: KOLPLAST  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: VAGISPEC  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
MG Juiz de Fora R PAULO GARCIA, 455 Enlta (32) 4141-2272 gerencia@matmedhosp.com.br

52.155.661/0001-41 BICLAR SOLUCOES PARA SAUDE LTDA R\$ 4,37

Marca: KOLPLAST  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: KOLPLAST  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

45.685.688/0001-00 FIGUEIRA GOMES COMERCIAL LTDA R\$ 4,49

Marca: avanti care  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: und  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

16.685.871/0002-E0 SINERGIA MEDICAMENTOS LTDA R\$ 5,06

Marca: KOLPLAST / VAGISPEC  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: KIT PAPANICOLOU ESTERIL GDE (VAGISPEC)  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: Telefone: Email:  
KM 99 RODOVIA MG 179, SN (35) 3423-6470 sinergia medicamentos@gmail.com

10.651.667/0001-08 DISTRIBUIDORA CJRAI/AX PRODUTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA R\$ 5,08

Marca: KOLPLAST  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: UND  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
MOACIR PALETA, 671 CAMILA (33) 8422-6903 licitacuramax@gmail.com

41.391.411/0001-32 TREMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 6,00

Marca: avanto care  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: avanto care  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
MG Matias Barbosa RUA EUCLYDES DA SILVA LEAL, 232 (32) 3427-0057 atendimento@tremed.com.br



1

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor           |                                  |                      |                        | Valor da Proposta Final       |
|--------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------------|
| 23.957.055/0001-90                   | PONTO COM PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |                                  |                      |                        | R\$ 8,00                      |
| Marca: AVANT CARE                    |                                      |                                  |                      |                        |                               |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                      |                                  |                      |                        |                               |
| Modelo: UNIDADE                      |                                      |                                  |                      |                        |                               |
| Descrição: Descrição não informada   |                                      |                                  |                      |                        |                               |
| Endereço:                            |                                      |                                  |                      |                        |                               |
|                                      |                                      |                                  |                      |                        |                               |
| 13.008.903/0001-60                   | MILLENIUM COMERCIO SERVICO LTDA      |                                  |                      |                        | R\$ 11,99                     |
| Marca: CRALPLAST                     |                                      |                                  |                      |                        |                               |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                      |                                  |                      |                        |                               |
| Modelo: KIT PAPANICOLAU G            |                                      |                                  |                      |                        |                               |
| Descrição: Descrição não informada   |                                      |                                  |                      |                        |                               |
| Estado:                              | Cidade:                              | Endereço:                        | Nome de Contato:     | Telefone:              | Email:                        |
| MG                                   | Belo Horizonte                       | RUA MAJOR AMERICANO DE SOUZA, 80 | Lucas Ribeiro Vieira | (31) 3432-9993         | comercial@mcscomercial.com.br |
| 07.876.749/0001-46                   | GIROFARMA MEDICAMENTOS LTDA          |                                  |                      |                        | R\$ 12,00                     |
| Marca: KOLPLAST                      |                                      |                                  |                      |                        |                               |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                      |                                  |                      |                        |                               |
| Modelo: KOLPLAST                     |                                      |                                  |                      |                        |                               |
| Descrição: Descrição não informada   |                                      |                                  |                      |                        |                               |
| Estado:                              | Cidade:                              | Endereço:                        | Telefone:            | Email:                 |                               |
| MG                                   | Juiz de Fora                         | RUA RAFAEL ZACARIAS, 502         | (32) 3216-0514       | girofarma@yahoo.com.br |                               |

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 4,14

Art. 5º da Lei nº 10.520/2002 (Lei nº 14.133/2021)

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                |                                     |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------|
| Órgão:     | GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO                                                                                                                                                                                                                                                                              | Data:          | 15/10/2024 08:00                    |
|            | ESP-SECRETARIA DA SEGURANCA PUBLICA                                                                                                                                                                                                                                                                         | Modalidade:    | Pregão Eletrônico                   |
|            | ESP-CENTRO MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SRP:           | SIM                                 |
| Objeto:    | Aquisição de materiais para saúde                                                                                                                                                                                                                                                                           | Identificação: | Nº Pregão: 901332024 / UASG: 180220 |
| Descrição: | Conjunto para papanicolau - Conjunto Para Papanicolau Tipo: Composição Básica, Composição Básica: 1 Espécuro Vaginal Médio, 1 Espátula De Ayres, Outros Componentes: 1 Escova Cervical, 1 Pinça Cheron, Componentes Adicionais: 1 Lâmina Com Frasco De Transporte, Embalagem: Esteril, Embalagem Individual | Lote/Item:     | /4                                  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Ata:           | N/A                                 |
| CarMat:    | 405739 - Conjunto Para Papanicolau - Tipo: Composição Básica   Composição Básica: 1 Espécuro Vaginal Médio, 1 Espátula De Ayres   Outros Componentes: 1 Escova Cervical, 1 Pinça Cheron   Componentes Adicionais: 1 Lâmina Com Frasco De Transporte   Embalagem: Esteril, Embalagem Individual              | Homologação:   | 03/12/2024 13:10                    |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Fonte:         | www.gov.br/compras/pi-br            |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Quantidade:    | 800                                 |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Unidade:       | Unidade                             |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | UF:            | SP                                  |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                                |                                    |                                                  | Valor da Proposta Final       |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------|
| 01.854.654/0001-45                   | PONTUAL COMERCIAL LTDA                                    |                                    |                                                  | R\$ 3,50                      |
| *VENCEDOR*                           |                                                           |                                    |                                                  |                               |
| Marca: KOLPLAST                      |                                                           |                                    |                                                  |                               |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                           |                                    |                                                  |                               |
| Modelo: COD: 911002033               |                                                           |                                    |                                                  |                               |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                           |                                    |                                                  |                               |
| Estado:                              | Cidade:                                                   | Endereço:                          | Telefone:                                        | Email:                        |
| SP                                   | Santana de Parnaíba                                       | ESTRADA DOS ROMEIROS, 38000        | (11) 3663-1915                                   | legal@notaricontabil.com.br   |
| 03.772.503/0001-73                   | CEMED COMERCIO IMPORTACAO EXPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA. |                                    |                                                  | R\$ 3,97                      |
| Marca: Kolplast                      |                                                           |                                    |                                                  |                               |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                           |                                    |                                                  |                               |
| Modelo: unidade                      |                                                           |                                    |                                                  |                               |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                           |                                    |                                                  |                               |
| Estado:                              | Cidade:                                                   | Endereço:                          | Telefone:                                        | Email:                        |
| SP                                   | São Paulo                                                 | RUA PROFESSOR SANTIAGO DANTAS, 271 | (11) 5102-4542 / (11) 5102-4542 / (11) 5102-4542 | sp.carcosq@cedmedlog.com.br   |
| 22.810.157/0001-15                   | NOVA DENTAL COMERCIO E SERVICOS LTDA                      |                                    |                                                  | R\$ 3,98                      |
| Marca: KOLPLAST                      |                                                           |                                    |                                                  |                               |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                           |                                    |                                                  |                               |
| Modelo: UNIDADE                      |                                                           |                                    |                                                  |                               |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                           |                                    |                                                  |                               |
| Estado:                              | Cidade:                                                   | Endereço:                          | Nome de Contato:                                 | Telefone:                     |
| RJ                                   | Barra Mansa                                               | R ABDO FELIPE, 276                 | Lecl                                             | (24) 3322-3966                |
| Email:                               |                                                           |                                    |                                                  | comercial@novadentalbm.com.br |



Relatório gerado em 19/03/2025 08:19:37 (P: 26042c10-a95b00-3829144e-a8b2-6154)  
 Código de Verificação: DneASgrYalQm1WwOvmHx2RJ-UJGXOx2Z1cRqg7pHh2w6FhBgW253M6253d  
 http://www.bancoderecursos.com.br/CertificacaoAutenticidade?token=DneASgrYalQm1WwOvmHx2RJ-UJGXOx2Z1cRqg7pHh2w6FhBgW253M6253d

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

51.255.724/0001-06 51.255.724 DAYENE BERNARDINO DA SILVA

R\$ 4,29

Marca: KOLPLAST  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Conjunto Para Papanicolaú  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

26.158.820/0001-80 MEGA CARE COMERCIO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA

Marca: MARCA AVANT CARE / FAB.VIVA CARE  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: KIT PAPANICOLAU MD ESTERIL AVANT CARE (K1018)  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
SP Osasco R ANA PEREIRA MELO, 253 Luciane (11) 2576-3391 licitacao@megacare.com.br

32.737.279/0001-87 NOEM MEDICAL IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS-  
HOSPITALARES LTDA R\$ 30.000.000,00

Marca: NM984GZMK / NM4856VMK  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: NM-6956169  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
SP São Carlos AVENIDA PROFESSOR LLUIZ AUGUSTO DE OLIVEIRA, 91 Alceo Saldanha (16) 3419-5912 cotaçao@noemmedical.com.br

Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais R\$ 4,13

Ins: 1-41- 5º dia (N 65 de 07 de Julho de 2021) (Lei nº 14.133)

CNPJ: 05.149.726/0001-04 Data: 16/08/2024 08:00  
Orgão: MINISTERIO DA EDUCAÇÃO Modalidade: Pregão Eletrônico  
Fundação Universidade Federal do Tocantins SRP: SIM  
Objeto: Registro de Preço para Aquisição de Materiais e Insumos para o Ambulatório e Laboratórios da Saúde do Campus de Palmas. Identificação: N°Pregão:900052024 / UASG:154419  
Descrição: Conjunto para papanicolaú - Conjunto Para Papanicolaú Tipo: Composição Básica: Lote/Item: /45  
Composição: Básica: 1 Espécúlo Vaginal Médio, 1 Espátula De Ayres, Outros Ata: N/A  
Componentes: 1 Escova Cervical, 1 Pinça Cheron, Componentes Adicionais: 1 Homologação: 01/10/2024 16:07  
Lâmina Com Frasco De Transporte, Embalagem: Estéril, Embalagem Individual Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
CatMat: 405739 - Conjunto Para Papanicolaú - Tipo: Composição Básica: 1 Composição Quantidade: 250  
Básica: 1 Espécúlo Vaginal Médio, 1 Espátula De Ayres, Outros Componentes: 1 Unidade: Unidade  
Escova Cervical, 1 Pinça Cheron, Componentes Adicionais: 1 Lâmina Com Frasco UF: TO  
De Transporte, Embalagem: Estéril, Embalagem Individual

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

23.384.022/0001-06 MACRO PRODUTOS E SERVICOS LTDA

R\$ 3,50

\*VENCEDOR\*

Marca: KOLPLAST  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: KOLPLAST  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
TO Palmas Q ARNE 41 AVENIDA LO 12, SN Iereza Tayna (63) 9101-5518 contato@empresamacro.com

34.558.660/0001-04 APROMEDICA COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES  
LIRELI R\$ 3,79

Marca: AVANT CARE  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: AVANT CARE  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
TO Palmas Q 503 NORTE AVENIDA LO 14, S/N (63) 3215-1509 aprovecto.comercial@gmail.com



CNPJ: Razão Social do Fornecedor: Valor da Proposta Final  
16.926.786/0001-02 REAG-LAB COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R\$ 4,45  
Marca: CRAL  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: KIT  
Descrição: Descrição não informada  
Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RJ Rio de Janeiro R RIO GRANDE DO SUL 80 MARCELE/JESSICA (21) 2581-3553 reaglab@terra.com.br

06.043.786/0001-00 RNL TRADE AND FACILITIES LTDA R\$ 4,53  
Marca: Conjunto Para Papanicolau Tipo: Composição Básica:  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Conjunto Para Papanicolau Tipo: Composição Básica:  
Descrição: Descrição não informada  
Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
GO Luzânia QUADRA 32, S/N (61) 3520-0800 distribuidora.rnl@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 5: Mediana das Propostas Finais R\$ 4,10  
inc. 1 Art. 5º da Lei nº 67 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 18.291.351/0001-64 Data: 03/05/2024 08:00  
Orgão: GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS Modalidade: Pregão Eletrônico  
PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINÓPOLIS - PMD SRP: SIM  
Objeto: Registro de preços para aquisições futuras e eventuais de materiais para uso médico, cirúrgico e hospitalar, conforme especificações e quantidades indicados no Anexo I e Termo de Referência do Edital Identificação: NºPregão 900422024 / UASG:984445  
Descrição: Conjunto para papanicolau - Conjunto Para Papanicolau Tipo: Composição Básica: Lote/Item: /18  
Composição Básica: 1 Espéculo Vaginal Médio, 1 Espátula De Ayres, Outros Ata: N/A  
Componentes: 1 Escova Cervical, 1 Pinça Cheron, Componentes Adicionais: 1 Homologação: 28/05/2024 13:34  
Lâmina Com Frasco De Transporte, Embalagem: Esteril, Embalagem Individual Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
CatMat: 406739 - Conjunto Para Papanicolau - Tipo: Composição Básica: | Composição Quantidade: 15.000  
Básica: 1 Espéculo Vaginal Médio, 1 Espátula De Ayres | Outros Componentes: 1 Unidade:  
Escova Cervical, 1 Pinça Cheron | Componentes Adicionais: 1 Lâmina Com Frasco UF: MG  
De Transporte | Embalagem: Esteril, Embalagem Individual

CNPJ: Razão Social do Fornecedor: Valor da Proposta Final  
37.778.759/0001-00 CWBCARE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA R\$ 2,90  
\*VENDEDOR\*  
Marca: AVENTCARE  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: KIT  
Descrição: Descrição não informada  
Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Curitiba R GOUBER PINTO DIONISIO, 55 Lucas (41) 2042-0997 medefe@medicalexprodutos.com.br

94.389.400/0001-84 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R\$ 2,96  
Marca: KOL PLAST  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: KOL PLAST  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Vera Cruz RDO RSC 287, KM 109+500, S/N Augusto Henrique Weis (51) 3740-1450 lic1a8@mcwistribuidora.com.br

35.472.743/0001-49 HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 3,03  
Marca: CRALPLAST  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: KIT  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
DF Brasília ST SETOR DE INDUSTRIA QI 20 LT 18, 20, 22 E 24 S/N (61) 3038-1303 contato@health.com.br



|                    |                                                     |                         |
|--------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------|
| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                          | Valor da Proposta Final |
| 08.583.629/0001-13 | CONCEITOS COMERCIO DE ARTIGOS DE USO COMERCIAL LTDA | R\$ 3,03                |

Marca: VAGISPEC KOLPLAST  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: Conjunto Para Papanicolaú Tipo: Composição Básica  
 Descrição: Descrição não informada

|         |                |                          |                           |                |                                |
|---------|----------------|--------------------------|---------------------------|----------------|--------------------------------|
| Estado: | Cidade:        | Endereço:                | Nome de Contato:          | Telefone:      | Email:                         |
| MG      | Belo Horizonte | RUA CASTELO SETUBAL, 451 | EMERSON DE OLIVEIRA ABADI | (31) 3474-6381 | conceitoscomercio@yanoo.com.br |

|                    |                      |          |
|--------------------|----------------------|----------|
| 04.063.331/0001-21 | CIRURGICA UNIAO LTDA | R\$ 3,10 |
|--------------------|----------------------|----------|

Marca: KOLPLAST/KOLPLAST  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: 10237610042-36 MESES - CONJUNTO PARA EXAME COLPOC  
 Descrição: Descrição não informada

|         |           |              |                  |                |                               |
|---------|-----------|--------------|------------------|----------------|-------------------------------|
| Estado: | Cidade:   | Endereço:    | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                        |
| SP      | Rio Claro | RUA 25, 1908 | SERGIO           | (19) 3535-7000 | uniaoc@cirurgicauniaoc.com.br |

|                    |                               |          |
|--------------------|-------------------------------|----------|
| 48.791.685/0001-68 | C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA | R\$ 3,11 |
|--------------------|-------------------------------|----------|

Marca: KOLPLAST / KOLPLAST  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: KIT PARA PAPANICOLAU ESTERIL M / C / T LUVAS  
 Descrição: Descrição não informada

|         |           |                           |                |                                        |
|---------|-----------|---------------------------|----------------|----------------------------------------|
| Estado: | Cidade:   | Endereço:                 | Telefone:      | Email:                                 |
| SP      | São Paulo | RUA PALMORING MONACO, 630 | (11) 2337-1554 | spcontabil@spassessoriacontabil.com.br |

|                    |                                                   |          |
|--------------------|---------------------------------------------------|----------|
| 35.909.317/0001-20 | IBITURUNA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA | R\$ 3,17 |
|--------------------|---------------------------------------------------|----------|

Marca: KOLPLAST  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: KOLPLAST  
 Descrição: Descrição não informada

|         |                      |                          |                                 |                                       |
|---------|----------------------|--------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|
| Estado: | Cidade:              | Endereço:                | Telefone:                       | Email:                                |
| MG      | Governador Valadares | RUA ISRAEL PINHEIRO, 447 | (33) 8422-4903 / (33) 9997-5505 | publico@ibiturunadistribuidora.com.br |

|                    |                                 |          |
|--------------------|---------------------------------|----------|
| 52.165.681/0001-41 | BICLAR SOLUCOES PARA SAUDE LTDA | R\$ 3,22 |
|--------------------|---------------------------------|----------|

Marca: KOLPLAST  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: KOLPLAST  
 Descrição: Descrição não informada

Endereço:



|                    |                              |          |
|--------------------|------------------------------|----------|
| 37.240.147/0001-69 | MMR COMERCIO E SERVICOS LTDA | R\$ 3,49 |
|--------------------|------------------------------|----------|

Marca: KOLPLAST  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: TAMANHO M ANVISA nº 10237610011  
 Descrição: Descrição não informada

|         |                |                              |                  |                |                         |
|---------|----------------|------------------------------|------------------|----------------|-------------------------|
| Estado: | Cidade:        | Endereço:                    | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                  |
| MG      | Patos de Minas | RUA ILDEFONSO BERNARDES, 175 | Yasmin           | (34) 3822-2665 | michele.mmr@hotmail.com |

|                    |                                |          |
|--------------------|--------------------------------|----------|
| 30.888.187/0001-72 | S. V. BRAGA IMPORTADORA EIRELI | R\$ 4,09 |
|--------------------|--------------------------------|----------|

Marca: KOLPLAST  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: KOLPLAST  
 Descrição: Descrição não informada

|         |          |                       |                  |                |                            |
|---------|----------|-----------------------|------------------|----------------|----------------------------|
| Estado: | Cidade:  | Endereço:             | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                     |
| SC      | Camboriú | R PEDRA VERMELHA, 112 | COMERCIAL        | (47) 3311-7391 | perolimportadora@gmail.com |

|                    |              |          |
|--------------------|--------------|----------|
| 43.121.365/0001-87 | MG FLEX LTDA | R\$ 4,11 |
|--------------------|--------------|----------|

Marca: KOLPLAST  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: KOLPLAST  
 Descrição: Descrição não informada

|                      |                |                        |
|----------------------|----------------|------------------------|
| Endereço:            | Telefone:      | Email:                 |
| SEBASTIAO G REIS, SN | (31) 3872-2036 | cental.mgfex@gmail.com |



*f*



| CNPJ                                                                                                                                                        | Razão Social do Fornecedor                                      |                                    |                  |                           |                                  | Valor da Proposta Final |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------|---------------------------|----------------------------------|-------------------------|
| 71.336.101/0001-85                                                                                                                                          | VALE COMERCIAL LTDA                                             |                                    |                  |                           |                                  | R\$ 4,30                |
| Marca: KOL PLAST / VAGISPEC<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: KIT PAPANICOLAU ESTERIL MED (VAGISPEC)<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                 |                                    |                  |                           |                                  |                         |
| Estado:                                                                                                                                                     | Cidade:                                                         | Endereço:                          | Nome de Contato: | Telefone:                 | Email:                           |                         |
| MG                                                                                                                                                          | Pouso Alegre                                                    | RUA PEDRO CALDAS REBELLO, 195      | SONIA            | (35) 3449-9950            | editsa@valecomercial.com.br      |                         |
| 41.391.411/0001-32                                                                                                                                          | TREMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA               |                                    |                  |                           |                                  | R\$ 4,68                |
| Marca: AVANTCARE<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: AVANTCARE<br>Descrição: Descrição não informada                                         |                                                                 |                                    |                  |                           |                                  |                         |
| Estado:                                                                                                                                                     | Cidade:                                                         | Endereço:                          | Telefone:        | Email:                    |                                  |                         |
| MG                                                                                                                                                          | Matias Barbosa                                                  | RUA EUCLYDES DA SILVA LEAL, 232    | (32) 3427-0057   | atendimento@tremed.com.br |                                  |                         |
| 36.629.897/0001-85                                                                                                                                          | SAFRAMED HOSPITALAR LTDA                                        |                                    |                  |                           |                                  | R\$ 4,68                |
| Marca: VAGISPEC<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: C.J<br>Descrição: Descrição não informada                                                |                                                                 |                                    |                  |                           |                                  |                         |
| Estado:                                                                                                                                                     | Cidade:                                                         | Endereço:                          | Nome de Contato: | Telefone:                 | Email:                           |                         |
| GO                                                                                                                                                          | Abadia de Goiás                                                 | AV AVENIDA DAS ACACIAS, SN         | Edmar            | (62) 3503-2080            | saframedadm@gmail.com            |                         |
| 06.162.004/0001-52                                                                                                                                          | DROGARIA PADROEIRA DE BOM SUCESSO LTDA                          |                                    |                  |                           |                                  | R\$ 4,90                |
| Marca: KOL PLAST<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: KOLPLAST<br>Descrição: Descrição não informada                                          |                                                                 |                                    |                  |                           |                                  |                         |
| Endereço:                                                                                                                                                   |                                                                 |                                    | Telefone:        |                           |                                  |                         |
| R CAPITAO MARCABA, 33                                                                                                                                       |                                                                 |                                    | (35) 3841-1191   | valmir@netcom.com.br      |                                  |                         |
| 00.059.062/0001-79                                                                                                                                          | CRYSSIL FORNECEDORA DE MATERIAIS E SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA |                                    |                  |                           |                                  | R\$ 5,73                |
| Marca: KOL PLAST<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 911002025/KIT PARA VAGISPEC ESP, IM<br>Descrição: Descrição não informada               |                                                                 |                                    |                  |                           |                                  |                         |
| Estado:                                                                                                                                                     | Cidade:                                                         | Endereço:                          | Nome de Contato: | Telefone:                 | Email:                           |                         |
| RJ                                                                                                                                                          | Rio de Janeiro                                                  | RUA MARQUES DE JACAREPAGUA, 854    | Maria            | (21) 3327-0074            | crissil2014@gmail.com            |                         |
| 22.077.847/0001-07                                                                                                                                          | JOSE DANTAS DINIZ FILHO                                         |                                    |                  |                           |                                  | R\$ 5,77                |
| Marca: CRAL<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CRAI<br>Descrição: Descrição não informada                                                   |                                                                 |                                    |                  |                           |                                  |                         |
| Estado:                                                                                                                                                     | Cidade:                                                         | Endereço:                          | Nome de Contato: | Telefone:                 | Email:                           |                         |
| PB                                                                                                                                                          | Cabeceira                                                       | PRACA VENANCIO NEIVA, 77           | JOSE             | (83) 3031-7067            | dantasdiniz@gmail.com            |                         |
| 33.851.567/0001-20                                                                                                                                          | UNIAO SUL COMERCIAL DE ARTIGOS DA SAUDE LTDA                    |                                    |                  |                           |                                  | R\$ 5,90                |
| Marca: CRAL<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: KIT PAPANICOLAU II ESTERIL<br>Descrição: Descrição não informada                             |                                                                 |                                    |                  |                           |                                  |                         |
| Estado:                                                                                                                                                     | Cidade:                                                         | Endereço:                          | Nome de Contato: | Telefone:                 | Email:                           |                         |
| RS                                                                                                                                                          | Porto Alegre                                                    | AV JUCA BATISTA, 1231              | Douglas          | (51) 3907-6200            | uniap@uniao-sul-comercial.com.br |                         |
| 05.194.502/0001-14                                                                                                                                          | ALFALAGOS LTDA                                                  |                                    |                  |                           |                                  | R\$ 7,21                |
| Marca: KOL PLAST<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: -10237610011<br>Descrição: Descrição não informada                                      |                                                                 |                                    |                  |                           |                                  |                         |
| Estado:                                                                                                                                                     | Cidade:                                                         | Endereço:                          | Nome de Contato: | Telefone:                 | Email:                           |                         |
| MG                                                                                                                                                          | Afernas                                                         | AVENIDA ALBERTO VIEIRA ROVAO, 1700 | PATRICIA         | (35) 3701-0450            | contratos@alfalagos.com.br       |                         |



CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final  
18.929.297/0001-30 CIRURGICA NORTE BRASIL PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA R\$ 18,24  
Marca: colplast  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Conjunto Para Papanicolaú Tipo: Composição Básica  
Descrição: Descrição não informada  
Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
MG Montes Claros RUA DUQUE DE CAXIAS 470 SAMUEL (38) 3016-7933 cirurgicanortebrasil@gmail.com

Item 2: Conjunto para penicôlau (espelho vaginal pequeno)

Preço Estimado: R\$ 4,21 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 4,21 Média dos Preços Obtidos: R\$ 4,21

Quantidade Descrição Observação  
1.000 Conjuntos

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 4,50

Art. 1º da Lei nº 65 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 04.629.283/0001-96 Data: 13/11/2024 08:00  
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA DO TUPIM/BA Modalidade: Pregão Eletrônico  
Objeto: Registro de preços para futura aquisição de materiais médicos de uso hospitalar, elencados no grupo de diversos e descartáveis para atender às necessidades do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Boa Vista do Tupim, pelo período de 12 (doze) meses. SRP: SIM  
Identificação: NºPregão:900152024 / UASG:983375  
Lote/Item: /42  
Ata: N/A  
Homologação: 20/12/2024 10:32  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 1.500  
Unidade: Unidade  
UF: BA

Descrição: Conjunto para papanicolaú - Conjunto Para Papanicolaú Tipo: Composição Básica, Composição Básica: 1 Espéculo Vaginal Pequeno, 1 Espátula De Ayres Outros Componentes: 1 Escova Cervical, 1 Pinça Cheron, Embalagem Estéril, Embalagem Individual  
CatMat: 406272 - Conjunto Para Papanicolaú - Tipo: Composição Básica | Composição Básica: 1 Espéculo Vaginal Pequeno, 1 Espátula De Ayres | Outros Componentes: 1 Escova Cervical, 1 Pinça Cheron | Embalagem: Estéril, Embalagem Individual

AUTUAÇÃO  
1º PROC  
FI 1056  
Servidor Responsável

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final  
15.229.287/0001-01 VIVRE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 2,93

Marca: KOLPLAST  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: KOLPLAST  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
BA Guaranhã RUA JOSE DE DEUS PEREIRA, 287 Laila (77) 3451-8800 licitacao@vivrehospitalar.com.br

11.311.773/0001-05 GKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES R\$ 3,10  
ODONTOLÓGICOS IMPORTAÇÕES E EXPORTAÇÕES LTDA

Marca: ORAL  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 1500.0090  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
BA Itabuna RODovia BR 101, S/N JAQUELINE (73) 2215-5429 licitacao@gruopohospitalar.com.br

12.759.449/0001-06 ABC FARMA MATERIAL HOSPITALAR EIRELI R\$ 3,20  
\*VENCEDOR\*

Marca: KOLPLAST  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: KOLPLAST  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
BA Camaçari R A S/N (71) 3194-0300 contabifiscal@patrimonialbe.com.br



| CNPJ                                                                                                                  | Razão Social do Fornecedor                                                 |                                               |                                |                 |                               | Valor da Proposta Final |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------|-----------------|-------------------------------|-------------------------|
| 34.939.753/0001-36                                                                                                    | YAGO VIEIRA DELFANTE DE SOUSA EIRELI                                       |                                               |                                |                 |                               | R\$ 3,95                |
| Marca: KOL PLAST<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: DESCARTA/EL<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                            |                                               |                                |                 |                               |                         |
| Estado:                                                                                                               | Cidade:                                                                    | Endereço:                                     | Telefone:                      |                 | Email:                        |                         |
| BA                                                                                                                    | Irecê                                                                      | AV RAIMUNDO BONFIM, 275                       | (74) 9979-8793                 |                 | japavictorino2910@hotmail.com |                         |
|                                                                                                                       |                                                                            |                                               |                                |                 |                               |                         |
| 17.406.285/0001-02                                                                                                    | MAIS SAUDE MATERIAL HOSPITALAR LTDA                                        |                                               |                                |                 |                               | R\$ 4,48                |
| Marca: KOL PLAST<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: KOL PLAST<br>Descrição: Descrição não informada   |                                                                            |                                               |                                |                 |                               |                         |
| Estado:                                                                                                               | Cidade:                                                                    | Endereço:                                     | Nome de Contato:               | Telefone:       | Email:                        |                         |
| BA                                                                                                                    | Irecê                                                                      | RDD BA 052, 910                               | Rodrigo                        | (74) 3641-0130  | rodrigomed@outlook.com.br     |                         |
|                                                                                                                       |                                                                            |                                               |                                |                 |                               |                         |
| 36.685.947/0001-02                                                                                                    | IREMEDFARMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI                                |                                               |                                |                 |                               | R\$ 4,50                |
| Marca: KOL PLAST<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 1500.0000<br>Descrição: Descrição não informada   |                                                                            |                                               |                                |                 |                               |                         |
| Estado:                                                                                                               | Cidade:                                                                    | Endereço:                                     | Telefone:                      |                 | Email:                        |                         |
| BA                                                                                                                    | Irecê                                                                      | R CARDEAL ARCO VERDE, 76                      | (74) 9955-4510                 |                 | fabiorodesto765@gmail.com     |                         |
|                                                                                                                       |                                                                            |                                               |                                |                 |                               |                         |
| 02.421.679/0001-18                                                                                                    | DOMMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                              |                                               |                                |                 |                               | R\$ 4,99                |
| Marca: KOL PLAST<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: KOL PLAST<br>Descrição: Descrição não informada   |                                                                            |                                               |                                |                 |                               |                         |
| Estado:                                                                                                               | Cidade:                                                                    | Endereço:                                     | Nome de Contato:               | Telefone:       | Email:                        |                         |
| BA                                                                                                                    | Salvador                                                                   | AVENIDA DIVINO ESPIRITO SANTO DO SALVADOR, 09 | Hugo                           | (71) 3393-1058  | lic.tacces@d-vimecba.com.br   |                         |
|                                                                                                                       |                                                                            |                                               |                                |                 |                               |                         |
| 30.960.128/0001-68                                                                                                    | PFL PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI                                             |                                               |                                |                 |                               | R\$ 5,55                |
| Marca: CRAL<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PAPANICO AU<br>Descrição: Descrição não informada      |                                                                            |                                               |                                |                 |                               |                         |
| Estado:                                                                                                               | Cidade:                                                                    | Endereço:                                     | Telefone:                      |                 | Email:                        |                         |
| BA                                                                                                                    | Jequié                                                                     | R COSTA BRITO, 348                            | (73) 9976-2704/ (73) 3525-9507 |                 | carlosbarros_77@hotmail.com   |                         |
|                                                                                                                       |                                                                            |                                               |                                |                 |                               |                         |
| 33.951.959/0001-88                                                                                                    | PROCIMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA |                                               |                                |                 |                               | R\$ 6,55                |
| Marca: KOL PLAST<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: KOL PLAST<br>Descrição: Descrição não informada   |                                                                            |                                               |                                |                 |                               |                         |
| Estado:                                                                                                               | Cidade:                                                                    | Endereço:                                     | Nome de Contato:               | Telefone:       | Email:                        |                         |
| BA                                                                                                                    | Simões Filho                                                               | V URBANA, SN                                  | Shirlane                       | (71) 99926-2824 | procimed@gmail.com            |                         |
|                                                                                                                       |                                                                            |                                               |                                |                 |                               |                         |
| 27.937.238/0001-02                                                                                                    | A & S COMERCIO DE PRODUTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA                   |                                               |                                |                 |                               | R\$ 7,15                |
| Marca: CRAL PLAST<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PEQUENO<br>Descrição: Descrição não informada    |                                                                            |                                               |                                |                 |                               |                         |
| Estado:                                                                                                               | Cidade:                                                                    | Endereço:                                     | Nome de Contato:               | Telefone:       | Email:                        |                         |
| BA                                                                                                                    | Salvador                                                                   | TV JOSE RODRIGA, 145                          | Fernando                       | (71) 98207-7917 | aescomercio@outlook.com.br    |                         |
|                                                                                                                       |                                                                            |                                               |                                |                 |                               |                         |
| 10.782.385/0001-40                                                                                                    | GB COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA                                            |                                               |                                |                 |                               | R\$ 14,00               |
| Marca: CRAL PLAST<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CRAL PLAST<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                            |                                               |                                |                 |                               |                         |
| Estado:                                                                                                               | Cidade:                                                                    | Endereço:                                     | Nome de Contato:               | Telefone:       | Email:                        |                         |
| CE                                                                                                                    | Fortaleza                                                                  | RUA R, 171                                    | ADRIANO HOLANDA FERREIRA       | (85) 3099-1273  | lic.tacao@gbcomercio.com.br   |                         |



## Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 3,75

inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 09.545.196/0001-74  
Orgão: MINISTÉRIO DA DEFESA  
Comando do Exército  
Comando de Operações Terrestres  
Comando de Aviação do Exército  
Base de aviação de Taubaté

Objeto: Eventual aquisição de materiais médico-hospitalares

Descrição: CONJUNTO PARA PAPANICOLAU, TIPO COMPOSIÇÃO BÁSICA, COMPOSIÇÃO BÁSICA 1 ESPEÚLO VAGINAL PEQUENO, 1 ESPÁTULA DE AYRES, OUTROS COMPONENTES 1 ESCOVA CERVICAL, 1 PINÇA CHERON, EMBALAGEM ESTÉRIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL - CONJUNTO PARA PAPANICOLAU, TIPO COMPOSIÇÃO BÁSICA, COMPOSIÇÃO BÁSICA 1 ESPEÚLO VAGINAL PEQUENO, 1 ESPÁTULA DE AYRES, OUTROS COMPONENTES 1 ESCOVA CERVICAL, 1 PINÇA CHERON, EMBALAGEM ESTÉRIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL

CatMat: 406272 - Conjunto Para Papanicolau - Tipo: Composição Básica | Composição Básica 1 Espéculo Vaginal Pequeno, 1 Espátula De Ayres | Outros Componentes: 1 Escova Cervical, 1 Pinça Cheron | Embalagem: Estéril, Embalagem Individual

Data: 29/10/2024 00:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: NÃO  
Identificação: NºPregão:900682024 / UASG 150518  
Lote/Item: /81  
Ata: N/A  
Homologação: 13/12/2024 12:10  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 500  
Unidade: Unidade  
UF: SP

CNPJ Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Final

01.328.535/0001-59 CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
\*VENCEDOR\*

Marca: KOLPLAST  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: R.M.S.: 10237610192  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:   | Endereço:           | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:               |
|---------|-----------|---------------------|------------------|----------------|----------------------|
| PR      | Arapongas | RUA PICA-PAU, 1.211 | MAYARA           | (43) 3275-3105 | classmed@outlook.com |

21.831.246/0001-85 TECH-SUL MEDICAL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

R\$ 3,75

Marca: KOLPLAST  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: VAGISPEC  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:     | Endereço:                 | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                     |
|---------|-------------|---------------------------|------------------|----------------|----------------------------|
| SC      | Barra Velha | RUA NELSON ESPINDOLA, 138 | FRANCINE         | (47) 3456-5033 | techsullicitacao@gmail.com |

30.861.408/0001-19 DOVALLE HOSPITALAR LTDA

R\$ 6,50

Marca: kolplast  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: kolplast  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:       | Endereço:                   | Telefone:      | Email:                   |
|---------|---------------|-----------------------------|----------------|--------------------------|
| SP      | Ilha Comprida | RUA CAPITAO FLORAMANTE, 152 | (13) 8127-8258 | dovallhospitar@gmail.com |

## Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 3,90

inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 18.302.307/0001-02  
Orgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA UNIÃO-MG  
Objeto: Registro de preços para futura e eventual aquisição de materiais de consumo técnico, laboratorial e hospitalar.

Descrição: Conjunto para papanicolau - Conjunto Para Papanicolau Tipo: Composição Básica, Composição Básica 1 Espéculo Vaginal Pequeno, 1 Espátula De Ayres, Outros Componentes: 1 Escova Cervical, 1 Pinça Cheron, Embalagem Estéril, Embalagem Individual

CatMat: 406272 - Conjunto Para Papanicolau - Tipo: Composição Básica | Composição Básica 1 Espéculo Vaginal Pequeno, 1 Espátula De Ayres | Outros Componentes: 1 Escova Cervical, 1 Pinça Cheron | Embalagem: Estéril, Embalagem Individual

Data: 14/10/2024 09:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: NºPregão:900232024 / UASG 984731  
Lote/Item: /191  
Ata: N/A  
Homologação: 05/11/2024 10:08  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 1.300  
Unidade: Unidade  
UF: MG



Palheiro gerado no dia 19/05/2025 08:19:37 SP: 2504.2010 495900 3929 444e 4B2711 547  
Codigo Validacao: DneASpxYafyOm1WwOvmmx2R2h3CROXZ1L0vqReHx2w6fndpJSm3d  
http://www.bancoderecursos.com.br/CertificadoAutenticidade/Notas-DneASpxYafyOm1WwOvmmx2R2h3CROXZ1L0vqReHx2w6fndpJSm3d

| CNPJ                                                                                                              | Razão Social do Fornecedor      | Valor da Proposta Final    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------|
| 13.513.088/0001-97                                                                                                | JN DIAGNOSTICA LTDA             | R\$ 3,19                   |
| *VENCEDOR*                                                                                                        |                                 |                            |
| Marca: KOLPLAST<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: SM<br>Descrição: Descrição não informada       |                                 |                            |
| Estado:                                                                                                           | Cidade:                         | Endereço:                  |
| MG                                                                                                                | Belo Horizonte                  | RUA SELENIO, 264           |
| Nome de Contato:                                                                                                  |                                 | Telefone:                  |
| Bianca                                                                                                            |                                 | (31) 3374-7846             |
| Email:                                                                                                            |                                 | jndiagnostica@gmail.com    |
| 27.417.234/0001-95                                                                                                | DOMINUS COMERCIO EIRELI         | R\$ 3,90                   |
| Marca: KOLPLAST<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: KOLPLAST<br>Descrição: Descrição não informada |                                 |                            |
| Estado:                                                                                                           | Cidade:                         | Endereço:                  |
| MG                                                                                                                | Sete Lagoas                     | RUA NAPOLIS, 574           |
| Telefone:                                                                                                         |                                 | Email:                     |
| (31) 3176-2566                                                                                                    |                                 | dominus.comercio@yahoo.com |
| 52.155.681/0001-41                                                                                                | BIGLAB SOLUCOES PARA SAUDE LTDA | R\$ 5,64                   |
| Marca: KOLPLAST<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: KOLPLAST<br>Descrição: Descrição não informada |                                 |                            |
| Endereço:                                                                                                         |                                 |                            |

**Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais**

R\$ 4,90

no. 1 Art. 5º da IV GS de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| CNPJ: 09.625.665/0001-65                                                                                                                                                                                                             | Data: 02/10/2024 08:00              |
| Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA                                                                                                                                                                                                          | Modalidade: Pregão Eletrônico       |
| Comando do Exército                                                                                                                                                                                                                  | SRP: SIM                            |
| Comando Militar do Leste                                                                                                                                                                                                             | Identificação: NºPregão:900102024 / |
| 1ª Região Militar                                                                                                                                                                                                                    | UASG:160239                         |
| HOSPITAL MILITAR DE RESENDE RJ                                                                                                                                                                                                       | Lote/Item: /111                     |
| Objeto: Aquisição de material médico hospitalar para atender as demandas do Hospital Militar de Resende.                                                                                                                             | Ata: N/A                            |
| Descrição: Conjunto para papanicolaou - Tipo: Composição Básica. Composição Básica: 1 Espécúlo Vaginal Pequeno, 1 Espátula De Ayres, Outros Componentes: 1 Escova Cervical, 1 Peça Cheron, Embalagem: Estéril, Embalagem Individual, | Homologação: 08/11/2024 10:56       |
|                                                                                                                                                                                                                                      | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br     |
|                                                                                                                                                                                                                                      | Quantidade: 1.550                   |
|                                                                                                                                                                                                                                      | Unidade: Unidade                    |
|                                                                                                                                                                                                                                      | UF: RJ                              |

| CNPJ                                                                                                                                                                | Razão Social do Fornecedor                           | Valor da Proposta Final          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------|
| 32.350.180/0001-28                                                                                                                                                  | NOVA LINEA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI | R\$ 4,58                         |
| *VENCEDOR*                                                                                                                                                          |                                                      |                                  |
| Marca: KOLPLAST<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: KOLPLAST<br>Descrição: Descrição não informada                                                   |                                                      |                                  |
| Estado:                                                                                                                                                             | Cidade:                                              | Endereço:                        |
| RJ                                                                                                                                                                  | São João de Meriti                                   | R FRAGATA, 50                    |
| Telefone:                                                                                                                                                           |                                                      | (21) 2272-2222                   |
| 11.634.742/0001-95                                                                                                                                                  | H-RX PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                      | R\$ 4,90                         |
| Marca: KOLPLAST/KOLPLAST<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Descrição detalhada Tipo: Composição Básica: Comp<br>Descrição: Descrição não informada |                                                      |                                  |
| Estado:                                                                                                                                                             | Cidade:                                              | Endereço:                        |
| RJ                                                                                                                                                                  | Nilópolis                                            | RUA JOAO DE MORAES CARDOSO, 1361 |
| Nome de Contato:                                                                                                                                                    |                                                      | Telefone:                        |
| Carlos                                                                                                                                                              |                                                      | (21) 2591-1209                   |
| Email:                                                                                                                                                              |                                                      | hrccommercial@hotmail.com        |



CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final  
16.599.555/0001-37 ARC FONTOURA INDUSTRIA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA R\$ 40,00  
Marca: CRAL  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CONJUNTO P/ PAPANICOLAU PEQUENO  
Descrição: Descrição não informada  
Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
RJ Rio de Janeiro RUA BELIZARIO PENA, 00491 (21) 2430-7085 financeiro@curcompany.com.br

Preço (Compras Governamentais) 5: Mediana das Propostas Finais

R\$ 4,00

Inc. 1 Art. 5º da IN 55 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 09.652.170/0001-40 Data: 15/08/2024 08:00  
Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA Modalidade: Pregão Eletrônico  
Comando do Exército SRP: SIM  
Comando Militar do Sul Identificação: NºPregão:900182024 /  
5ª Região Militar UASG:160209  
15ª Brigada de Infantaria Mecanizada Lote/Item: /19  
Objeto: Eventual aquisição de materiais farmacológicos e hospitalares para o Posto Atac: N/A  
Medico de Guarnição de Cascavel, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas em Termo de Referência. Homologação: 03/09/2024 09:49  
Descrição: Conjunto para papanicolau - Conjunto Para Papanicolau Tipo: Composição Básica Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
, Composição Básica: 1 Espécúlo Vaginal Pequeno, 1 Espátula De Ayres, Outros Quantidade: 200  
Componentes: 1 Escova Cervical, 1 Pinça Cheron, Embalagem: Estéril, Unidade: Unidade  
Embalagem Individual UF: PR  
CatMat: 406272 - Conjunto Para Papanicolau - Tipo: Composição Básica | Composição  
Básica 1 Espécúlo Vaginal Pequeno, 1 Espátula De Ayres | Outros Componentes: 1  
Escova Cervical, 1 Pinça Cheron | Embalagem: Estéril, Embalagem Individual



CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final  
21.831.246/0001-85 TECH-SUL MEDICAL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA R\$ 4,00  
\*VENCEDOR\*  
Marca: VAGISPEC  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: KOLPLAST  
Descrição: Descrição não informada  
Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
SC Barra Velha RUA NELSON ESPINDOLA, 138 FRANCINE (47) 3456-5033 techsolicitacao@gmail.com

Item 3: Corante

Preço Estimado: R\$ 231,58 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 231,58 Média dos Preços Obtidos: R\$ 231,58

| Quantidade | Descrição | Observação |
|------------|-----------|------------|
| 10 Litros  |           |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 232,00

Inc. 1 Art. 5º da IN 55 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 33.519.114/0001-00 Data: 18/10/2024 08:00  
Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Modalidade: Pregão Eletrônico  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO DELTA DO PARNABA - UFDEPAR SRP: SIM  
Objeto: Aquisição de materiais de consumo para a Divisão dos Laboratórios de Ensino - CLAE/PREG/UFDEPAR. Identificação: NºPregão:900082024 /  
UASG:156680 Lote/Item: /15  
Descrição: Corante - Corante Tipo: Lugol Forte | Aspecto Físico: Líquido | Características Atac: N/A  
Adicionais: Solução A 5% Homologação: 22/11/2024 14:45  
CatMat: 327212 - Corante - Tipo: Lugol Forte | Aspecto Físico: Líquido | Características Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Adicionais: Solução A 5% Quantidade: 2  
Unidade: Litro  
UF: PI



Protocolo gerado no dia 19/03/2025 08:19:37 (P: 28042c10-a9f600-3829-444e-a862-6154)  
Código Validação: OneASgxYafQm1WwOvrmma2R3+3OXOuZ21cRgRyHx2w5FhBgw25384753d  
http://www.bancodoprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=OneASgxYafQm1WwOvrmma2R3+3OXOuZ21cRgRyHx2w5FhBgw25384753d

Handwritten signature.

CNPJ Ração Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

41.253.941/0001-03 3M REPRESENTACOES COMERCIAIS EIRELI R\$ 231,68

\*VENCEDOR\*

Marca: Proc9

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: Proc9

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone:

RS Guariba R COLOMBO DOS SANTOS MARQUEZ, 471 (51) 9715-8404

45.812.327/0001-04 SOLABOR PRODUTOS PARA LABORATORIOS LTDA R\$ 232,00

Marca: NEW PROV

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: NEW PROV

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:

SP São Paulo AV CAP ANSELMO BARCELOS 582 Felipe (11) 2894-8466 solabor@solabor.com.br

04.345.762/0001-80 REY-GLASS COMERCIAL E SERVICOS LTDA R\$ 1.000,00

Marca: NEW PROV

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: NEW PROV

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:

SP São Paulo RUA JALES RODRIGUES SILVA, 286 Rute (11) 2041-1402 reyglass@uol.com.br

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais R\$ 250,84

Anexo 1 Art. 5º da IN 55 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 06.214.259/0001-77 Data: 21/08/2024 08:00

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BENTO Modalidade: Pregão Eletrônico

Objeto: Registro De Preços Para Aquisição Gradual E Parcelada De Reagentes SRP: SIM

Laboratórios Remanescentes Para Atender A Demanda Da Secretária Municipal De Saúde Deste Município, Conforme Termo De Referência E Especificações. Identificação: NºPregão:900602024 / UASG:982179

Descrição: Corante - Corante Tipo: Lugol Forte, Aspecto Físico: Líquido, Características Adicionais: Solução A 5% Lote/Item: /2

CatMat: 327212 - Corante - Tipo: Lugol Forte | Aspecto Físico: Líquido | Características Adicionais: Solução A 5% Ata: N/A

Homologação: 16/09/2024 08:04

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 2

Unidade: Ltro

UF: PR

CNPJ Ração Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

11.426.166/0001-90 DIAGFARMA COMERCIO E SERVICOS DE PRODUTOS HOSPITALARES E LABORATORIAIS LTDA R\$ 151,17

\*VENCEDOR\*

Marca: LABORCLIN

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: 2 FRASCOS C/500 ML

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone:

PB João Pessoa AVENIDA DOM PEDRO II, 2641 (83) 4141-3679

07.936.090/0001-76 BIOMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR E LABORATORIAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO LTDA R\$ 350,51

Marca: Quel

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: Unidade

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:

PR Cajazeiras R PEDRO MORENO GONDIM, 320 AQUILES (83) 3531-2145 biomedcz1@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais R\$ 242,66

Anexo 1 Art. 5º da IN 55 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)



Órgão: CONSORCIO PUBLICO INTERFEDERATIVO DE SAUDE DA REGIAO DE BRUMADO  
Objeto: Aquisição de MEDICAMENTOS, MATERIAIS FARMACÊUTICOS E HOSPITALARES (PENSO) E INSUMOS PARA BOMBA INJETORA, para desenvolvimento das atividades da Policlínica Regional de Saúde de Brumado.  
Descrição: Corante - Corante Tipo: Lugol Forte | Aspecto Físico: Líquido | Características Adicionais: Solução A 5%  
CatMat: 327212 - Corante - Tipo: Lugol Forte | Aspecto Físico: Líquido | Características Adicionais: Solução A 5%

Data: 14/06/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: NºPregão:900032024 / UASG:930706  
Lote/Item: /225  
Ata: N/A  
Homologação: 08/10/2024 15:23  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 20  
Unidade: Frasco 1000,00 ML  
UF: BA

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor          | Valor da Proposta Final |
|--------------------|-------------------------------------|-------------------------|
| 37.926.522/0001-29 | GOLD MED PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI | R\$ 242,66              |
| *VENCEDOR*         |                                     |                         |

Marca: PERFYLTECH  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: FORTE 5%  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade: | Endereço:             | Nome do Contato:                  | Telefone:       | Email:             |
|---------|---------|-----------------------|-----------------------------------|-----------------|--------------------|
| BA      | Jequié  | R A LOT A BRANCA, 310 | GOLD MED PRODUTOS PARA SAUDE LTDA | (73) 99838-0980 | vendas@gold.med.br |



Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais

R\$ 200,83

Inc. I Art. 5º da IN nº 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 15.126.437/0017-00  
Órgão: MINISTERIO DA EDUCAÇÃO  
Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede  
Hospital Universitário Lauro Wanderley  
Objeto: O objeto da presente contratação é a escolha da proposta mais vantajosa para a Aquisição de Medicamentos - Linha Ceral e Diversos, mediante licitação na modalidade PREGÃO na forma ELETRÔNICA em Sistema de Registro de Preços (SRP), para atender as demandas do Hospital Universitário Lauro Wanderley.  
Descrição: Corante - Corante Tipo: Lugol Forte | Aspecto Físico: Líquido | Características Adicionais: Solução A 5%  
CatMat: 327212 - Corante - Tipo: Lugol Forte | Aspecto Físico: Líquido | Características Adicionais: Solução A 5%

Data: 13/06/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: NºPregão:900312024 / UASG:155023  
Lote/Item: /124  
Ata: N/A  
Homologação: 15/07/2024 09:33  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 80  
Unidade: Frasco 1000,00 ML  
UF: PB

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor          | Valor da Proposta Final |
|--------------------|-------------------------------------|-------------------------|
| 41.263.941/0001-03 | 3M REPRESENTACOES COMERCIAIS EIRELI | R\$ 200,83              |
| *VENCEDOR*         |                                     |                         |

Marca: Proc9  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Proc9  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade: | Endereço:                         | Telefone:      |
|---------|---------|-----------------------------------|----------------|
| RS      | Guabá   | R COLONBO DOS SANTOS MARQUEZ, 471 | (51) 9715-8404 |

Item 4: Espátula uso médico

| Preço Estimado: R\$ 15,38 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 15,38 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 15,38 |
|--------------------------------|---------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
|--------------------------------|---------------|-------------------------------------|-------------------------------------|

| Quantidade  | Descrição | Observação |
|-------------|-----------|------------|
| 100 Pacotes |           |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 13,65

Inc. I Art. 5º da IN nº 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



Relatório gerado no dia 19/03/2025 08:19:37 (P: 26042c10-a9-6000-3829-445e-a8c2-6154)  
Codigo Validação: DneASgYalQm1WuOvmHw2RjHJGKXkZ21cRxpPjHsk2w6FhBgw253W53d  
http://www.bancodoprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgYalQm1WuOvmHw2RjHJGKXkZ21cRxpPjHsk2w6FhBgw253W53d



CNPJ: 04.629.283/0001-96  
Orgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA DO TUPIM/BA  
Objeto: Registro de preços para futura aquisição de materiais médicos de uso hospitalar, elencados no grupo de diversos e descartáveis, para atender às necessidades do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Boa Vista do Tupim, pelo período de 12 (doze) meses.  
Descrição: Espátula Uso Médico - Espátula Uso Médico Modelo 1: De Ayres. Material\*: Madeira Comprimento\*: Cerca De 18CM. Esterilidade: Descartável  
CatMat: 453693 - Espátula Uso Médico - Modelo 1: De Ayres | Material\*: Madeira | Comprimento\*: Cerca De 18 CM | Esterilidade: Descartável  
Data: 13/11/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: N°Pregão:900152024 / UASG 983375  
Lote/Item: /57  
Ata: N/A  
Homologação: 20/12/2024 10:32  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 1.000  
Unidade: Pacote 100.00 UN  
UF: BA

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                                                                       | Valor da Proposta Final |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 11.311.772/0001-05 | OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLÓGICOS IMPORTAÇÕES E EXPORTAÇÕES LTDA | R\$ 9,30                |

Marca: ESTILO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 1000.0000  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade: | Endereço:           | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                           |
|---------|---------|---------------------|------------------|----------------|----------------------------------|
| BA      | Itabuna | RODOVIA BR 101, S/N | JAEQUELINE       | (73) 3215-5429 | licitacao@gruachospitalar.com.br |

|                    |                                      |           |
|--------------------|--------------------------------------|-----------|
| 12.759.449/0001-06 | ABC FARMA MATERIAL HOSPITALAR EIRELI | R\$ 10,31 |
|--------------------|--------------------------------------|-----------|

Marca: ESTILO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: ESTILO  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:  | Endereço: | Telefone:      | Email:                              |
|---------|----------|-----------|----------------|-------------------------------------|
| BA      | Gamaçari | R.A. S/N  | (71) 3194-0300 | contabilfiscal@patrimonialba.com.br |

|                    |                                              |           |
|--------------------|----------------------------------------------|-----------|
| 15.229.287/0001-01 | VIVRE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 10,41 |
|--------------------|----------------------------------------------|-----------|

Marca: THEOTO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: THEOTO  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:  | Endereço:                     | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                           |
|---------|----------|-------------------------------|------------------|----------------|----------------------------------|
| BA      | Guanambi | RUA JOSE DE DEUS PEREIRA, 287 | Laila            | (77) 3451-8800 | licitacao@vivrehospitalar.com.br |

|                    |                                                                            |           |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 33.961.969/0001-88 | PROCIMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA | R\$ 10,45 |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------|

Marca: ESTILO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: ESTILO  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:      | Endereço:      | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:             |
|---------|--------------|----------------|------------------|-----------------|--------------------|
| BA      | Simões Filho | V. URBANA - SN | Shirlean         | (71) 93926-2824 | procimed@gmail.com |

|                    |                                                          |           |
|--------------------|----------------------------------------------------------|-----------|
| 27.937.238/0001-02 | A & S COMERCIO DE PRODUTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA | R\$ 11,96 |
|--------------------|----------------------------------------------------------|-----------|

Marca: ESTILO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 180MM (COMPRIMENTO) X 16,5 MM (LARGURA) X 1,  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:  | Endereço:          | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                     |
|---------|----------|--------------------|------------------|-----------------|----------------------------|
| BA      | Salvador | TV JOSE ROCHA, 14E | Fernando         | (71) 98207-7917 | aescomercio@outlook.com.br |

|                    |                                     |           |
|--------------------|-------------------------------------|-----------|
| 17.406.286/0001-02 | MAIS SAUDE MATERIAL HOSPITALAR LTDA | R\$ 13,65 |
|--------------------|-------------------------------------|-----------|

Marca: ESTILO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: ESTILO  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade: | Endereço:       | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                    |
|---------|---------|-----------------|------------------|----------------|---------------------------|
| BA      | Irecê   | ROD BA 052, 910 | Rodrigo          | (74) 3641-0130 | rodrigomed@outlook.com.br |



CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final  
30.960.128/0001-68 PFL PRODUTOS PARA SAÚDE EIRELI R\$ 14,29

Marca: ESTILO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: MADEIRA  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
BA Jequié R COSTA BRITO, 348 (73) 9975-2704 / (73) 3525-9507 carlosbarros\_77@hotmail.com

02.421.679/0001-18 DOMMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 14,60

Marca: TEHOTO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: TEHOTO  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
BA Salvador AVENIDA DIVINO ESPIRITO SANTO DO SALVADOR, 09 Hugo (71) 3393-1058 licitacoes@divmecba.com.br

36.685.847/0001-02 IREMEDFARMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI R\$ 15,47

Marca: ESTILO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 1000.0000  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
BA Itacaré R CARDEAL ARCO VERDE, 76 (74) 9985-4510 tabiornodesto765@gmail.com

34.909.753/0001-36 YAGO VIEIRA DELFANTE DE SOUSA EIRELI R\$ 18,20

Marca: KOLFAST  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CIEX  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
BA Itacaré AV RAIMUNDO BONFIM, 275 (74) 9979-2193 jspavictorinc2010@hotmail.com

10.782.385/0001-40 GB COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA R\$ 19,00

Marca: ESTILO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: ESTILO  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
CE Fortaleza RUA R, 171 ADRIANO HOLANDA FERREIRA (85) 3099-1273 licitacao@gbcomercio.com.br

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 15,92

Art. 1º da Lei nº 14.133 de 01 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 46.179.941/0001-35

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE ASSIS - SÃO PAULO

Objeto: Registro de preços para aquisição de material de consumo hospitalar

Descrição: Espátula Uso Médico - Espátula Uso Médico Modelo 1: De Ayres, Material\* Madeira, Comprimento\*: Cerca De 18 CM, Esterilidade: Descartável

CatMat: 453693 - Espátula Uso Médico - Modelo 1: De Ayres | Material\*: Madeira | Comprimento\*: Cerca De 18 CM | Esterilidade: Descartável

Data: 28/08/2024 08:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão 90071/2024 / UASG 926485

Lote/Item: /41

Ata: N/A

Homologação: 30/09/2024 14:49

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 500

Unidade: Pacote 100,00 UN

UF: SP

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final  
01.328.535/0001-59 CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 10,48  
\*VENCEDOR\*

Marca: TEHOTO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: R.M.S.: 80002369002  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Arapongas RUA PICA-PAU, 1.211 VAYARA (43) 3275-3105 classmed@outlook.com



Printscreen gerado no dia 19/03/2025 08:12:37 (P: 28042010 a9f6002829f44e a8b24154)  
Codigo Validacao: OneASgxYafQm1WwOmHnq2R2H0X0Q221cRgRjH4g2w5F8gY36W3d  
http://www.bancadeprecos.com.br/CertificacaoAutenticidade?token=OneASgxYafQm1WwOmHnq2R2H0X0Q221cRgRjH4g2w5F8gY36W3d

| CNPJ                                    |                     | Razão Social do Fornecedor                                |                                  |                                      | Valor da Proposta Final           |  |
|-----------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|--|
| 30.888.187/0001-72                      |                     | S. V. BRAGA IMPORTADORA EIRELI                            |                                  |                                      | R\$ 10,54                         |  |
| Marca: ESTILO                           |                     |                                                           |                                  |                                      |                                   |  |
| Fabricante: Fabricante não informado    |                     |                                                           |                                  |                                      |                                   |  |
| Modelo: ESTILO                          |                     |                                                           |                                  |                                      |                                   |  |
| Descrição: Descrição não informada      |                     |                                                           |                                  |                                      |                                   |  |
| Estado:                                 | Cidade:             | Endereço:                                                 | Nome de Contato:                 | Telefone:                            | Email:                            |  |
| SC                                      | Camboriú            | R PEDRA VERMELHA, 112                                     | COMERCIAL                        | (47) 3311-7391                       | perolaimportadora@gmail.com       |  |
| 03.968.925/0001-63                      |                     | MASIF ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA                 |                                  |                                      | R\$ 11,60                         |  |
| Marca: THEOTO                           |                     |                                                           |                                  |                                      |                                   |  |
| Fabricante: Fabricante não informado    |                     |                                                           |                                  |                                      |                                   |  |
| Modelo: NAO SE APLICA                   |                     |                                                           |                                  |                                      |                                   |  |
| Descrição: Descrição não informada      |                     |                                                           |                                  |                                      |                                   |  |
| Estado:                                 | Cidade:             | Endereço:                                                 | Nome de Contato:                 | Telefone:                            | Email:                            |  |
| PR                                      | Curitiba            | RUA WILSON LOIS KOEHLER JUNIOR, 406                       | HERMES                           | (41) 2108-4545                       | licitacao1@joaomed.com.br         |  |
| 43.121.365/0001-87                      |                     | MG FLEX LTDA.                                             |                                  |                                      | R\$ 12,74                         |  |
| Marca: THEOTO                           |                     |                                                           |                                  |                                      |                                   |  |
| Fabricante: Fabricante não informado    |                     |                                                           |                                  |                                      |                                   |  |
| Modelo: THEOTO                          |                     |                                                           |                                  |                                      |                                   |  |
| Descrição: Descrição não informada      |                     |                                                           |                                  |                                      |                                   |  |
| Endereço:                               |                     | Telefone:                                                 |                                  | Email:                               |                                   |  |
| SEBASTIAO G REIS, SN                    |                     | (31) 3872-2036                                            |                                  | central.mgflex@gmail.com             |                                   |  |
| 47.181.976/0001-71                      |                     | SUPERMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA |                                  |                                      | R\$ 12,79                         |  |
| Marca: THEOTO                           |                     |                                                           |                                  |                                      |                                   |  |
| Fabricante: Fabricante não informado    |                     |                                                           |                                  |                                      |                                   |  |
| Modelo: THEOTO                          |                     |                                                           |                                  |                                      |                                   |  |
| Descrição: Descrição não informada      |                     |                                                           |                                  |                                      |                                   |  |
| Estado:                                 | Cidade:             | Endereço:                                                 | Telefone:                        | Email:                               |                                   |  |
| PR                                      | Ivaiporã            | AV SOUZA NAVES, 1675                                      | (43) 9974-9939/ (0000) 0000-0000 | supermedhospitalar@hotmail.com       |                                   |  |
| 57.355.116/0001-41                      |                     | ROSICLER CIRURGICA LTDA.                                  |                                  |                                      | R\$ 15,91                         |  |
| Marca: ESTILO                           |                     |                                                           |                                  |                                      |                                   |  |
| Fabricante: Fabricante não informado    |                     |                                                           |                                  |                                      |                                   |  |
| Modelo: PCT C/100                       |                     |                                                           |                                  |                                      |                                   |  |
| Descrição: Descrição não informada      |                     |                                                           |                                  |                                      |                                   |  |
| Estado:                                 | Cidade:             | Endereço:                                                 | Telefone:                        | Email:                               |                                   |  |
| SP                                      | Rio Claro           | AVENIDA 12, 2606                                          | (19) 3534-5162                   | faturamento@rosiclercirurgica.com.br |                                   |  |
| 29.196.670/0001-07                      |                     | RHODES DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA       |                                  |                                      | R\$ 15,92                         |  |
| Marca: CRAL                             |                     |                                                           |                                  |                                      |                                   |  |
| Fabricante: Fabricante não informado    |                     |                                                           |                                  |                                      |                                   |  |
| Modelo: ESPATULA DE AYRE MADEIRA CX/100 |                     |                                                           |                                  |                                      |                                   |  |
| Descrição: Descrição não informada      |                     |                                                           |                                  |                                      |                                   |  |
| Estado:                                 | Cidade:             | Endereço:                                                 | Nome de Contato:                 | Telefone:                            | Email:                            |  |
| SP                                      | São José dos Campos | R AVIAO PAULISTINHA, 198                                  | JULIA/RODRIGO                    | (12) 3028-4485                       | comercial@rhodeshospitalar.com.br |  |
| 25.245.772/0001-14                      |                     | L C MED MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA             |                                  |                                      | R\$ 17,19                         |  |
| Marca: THEOTO                           |                     |                                                           |                                  |                                      |                                   |  |
| Fabricante: Fabricante não informado    |                     |                                                           |                                  |                                      |                                   |  |
| Modelo: THEOTO                          |                     |                                                           |                                  |                                      |                                   |  |
| Descrição: Descrição não informada      |                     |                                                           |                                  |                                      |                                   |  |
| Estado:                                 | Cidade:             | Endereço:                                                 | Telefone:                        | Email:                               |                                   |  |
| SP                                      | Araçatuba           | RUA FUNDADOR ORESTES BERTACHINI, 755                      | (16) 8810-3780                   | lcmed1@hotmail.com                   |                                   |  |
| 40.968.252/0001-23                      |                     | MEDICINA SEGURA DISTRIBUICAO E PROMOCAO EM VENDAS LTDA    |                                  |                                      | R\$ 17,28                         |  |
| Marca: KO PLAST                         |                     |                                                           |                                  |                                      |                                   |  |
| Fabricante: Fabricante não informado    |                     |                                                           |                                  |                                      |                                   |  |
| Modelo: 1                               |                     |                                                           |                                  |                                      |                                   |  |
| Descrição: Descrição não informada      |                     |                                                           |                                  |                                      |                                   |  |
| Endereço:                               |                     |                                                           |                                  |                                      |                                   |  |



|                    |                                   |                                |
|--------------------|-----------------------------------|--------------------------------|
| <b>CNPJ</b>        | <b>Razão Social do Fornecedor</b> | <b>Valor da Proposta Final</b> |
| 09.222.496/0001-12 | CIRURGICA OESTE PAULISTA LTDA     | R\$ 20,00                      |

Marca: THEOTO  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: PCT  
 Descrição: Descrição não informada

|                |                     |                          |                         |                  |                           |
|----------------|---------------------|--------------------------|-------------------------|------------------|---------------------------|
| <b>Estado:</b> | <b>Cidade:</b>      | <b>Endereço:</b>         | <b>Nome de Contato:</b> | <b>Telefone:</b> | <b>Email:</b>             |
| SP             | Presidente Prudente | R. DOUTOR JOSE FOZ, 1886 | Licitação (se/nr)       | (18) 3917-2993   | cirurgicaoste@hotmail.com |

|                    |                                       |                                |
|--------------------|---------------------------------------|--------------------------------|
| <b>CNPJ</b>        | <b>Razão Social do Fornecedor</b>     | <b>Valor da Proposta Final</b> |
| 31.498.120/0001-94 | BELLAMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI | R\$ 20,17                      |

Marca: KOLPLAST  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: 1  
 Descrição: Descrição não informada

|                |                |                         |                         |                  |                            |
|----------------|----------------|-------------------------|-------------------------|------------------|----------------------------|
| <b>Estado:</b> | <b>Cidade:</b> | <b>Endereço:</b>        | <b>Nome de Contato:</b> | <b>Telefone:</b> | <b>Email:</b>              |
| SP             | Serrana        | AV. DEOLINDA ROSA, 2000 | Fernanda                | (16) 3967-4500   | licitacoes@bellamed.com.br |

|                    |                                                                         |                                |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| <b>CNPJ</b>        | <b>Razão Social do Fornecedor</b>                                       | <b>Valor da Proposta Final</b> |
| 46.242.310/0001-13 | IMPACTA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA | R\$ 22,00                      |

Marca: CRALPLAST  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: CRAL PLAST  
 Descrição: Descrição não informada

|                |                |                             |                  |                                  |
|----------------|----------------|-----------------------------|------------------|----------------------------------|
| <b>Estado:</b> | <b>Cidade:</b> | <b>Endereço:</b>            | <b>Telefone:</b> | <b>Email:</b>                    |
| SP             | Cotia          | R. JOAQUIM JUSTO NOVAES, 77 | (11) 4616-4185   | fiscal3@contabilidade2000.com.br |



|                                                                       |                  |
|-----------------------------------------------------------------------|------------------|
| <b>Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais</b> | <b>R\$ 15,75</b> |
|-----------------------------------------------------------------------|------------------|

*inc. 1 Art. 5º da Lei nº 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)*

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CNPJ:</b> 17.879.859/0001-15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Data:</b> 09/07/2024 08:59                                                        |
| <b>Órgão:</b> MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Modalidade:</b> Dispensa                                                          |
| Escola de Farmácia e Odontologia de Alfenas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>SRP:</b> NÃO                                                                      |
| <b>Objeto:</b> Aquisição de material de consumo hospitalar em atendimento às necessidades da Faculdade de Medicina - FAMED da Universidade Federal de Alfenas - UNIFAL-MG. Todos os encargos e fretes deverão estar inclusos. Todas as informações e descrição detalhada dos itens encontram-se no Termo de Referência e Aviso de Dispensa Eletrônica publicados na página de licitações da Unifal-MG: <a href="http://www.unifal-mg.edu.br/licitacoes">www.unifal-mg.edu.br/licitacoes</a> , link Dispensa de Licitação Eletrônica em andamento. | <b>Identificação:</b> Dispensa de Licitação Nº 90054/2024 / UASG: 153028             |
| <b>Descrição:</b> Espátula Uso Médico - Espátula Uso Médico Modelo 1: De Ayres, Material: Madeira, Comprimento: Cerca De 18 CM, Esterilidade: Descartável                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Lote/Item:</b> /2                                                                 |
| <b>CatMat:</b> 453693 - Espátula Uso Médico - Modelo 1: De Ayres   Material: Madeira   Comprimento: Cerca De 18 CM   Esterilidade: Descartável                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Ata:</b> N/A                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Homologação:</b> 16/07/2024 17:01                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Fonte:</b> <a href="http://www.gov.br/compras/pt-br">www.gov.br/compras/pt-br</a> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Quantidade:</b> 10                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Unidade:</b> Pacote 100 UN                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>UF:</b> MG                                                                        |

|                    |                                   |                                |
|--------------------|-----------------------------------|--------------------------------|
| <b>CNPJ</b>        | <b>Razão Social do Fornecedor</b> | <b>Valor da Proposta Final</b> |
| 05.194.502/0001-14 | ALFALAGOS LTDA.                   | R\$ 12,98                      |

\*VENCEDOR\*

Marca:  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo:  
 Descrição: Descrição não informada

|                |                |                                    |                         |                  |                            |
|----------------|----------------|------------------------------------|-------------------------|------------------|----------------------------|
| <b>Estado:</b> | <b>Cidade:</b> | <b>Endereço:</b>                   | <b>Nome de Contato:</b> | <b>Telefone:</b> | <b>Email:</b>              |
| MG             | Alfenas        | AVENIDA ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700 | PATRICIA                | (35) 3701-0450   | contratos@alfalagos.com.br |

|                    |                                   |                                |
|--------------------|-----------------------------------|--------------------------------|
| <b>CNPJ</b>        | <b>Razão Social do Fornecedor</b> | <b>Valor da Proposta Final</b> |
| 52.155.681/0001-41 | BIOLAB SOLUÇÕES PARA SAÚDE LTDA   | R\$ 12,99                      |

Marca:  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo:  
 Descrição: Descrição não informada

Endereço:



*f*

| CNPJ                                                                                                                         | Razão Social do Fornecedor                                      | Valor da Proposta Final                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| 49.754.931/0001-74                                                                                                           | G7 MEDICA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                    | R\$ 18,50                                                             |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço:                 |                                                                 |                                                                       |
| 23.450.299/0001-62                                                                                                           | OK DENTAL COMERCIO DE MATERIAIS ODONTO MEDICO E HOSPITALAR LTDA | R\$ 19,00                                                             |
| Marca: similar<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: similar<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço: |                                                                 |                                                                       |
| AV ATLANTICA, 2° 86                                                                                                          | Nome de Contato:<br>LUIS                                        | Telefone:<br>(11) 97696-5309<br>Email:<br>atendimento@okdental.com.br |

Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais R\$ 16,67  
 de: 1 Apr 5º da 11h 55 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| CNPJ: 21.807.915/0001-83                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Data: 12/05/2024 08:00                          |
| Órgão: CENTRAL DE LICITAÇÕES DE FORTALEZA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Modalidade: Pregão Eletrônico                   |
| Objeto: Constitui objeto da presente licitação, a seleção de empresa para o registro de preços visando a aquisição de mmh - linha geral viii, para atender à demanda da secretaria municipal da saúde de fortaleza - sms, de acordo com as especificações e quantitat vos previstos no anexo i - termo de referência a, para o período de * 2(doze) meses. | SRP: NÃO                                        |
| Descrição: Espátula Uso Médico - Espátula Uso Médico Modelo 1: De Ayres, Material* Madeira, Comprimento*: Cerca De 18 CM, Esterilidade: Descartável                                                                                                                                                                                                        | Identificação: N°Pregão 901372024 / UASG:927744 |
| CatMat: 453693 - Espátula Uso Médico - Modelo 1: De Ayres   Material*: Madeira   Comprimento*: Cerca De 18 CM   Esterilidade: Descartável                                                                                                                                                                                                                  | Lote/Item: /3                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Ata: N/A                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Homologação: 09/09/2024 11:42                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Quantidade: 410                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Unidade: Pacote 100 UN                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | UF: CE                                          |

| CNPJ                                                                                                                        | Razão Social do Fornecedor                                           | Valor da Proposta Final                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| 42.951.664/0001-86                                                                                                          | HOSPMAIA COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA                        | R\$ 6,71                               |
| *VENCEDOR*<br>Marca: THEOTO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: THEOTO<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                      |                                        |
| Estado: CE                                                                                                                  | Cidade: Solonópole                                                   | Endereço: RUA DO COMERCIO, SN          |
|                                                                                                                             |                                                                      | Telefone: (85) 8134-5039               |
|                                                                                                                             |                                                                      | Email: hospmaia@gmail.com              |
| 33.486.199/0001-69                                                                                                          | NEURORT DISTRIBUIDORA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES FIELI | R\$ 10,02                              |
| Marca: CRALPLAST<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: AYRES<br>Descrição: Descrição não informada             |                                                                      |                                        |
| Estado: PI                                                                                                                  | Cidade: Teresina                                                     | Endereço: RUA DOUTOR RAIMUNDO PAZ, 186 |
|                                                                                                                             |                                                                      | Nome de Contato: Rafael                |
|                                                                                                                             |                                                                      | Telefone: (86) 9151-1881               |
|                                                                                                                             |                                                                      | Email: neurortpi@gmail.com             |

|                                                                                                                            |                                                                   |           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------|
| 50.775.426/0001-95                                                                                                         | MED SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA                                      | R\$ 11,40 |
| Marca: ESTILO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PACOTE<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço: |                                                                   |           |
| 40.195.122/0001-03                                                                                                         | DESTIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA | R\$ 12,92 |
| Marca: THEOTO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: THEOTO<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço: |                                                                   |           |



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                                              |                                 |                                         |                               | Valor da Proposta Final   |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------|---------------------------|
| 05.283.253/0001-79                   | J&G PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                           |                                 |                                         |                               | R\$ 16,67                 |
| Marca: THEOTO                        |                                                                         |                                 |                                         |                               |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                         |                                 |                                         |                               |                           |
| Modelo: THEOTO                       |                                                                         |                                 |                                         |                               |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                         |                                 |                                         |                               |                           |
| Estado:                              | Cidade:                                                                 | Endereço:                       | Telefone:                               | Email:                        |                           |
| CE                                   | Eusébio                                                                 | RUA MIRIAN ABREU 16             | (85) 2180-8042                          | marcioforti@jgpharma.com.br   |                           |
| 72.527.609/0001-24                   | PRONTIDÃO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                        |                                 |                                         |                               | R\$ 17,72                 |
| Marca: KOLPLAST / KOLPLAST           |                                                                         |                                 |                                         |                               |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                         |                                 |                                         |                               |                           |
| Modelo: PCT 100 EM MADEIRA           |                                                                         |                                 |                                         |                               |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                         |                                 |                                         |                               |                           |
| Estado:                              | Cidade:                                                                 | Endereço:                       | Telefone:                               | Email:                        |                           |
| CE                                   | Eusébio                                                                 | R CALIXTO MACHADO, 21           | (85) 9983-0112                          | prontidaohospitalar@gmail.com |                           |
| 51.477.402/0001-12                   | IZZY DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAL LTDA |                                 |                                         |                               | R\$ 20,50                 |
| Marca: THEOTO                        |                                                                         |                                 |                                         |                               |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                         |                                 |                                         |                               |                           |
| Modelo: THEOTO                       |                                                                         |                                 |                                         |                               |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                         |                                 |                                         |                               |                           |
| Endereço:                            | Telefone:                                                               |                                 | Email:                                  |                               |                           |
| QUARTO ANEL VIÁRIO, 3917             | (85) 3497-6200                                                          |                                 | izzy.distribuidora@gmail.com            |                               |                           |
| 00.059.062/0001-79                   | CRYSSIL FORNECEDORA DE MATERIAIS E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA         |                                 |                                         |                               | R\$ 27,00                 |
| Marca: KOLPLAST                      |                                                                         |                                 |                                         |                               |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                         |                                 |                                         |                               |                           |
| Modelo: 10.2789                      |                                                                         |                                 |                                         |                               |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                         |                                 |                                         |                               |                           |
| Estado:                              | Cidade:                                                                 | Endereço:                       | Nome de Contato:                        | Telefone:                     | Email:                    |
| RJ                                   | Rio de Janeiro                                                          | RUA MARQUES DE JACAREPAGUA, 854 | Maria                                   | (21) 3327-0074                | cryssil2014@gmail.com     |
| 05.596.303/0001-04                   | MSB COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA                                      |                                 |                                         |                               | R\$ 32,20                 |
| Marca: THEOTO                        |                                                                         |                                 |                                         |                               |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                         |                                 |                                         |                               |                           |
| Modelo: ESPÁTULA USO MÉDICO          |                                                                         |                                 |                                         |                               |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                         |                                 |                                         |                               |                           |
| Estado:                              | Cidade:                                                                 | Endereço:                       | Nome de Contato:                        | Telefone:                     | Email:                    |
| CE                                   | Fortaleza                                                               | RUA CORONEL JUCA, 523           | Maria do Socorro Bezerra de Vasconcelos | (85) 3254-3285                | maracosocorro@hotmail.com |



**Preço (Compras Governamentais) 5: Mediana das Propostas Finais**

R\$ 14,90

(Lei nº 14.133)

CNPJ: 92.242.080/0002-90  
 Orgão: Hospital Escola da Universidade Federal de Pelotas  
 Objeto: Aquisição de Material Medico Hospitalar Uso Geral II  
 Descrição: Espátula Uso Médico - Espátula Uso Médico Modelo T: De Ayres, Material\* Madeira, Comprimento\*: Cerca De 18 CM | Esterilidade: Descartável  
 CatMat: 453693 - Espátula Uso Médico - Modelo T: De Ayres | Material\*: Madeira | Comprimento\*: Cerca De 18 CM | Esterilidade: Descartável  
 Data: 05/06/2024 08:00  
 Modalidade: Pregão Eletrônico  
 SRP: SIM  
 Identificação: N°Pregão:900202024 / UASG:155901  
 Lote/Item: 17  
 Atac: N/A  
 Homologação: 27/08/2024 18:03  
 Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
 Quantidade: 100  
 Unidade: Pacote 100.00 UN  
 UF: RS

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

00.802.002/0001-02 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA R\$ 11,90

\*VENCEDOR\*

Marca: ESTILO  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: ESTILO  
 Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
 SC Rio do Sul ESTRADA BOA ESPERANCA, 2320 Anacleto (47) 3520-9000 altermed@altermed.com.br



Relatório gerado no dia 19/03/2025 08:19:37 (P: 28042010 a9:6000:3829:445e a9b2:6174)  
 Código Validação: OneASpxrAtqOm1WwOvnhw2R2HJDXOxZ11RqgP9H4Zw5F4bY3k6M3d  
 http://www.bancodeprecos.com.br/CertificacaoAutenticidade?token=OneASpxrAtqOm1WwOvnhw2R2HJDXOxZ11RqgP9H4Zw5F4bY3k6M3d

f

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                              |                                 |                  |                 | Valor da Proposta Final               |  |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------|-----------------|---------------------------------------|--|
| 21.112.395/0001-94                   | CIRURGICA LAJEADENSE LTDA                               |                                 |                  |                 | R\$ 12,50                             |  |
| Marca: THEOTO                        |                                                         |                                 |                  |                 |                                       |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                         |                                 |                  |                 |                                       |  |
| Modelo: THEOTO                       |                                                         |                                 |                  |                 |                                       |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                         |                                 |                  |                 |                                       |  |
| Estado:                              | Cidade:                                                 | Endereço:                       | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                                |  |
| RS                                   | Lajeado                                                 | RUA ARTHUR BERNARDES, 618       | TRIANITI         | (51) 3729-5641  | licitacoes@cirurgicalajeacense.com.br |  |
| 29.010.039/0001-71                   | MONACO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA               |                                 |                  |                 | R\$ 13,95                             |  |
| Marca: CRAL                          |                                                         |                                 |                  |                 |                                       |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                         |                                 |                  |                 |                                       |  |
| Modelo: PCI                          |                                                         |                                 |                  |                 |                                       |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                         |                                 |                  |                 |                                       |  |
| Estado:                              | Cidade:                                                 | Endereço:                       | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                                |  |
| ES                                   | Vitória                                                 | R AROBALDO BANDEIRA, 106        | RAFAEL           | (27) 98148-5388 | rafael@monacoes.com.br                |  |
| 94.516.671/0001-53                   | CIRURGICA SANTA CRUZ COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |                                 |                  |                 | R\$ 15,64                             |  |
| Marca: KOI PLAST                     |                                                         |                                 |                  |                 |                                       |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                         |                                 |                  |                 |                                       |  |
| Modelo: 10.7789                      |                                                         |                                 |                  |                 |                                       |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                         |                                 |                  |                 |                                       |  |
| Estado:                              | Cidade:                                                 | Endereço:                       | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                                |  |
| RS                                   | Santa Cruz do Sul                                       | AVENIDA MELVIN JONES, 1700      | Simone           | (51) 2107-9000  | licitacoes@cirurgicasantacruz.com.br  |  |
| 21.831.246/0001-85                   | TECH-SUL MEDICAL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA              |                                 |                  |                 | R\$ 17,70                             |  |
| Marca: KOI PLAST                     |                                                         |                                 |                  |                 |                                       |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                         |                                 |                  |                 |                                       |  |
| Modelo: KOI PLAST                    |                                                         |                                 |                  |                 |                                       |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                         |                                 |                  |                 |                                       |  |
| Estado:                              | Cidade:                                                 | Endereço:                       | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                                |  |
| SC                                   | Barra Velha                                             | RUA NELSON ESPINDOLA, 138       | FRANCINE         | (47) 3456-5033  | techsullicitacao@gmail.com            |  |
| 39.800.235/0001-01                   | FENICE COMERCIO E SERVICOS - EIRELI                     |                                 |                  |                 | R\$ 26,40                             |  |
| Marca: KOI PLAST                     |                                                         |                                 |                  |                 |                                       |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                         |                                 |                  |                 |                                       |  |
| Modelo: UNICO                        |                                                         |                                 |                  |                 |                                       |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                         |                                 |                  |                 |                                       |  |
| Estado:                              | Cidade:                                                 | Endereço:                       | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                                |  |
| RJ                                   | Rio de Janeiro                                          | AVENIDA ARMANDO LOMBARDI, 60949 | Luiz             | (21) 2565-6161  | luiz.aieta@geneccyscomercial.com      |  |

#### Item 5: Espéculo uso médico (médio)

|                                |               |                                    |                                    |
|--------------------------------|---------------|------------------------------------|------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 1,42 (un); | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 1,42 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 1,42 |
| Quantidade:                    | Descrição     |                                    | Observação                         |
| 1.000 Unidades                 |               |                                    |                                    |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 1,33

inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



Relatório gerado em 04/10/2023 08:19:37 (P: 29042c10 a256003829144e a8b26154)  
 Código Validação: DneASgxYafQm1WavOvmHx2RjHJGKX0x2Z1cRqRjHx2w5FhBgw3efw3d  
<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgxYafQm1WavOvmHx2RjHJGKX0x2Z1cRqRjHx2w5FhBgw3efw3d>

CNPJ: 11.358.140/0001-52  
 Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TEREZINHA PE  
 Objeto: Pregão Eletrônico - Contratação de empresa para aquisição de Materiais de Procedimento Médico Hospitalar para atender as necessidades da Atenção Básica geridos pelo Fundo Municipal de Saúde de Santa Terezinha PE.  
 Descrição: ESPELHO USO MEDICO, APLICAÇÃO VAGINAL: MODELO COLLIN, TAMANHO MÉDIO, ADICIONAL 1 C/ VIA P/ ILUMINAR CAVIDADE, TRAVAMENTO C/ TRAVA TIPO ROSCA, MATERIAL POLÍMERO, ESTERILIDADE NÃO ESTÉRIL, USO ÚNICO, EMBALAGEM EMBALAGEM INDIVIDUAL - ESPELHO USO MEDICO, APLICAÇÃO VAGINAL: MODELO COLLIN, TAMANHO MÉDIO, ADICIONAL 1 C/ VIA P/ ILUMINAR CAVIDADE, TRAVAMENTO C/ TRAVA TIPO ROSCA, MATERIAL POLÍMERO, ESTERILIDADE NÃO ESTÉRIL, USO ÚNICO, EMBALAGEM EMBALAGEM INDIVIDUAL.  
 CatMat: 479757 - Espelho Uso Médico - Aplicação: Vaginal | Modelo: Collin | Tamanho: Médio | Adicional 1: C/ Via P/ Iluminar Cavidade | Travamento: C/ Trava Tipo Rosca | Material: Polímero | Esterilidade: Não Esteril, Uso Único | Embalagem: Embalagem Individual

Data: 24/02/2025 00:00  
 Modalidade: Pregão Eletrônico  
 SRP: NÃO  
 Identificação: NºPregão:920042025 / UASG 982555  
 Lote/Item: /39  
 Ata: N/A  
 Homologação: 11/03/2025 16:02  
 Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
 Quantidade: 1.000  
 Unidade: Unidade  
 UF: PE

CNPJ Razão Social do Fornecedor  
 18.544.864/0001-30 ODONTOMEDICA PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA  
 \*VENCEDOR\*

Marca: KOLPLAST  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: KOLPLAST  
 Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
 PE São José do Egito R DR. ARLINDO LEITE LOPES, 13 (87) 9104-1109 oconto@hotmail.com



Valor da Proposta Final  
 R\$ 1,27

07.187.827/0001-03 J. J. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Marca: Chaiplast  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: UND  
 Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
 PE Serra Talhada R OSVALDO DE GODOY LIMA, 211 Hailton Wanderley R. de Carvalho (87) 3831-7965 jjdistribuidora@gmail.com

03.817.043/0001-52 PHARMAPLUS LTDA

Marca: VAGISPEC  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: Unidade  
 Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
 PE Afogados da Ingazeira RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 IGOR (87) 9637-3041 igorpharmaplus@hotmail.com

48.479.110/0001-04 YUMED COMERCIO LTDA

Marca: CHAL PLAST  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: UND  
 Descrição: Descrição não informada

Endereço:

10.779.833/0001-56 MEDICAL MERCANTIL DE AFARLHAGEM MEDICA LTDA

Marca: VAGISPEC  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: VAGISPEC  
 Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
 PE Recife AVENIDA GOVERNADOR AGAMENON MAGALHAES, 3158 Ana (81) 3216-6161 medical@medical-pe.com.br

45.357.178/0001-22 MARIA E FERREIRA

Marca: VAGISPEC  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: UND  
 Descrição: Descrição não informada

Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
 R. JOSE CORDEIRO SIQUEIRA, 34 MARIA EDILSA FERREIRA (87) 98861-1484 ativadistribuidora@hotmail.com



*f*



|                                      |                                                      |                           |                         |                |                           |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------------|----------------|---------------------------|
| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                           |                           | Valor da Proposta Final |                |                           |
| 36.590.911/0001-63                   | IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA |                           | R\$ 2,00                |                |                           |
| Marca: KOLPLAST                      |                                                      |                           |                         |                |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                      |                           |                         |                |                           |
| Modelo: UNIDADE                      |                                                      |                           |                         |                |                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                      |                           |                         |                |                           |
| Estado:                              | Cidade:                                              | Endereço:                 | Nome de Contato:        | Telefone:      | Email:                    |
| PI                                   | Teresina                                             | R. GABRIEL FERREIRA, 1605 | MAX                     | (86) 3303-7278 | imediatadistrib@gmail.com |

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais R\$ 1,55  
 Incl. e Sit. nº de IN 55 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| CNPJ: 01.612.573/0001-39                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Data: 16/01/2025 09:00        |
| Orgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJAZEIRAS DO PIAUÍ-PI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Modalidade: Pregão Eletrônico |
| Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de preços para futuras aquisições de medicamentos da farmácia básica, hospitalares, odontológicos, injetáveis, psicotrópicos e dentários, para atender as demandas da municipalidade, conforme especificações constantes no Termo de Referência (Anexo I do Edital).                                                                                                                                                                                 | SRP: NÃO                      |
| Identificação: N°Pregão:900012025 / UASG:980286                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                               |
| Lote/Item: /191                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                               |
| Ata: N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                               |
| Homologação: 07/02/2025 11:22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                               |
| Fonte: www.gov.br/compras/pt-br                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                               |
| Quantidade: 2.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                               |
| Unidade: unidade                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                               |
| UF: PI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                               |
| Descrição: ESPÉCULO USO MÉDICO, APLICAÇÃO VAGINAL, MODELO COLLIN, TAMANHO MÉDIO, ADICIONAL 1 C/ VIA P/ ILUMINAR CAVIDADE, TRAVAMENTO C/ TRAVA TIPO ROSCA, MATERIAL POLÍMERO, ESTERILIDADE NÃO ESTÉRIL, USO ÚNICO, EMBALAGEM EMBALAGEM INDIVIDUAL - ESPÉCULO USO MÉDICO, APLICAÇÃO VAGINAL, MODELO COLLIN, TAMANHO MÉDIO, ADICIONAL 1 C/ VIA P/ ILUMINAR CAVIDADE, TRAVAMENTO C/ TRAVA TIPO ROSCA, MATERIAL POLÍMERO, ESTERILIDADE NÃO ESTÉRIL, USO ÚNICO, EMBALAGEM EMBALAGEM INDIVIDUAL. |                               |
| CatMat: 479757 - Espéculo Uso Médico - Aplicação Vaginal   Modelo: Collin   Tamanho: Médio   Adicional 1: C/ Via P/ Iluminar Cavidade   Travamento: C/ Trava Tipo Rosca   Material: Polímero   Esterilidade: Não Estéril, Uso Único   Embalagem: Embalagem Individual                                                                                                                                                                                                                     |                               |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                                            | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 30.249.069/0001-14                   | BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 1,54                |
| Marca: KOLPLAST                      |                                                                       |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                       |                         |
| Modelo: TAM M                        |                                                                       |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                       |                         |

|            |                  |                                     |                          |                                          |
|------------|------------------|-------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------|
| Estado: PI | Cidade: Floriano | Endereço: R CLEMENTINO RIBEIRO, 615 | Telefone: (89) 3521-2272 | Email: distribuidorabrasil10@hotmail.com |
|------------|------------------|-------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------|

|                    |                                                   |          |
|--------------------|---------------------------------------------------|----------|
| 36.846.568/0001-75 | IMPERIO MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALARES LTDA | R\$ 1,54 |
|--------------------|---------------------------------------------------|----------|

AVENÇADOR\*  
 Marca: KOLPLAST / HOLOGIC INC  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: ESPECULO VAGINAL DESCARTAVEL TAM M  
 Descrição: Descrição não informada

|            |                  |                                       |                          |                                      |
|------------|------------------|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------|
| Estado: PI | Cidade: Teresina | Endereço: AVENIDA SAO RAIMUNDO, 720 A | Telefone: (86) 3217-7799 | Email: contatagerberberura@gmail.com |
|------------|------------------|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------|

|                    |                                       |          |
|--------------------|---------------------------------------|----------|
| 12.973.088/0001-07 | 3A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 1,54 |
|--------------------|---------------------------------------|----------|

Marca: VAGISPEC  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: ESPECULO VAGINAL  
 Descrição: Descrição não informada

|            |                  |                                                    |                                           |                                    |
|------------|------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------|
| Estado: PI | Cidade: Teresina | Endereço: AVENIDA PROFESSOR VALTER ALENCAR, 1690/B | Telefone: (86) 3221-1311 / (86) 9987-1145 | Email: s.externocraveiro@gmail.com |
|------------|------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------|

|                    |                                               |          |
|--------------------|-----------------------------------------------|----------|
| 03.894.963/0001-74 | SÃO MARCOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 1,55 |
|--------------------|-----------------------------------------------|----------|

Marca: KOLPLAST - KOLPLAST OI S.A.  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: PROD. PARA SAÚDE - NACIONAL - CX 400 UND - VAL 12 M  
 Descrição: Descrição não informada

|            |                             |                                        |                       |                          |                                     |
|------------|-----------------------------|----------------------------------------|-----------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| Estado: PI | Cidade: São Raimundo Nonato | Endereço: RUA Rua Avelino Freitas, 498 | Nome de Contato: Levi | Telefone: (89) 3582-1845 | Email: saomarcosdistota@hotmail.com |
|------------|-----------------------------|----------------------------------------|-----------------------|--------------------------|-------------------------------------|



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                               | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------|
| 33.836.845/0001-04                   | M. A. M. COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI | R\$ 2,09                |
| Marca: KOLPLAST                      |                                                          |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                          |                         |
| Modelo: UND                          |                                                          |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                          |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                                  | Endereço:               |
| PI                                   | Teresina                                                 | RUA ACACIA, 1953        |
| Nome de Contato:                     |                                                          | Telefone:               |
| CLAUDIO                              |                                                          | (86) 3029-1881          |
| Email:                               |                                                          | licitacao@imedialta.com |

|                                      |                                                 |          |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------|----------|
| 00.286.687/0001-75                   | DIPROMED-DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS LTDA | R\$ 2,20 |
| Marca: KOLPLAST                      |                                                 |          |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                 |          |
| Modelo: UND                          |                                                 |          |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                 |          |
| Endereço:                            |                                                 |          |

|                                                           |                               |                            |
|-----------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------|
| 15.655.026/0001-45                                        | RNL TRADE AND FACILITIES LTDA | R\$ 2,25                   |
| Marca: Espéculo Uso Médico Aplicação: Vaginal, Modelo: C  |                               |                            |
| Fabricante: Fabricante não informado                      |                               |                            |
| Modelo: Espéculo Uso Médico Aplicação: Vaginal, Modelo: C |                               |                            |
| Descrição: Descrição não informada                        |                               |                            |
| Endereço:                                                 |                               |                            |
| DAS PITANGUEIRAS, 5                                       |                               |                            |
| Telefone:                                                 |                               | Email:                     |
| (61) 9570-4155                                            |                               | contato@federaltrading.org |



Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais R\$ 1,44

(Art. 141, § 1º da Lei 65 de 07 de Julho de 2021) (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| CNPJ: 76.002.641/0001-47                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Data: 13/11/2024 00:00                          |
| Orgão: MUNICIPIO DE RIO NEGRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Modalidade: Pregão Eletrônico                   |
| Objeto: Aquisição de Material Hospitalar.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SRP: NÃO                                        |
| Descrição: ESPÉCULO USO MÉDICO, APLICAÇÃO VAGINAL, MODELO COLLIN, TAMANHO MÉDIO, ADICIONAL 1 C/ VIA P/ ILUMINAR CAVIDADE, TRAVAMENTO C/ TRAVA TIPO ROSCA, MATERIAL: POLÍMERO, ESTERILIDADE NÃO ESTÉRIL, USO ÚNICO, EMBALAGEM EMBALAGEM INDIVIDUAL - ESPECULO USO MEDICO, APLICACAO VAGINAL, MODELO COLLIN, TAMANHO MEDIO, ADICIONAL 1 C/ VIA P/ ILUMINAR CAVIDADE, TRAVAMENTO C/ TRAVA TIPO ROSCA, MATERIAL POLIMERO, ESTERILIDADE NÃO ESTÉRIL, USO ÚNICO, EMBALAGEM EMBALAGEM INDIVIDUAL. | Identificação: NºPregão:901072024 / UASG-987823 |
| CatMat: 479757 - Espéculo Uso Médico - Aplicação: Vaginal   Modelo: Collin   Tamanho: Médio   Adicional 1: C/ Via P/ Iluminar Cavidade   Travamento: C/ Trava Tipo Rosca   Material: Polímero   Esterilidade: Não Estéril, Uso Único   Embalagem: Embalagem Individual                                                                                                                                                                                                                     | Lote/Item: /73                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Ata: N/A                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Homologação: 06/01/2025 16:57                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Quantidade: 5.000                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Unidade: Unidade                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | UF: PR                                          |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor            | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|
| 03.505.263/0001-40                   | PRODUVALE PRODUTOS HOSPITA: ARES LTDA | R\$ 1,27                |
| *VENCEDOR*                           |                                       |                         |
| Marca: CRAL                          |                                       |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                       |                         |
| Modelo: CRAL                         |                                       |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                       |                         |
| Estado:                              | Cidade:                               | Endereço:               |
| SC                                   | Blumenau                              | R COLIBRI, 425          |
| Nome de Contato:                     |                                       | Telefone:               |
| SETOR LICITAÇÕES                     |                                       | (47) 3323-5244          |
| Email:                               |                                       | vendas@produvale.com.br |

|                                      |                                      |                            |
|--------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------|
| 41.550.166/0001-69                   | CURAMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 1,34                   |
| Marca: KOLPLAST                      |                                      |                            |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                      |                            |
| Modelo: RCG MS 10237610153           |                                      |                            |
| Descrição: Descrição não informada   |                                      |                            |
| Estado:                              | Cidade:                              | Endereço:                  |
| PR                                   | Arapongas                            | R RABILONGA, 59            |
| Telefone:                            |                                      | Email:                     |
| (43) 9911-5390                       |                                      | arthur_curamed@hotmail.com |



11.145.401/0001-56 L.A DALLA PORTA JUNIOR LTDA R\$ 1,40

Marca: KOLPLAST  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: KOLPLAST  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Santa Maria RUA PASCOAL GOMES LIBRELOTTO, 20 Luis (55) 32231-8185 ladallaporta@hotmail.com

24.118.034/0001-37 ANGULAR PRODUTOS PARA SAUDE LTDA R\$ 1,40

Marca: KOLPLAST  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: UND  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Pinhais AV JACOB MACANHAN, 4316 SANDRA (41) 3598-3591 comercial1@angularsaude.com.br

94.389.400/0001-84 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R\$ 1,44

Marca: KOLPLAST  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: KOLPLAST  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Vera Cruz RODO RSC 287, KM 109+500, S/N Augusto Henrique Weis (51) 3740-1450 licita8@mcwdistribuidora.com.br

30.888.187/0001-72 S.V. BRAGA IMPORTADORA EIRELI R\$ 1,44

Marca: KOLPLAST  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: KOLPLAST  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
SC Camboriú R PEDRA VERMELHA, 112 COMERCIAL (47) 3311-7391 perolaimportadora@gmail.com

48.214.680/0001-72 NETMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 1,44

Marca: KOLPLAST/KOLPLAST  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: VAGISPEC/VAGISPEC  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

47.181.976/0001-71 SUPERMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R\$ 1,61

Marca: CRALPLAST  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CRALPLAST  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
PR Ivaiporã AV SCUZA NAVES 1675 (43) 9974-9939/ (0000) 0000-0000 supermedhospitar@hotmail.com

52.685.881/0001-25 CIRURGICA MEDPLUS - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 1,52

Marca: CRAL  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CRAL  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RODO: FO CREMM, 13018 Sérgio (44) 9729-8786 contato.cirurgica2023@gmail.com

83.157.032/0001-22 METROMED COM DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA R\$ 1,58

Marca: VAGISPEC / KOLPLAST C1 SA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: LUBRIFICADO / 10237610153  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
SC Rio do Sul EST BOA ESPERANCA, 1918 SANDRO (47) 3531-9800 contato@metromed.com.br



| CNPJ | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
|------|----------------------------|-------------------------|
|------|----------------------------|-------------------------|

|                    |                                          |          |
|--------------------|------------------------------------------|----------|
| 00.802.002/0001-02 | ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA | R\$ 1,57 |
|--------------------|------------------------------------------|----------|

Marca: KOLPLAST  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: VAGISPEC MCD. MEDIO  
Descrição: Descrição não informada

|         |            |                             |                  |                |                          |
|---------|------------|-----------------------------|------------------|----------------|--------------------------|
| Estado: | Cidade:    | Endereço:                   | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                   |
| SC      | Rio do Sul | ESTRADA BOA ESPERANCA, 2320 | Anacleto         | (47) 3520-9000 | altermed@altermed.com.br |

|                    |                                            |          |
|--------------------|--------------------------------------------|----------|
| 21.831.246/0001-85 | TECH-SUL MEDICAL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA | R\$ 1,72 |
|--------------------|--------------------------------------------|----------|

Marca: KOLPLAST  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: VAGISPEC  
Descrição: Descrição não informada

|         |             |                           |                  |                |                            |
|---------|-------------|---------------------------|------------------|----------------|----------------------------|
| Estado: | Cidade:     | Endereço:                 | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                     |
| SC      | Barra Velha | RLA NELSON ESPINDOLA, 138 | FRANCINE         | (47) 3436-5033 | techsullicitacao@gmail.com |

|                    |                                                          |          |
|--------------------|----------------------------------------------------------|----------|
| 94.516.671/0001-53 | CIRURGICA SANTA CRUZ COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. | R\$ 2,45 |
|--------------------|----------------------------------------------------------|----------|

Marca: KOLPLAST  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: KOLPLAST  
Descrição: Descrição não informada

|         |                   |                            |                  |                |                                      |
|---------|-------------------|----------------------------|------------------|----------------|--------------------------------------|
| Estado: | Cidade:           | Endereço:                  | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                               |
| RS      | Santa Cruz do Sul | AVENIDA MELVIN JONES, 1700 | Simone           | (51) 2107-9000 | licitacoes@cirurgicasantacruz.com.br |

Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais  
Incl. 146.000,00 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



Data: 18/10/2024 08:30  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: NÃO

CNPJ: 79.151.312/0001-56  
Órgão: UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ PR  
Objeto: Fornecimento de materiais hospitalares diversos  
Descrição: Espéculo Uso Médico - Espéculo Uso Médico Aplicação: Vaginal | Modelo: Collin | Tamanho: Médio | Travamento: C/ Trava Tipo Rosca | Material: Polímero | Esterilidade: Estéril, Uso Único | Embalagem: Embalagem Individual  
CatMat: 479748 - Espéculo Uso Médico - Aplicação: Vaginal | Modelo: Collin | Tamanho: Médio | Travamento: C/ Trava Tipo Rosca | Material: Polímero | Esterilidade: Estéril, Uso Único | Embalagem: Embalagem Individual  
Identificação: NºPregão: 901022024 / UASG: 926764  
Lote/Item: /27  
Ata: N/A  
Homologação: 29/11/2024 16:54  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 2.800  
Unidade: Unidade  
UF: PR

| CNPJ | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
|------|----------------------------|-------------------------|
|------|----------------------------|-------------------------|

|                    |                                  |          |
|--------------------|----------------------------------|----------|
| 24.118.004/0001-37 | ANGULAR PRODUTOS PARA SAUDE LTDA | R\$ 1,27 |
|--------------------|----------------------------------|----------|

Marca: KOLPLAST  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: UND  
Descrição: Descrição não informada

|         |         |                         |                  |                |                                |
|---------|---------|-------------------------|------------------|----------------|--------------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:               | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                         |
| PR      | Pinhais | AV JACOB MACANHAN, 4316 | SANDRA           | (41) 3598-3591 | comercial1@angularsaude.com.br |

|                    |                                      |          |
|--------------------|--------------------------------------|----------|
| 03.505.263/0001-40 | PRODUVALE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 1,31 |
|--------------------|--------------------------------------|----------|

Marca: GRAL  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CPA  
Descrição: Descrição não informada

|         |          |                |                    |                |                         |
|---------|----------|----------------|--------------------|----------------|-------------------------|
| Estado: | Cidade:  | Endereço:      | Nome de Contato:   | Telefone:      | Email:                  |
| SC      | Blumenau | R COLIBRI, 425 | SETOR (LICITAÇÕES) | (47) 3323-5244 | vendas@produvale.com.br |

|                    |                                          |          |
|--------------------|------------------------------------------|----------|
| 00.802.002/0001-02 | ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA | R\$ 1,44 |
|--------------------|------------------------------------------|----------|

Marca: KOLPLAST  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: VAGISPEC MCD. MEDIO  
Descrição: Descrição não informada

|         |            |                             |                  |                |                          |
|---------|------------|-----------------------------|------------------|----------------|--------------------------|
| Estado: | Cidade:    | Endereço:                   | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                   |
| SC      | Rio do Sul | ESTRADA BOA ESPERANCA, 2320 | Anacleto         | (47) 3520-9000 | altermed@altermed.com.br |



Relatório gerado no dia 19/03/2025 08:19:37 SP: 29042x10 a956003829144a a802e151  
Código de Verificação: DneASgXf9pQm1WwOmmha2R2h3JX0uZ21d0gRjHsK2w5FhBgyk3d%3d  
http://www.bancoderegistros.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgXf9pQm1WwOmmha2R2h3JX0uZ21d0gRjHsK2w5FhBgyk3d%3d

| CNPJ                                                                                                                                             | Razão Social do Fornecedor                                    |                                            |                                  |                                  |                                 | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|-------------------------|
| 94.389.400/0001-84                                                                                                                               | MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA                      |                                            |                                  |                                  |                                 | R\$ 1,46                |
| Marca: KOLPLAST<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: KOLPLAST<br>Descrição: Descrição não informada                                |                                                               |                                            |                                  |                                  |                                 |                         |
| Estado:                                                                                                                                          | Cidade:                                                       | Endereço:                                  | Nome de Contato:                 | Telefone:                        | Email:                          |                         |
| RS                                                                                                                                               | Vera Cruz                                                     | ROD RSC 287, KM 109+500, S/N               | Augusto Henrique Weiss           | (51) 3740-1450                   | licita8@mcwdistribuidora.com.br |                         |
| 47.181.976/0001-71                                                                                                                               | SUPERMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA     |                                            |                                  |                                  |                                 | R\$ 1,48                |
| Marca: cralplast<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: cralplast<br>Descrição: Descrição não informada                              |                                                               |                                            |                                  |                                  |                                 |                         |
| Estado:                                                                                                                                          | Cidade:                                                       | Endereço:                                  | Telefone:                        | Email:                           |                                 |                         |
| PR                                                                                                                                               | Ivaiporã                                                      | AV SOUZA NAVES, 1675                       | (43) 9974-9939/ (0000) 0000-0000 | supermedhospitalar@hotmail.com   |                                 |                         |
| 01.184.342/0001-71                                                                                                                               | A C P CORREIA & CIA LTDA                                      |                                            |                                  |                                  |                                 | R\$ 1,49                |
| Marca: VAGISPEC<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: ESPÉCULO VAGINAL ESTÉRIL LUBRIFICADO IM<br>Descrição: Descrição não informada |                                                               |                                            |                                  |                                  |                                 |                         |
| Estado:                                                                                                                                          | Cidade:                                                       | Endereço:                                  | Telefone:                        | Email:                           |                                 |                         |
| PR                                                                                                                                               | Bela Vista do Paraíso                                         | AV INDEPENDENCIA, 1279                     | (43) 3242-1589                   |                                  |                                 |                         |
| 37.931.054/0001-16                                                                                                                               | LEMED COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI |                                            |                                  |                                  |                                 | R\$ 1,51                |
| Marca: CRAL<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CRAL ANVISA: 10379960106<br>Descrição: Descrição não informada                    |                                                               |                                            |                                  |                                  |                                 |                         |
| Estado:                                                                                                                                          | Cidade:                                                       | Endereço:                                  | Telefone:                        | Email:                           |                                 |                         |
| SC                                                                                                                                               | Porto Belo                                                    | AV GOVERNADOR CELSO RAMOS, 2838            | (47) 9699-5693                   | lemed.materiaismedicos@gmail.com |                                 |                         |
| 93.157.032/0001-22                                                                                                                               | METROMED COM DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA               |                                            |                                  |                                  |                                 | R\$ 1,54                |
| Marca: VAGISPEC / KOLPLAST CIA SA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: LUBRIFICADO<br>Descrição: Descrição não informada           |                                                               |                                            |                                  |                                  |                                 |                         |
| Estado:                                                                                                                                          | Cidade:                                                       | Endereço:                                  | Nome de Contato:                 | Telefone:                        | Email:                          |                         |
| SC                                                                                                                                               | Rio do Sul                                                    | EST BOA ESPERANCA, 1918                    | SANDRO                           | (47) 3531-9900                   | contato@metromed.com.br         |                         |
| 50.392.566/0001-45                                                                                                                               | AABA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA                    |                                            |                                  |                                  |                                 | R\$ 1,55                |
| Marca: Kolplast<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Kolplast<br>Descrição: Descrição não informada                                |                                                               |                                            |                                  |                                  |                                 |                         |
| Estado:                                                                                                                                          | Cidade:                                                       | Endereço:                                  | Telefone:                        | Email:                           |                                 |                         |
| PR                                                                                                                                               | Almirante Tamandaré                                           | RUA JOAO KUBIS, 780                        | (41) 3232-2161                   | aaba@aaba.com.br                 |                                 |                         |
| 29.032.903/0001-36                                                                                                                               | PLENA MEDICA HOSPITALAR - EIRELI                              |                                            |                                  |                                  |                                 | R\$ 1,59                |
| Marca: Vagispec<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Vagispec<br>Descrição: Descrição não informada                                |                                                               |                                            |                                  |                                  |                                 |                         |
| Estado:                                                                                                                                          | Cidade:                                                       | Endereço:                                  | Telefone:                        | Email:                           |                                 |                         |
| PR                                                                                                                                               | Paranavai                                                     | R SOUZA NAVES, 867                         | (14) 3422-9531                   |                                  |                                 |                         |
| 29.755.537/0001-24                                                                                                                               | R.E. DA SILVA E SILVA LTDA                                    |                                            |                                  |                                  |                                 | R\$ 1,59                |
| Marca: KOLPLAST<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: KOLPLAST<br>Descrição: Descrição não informada                                |                                                               |                                            |                                  |                                  |                                 |                         |
| Estado:                                                                                                                                          | Cidade:                                                       | Endereço:                                  | Telefone:                        | Email:                           |                                 |                         |
| PR                                                                                                                                               | Maringá                                                       | AV ADVOGADO HORACIO RACCANELLO FILHO, 6326 | (44) 9850-4510                   | comercial1@resilva.com.br        |                                 |                         |



inc. I nº 07 da LV 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 76.206.606/0001-40  
Orgão: GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ  
Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu  
Objeto: Seleção de Propostas destinada ao Registro de preço para futura e eventual aquisição de materiais de uso médico e hospitalar, para uso para uso no atendimento dos usuários dos diversos serviços de saúde da Secretaria Municipal da Saúde de Foz do Iguaçu/PR para o período de 12 meses  
Descrição: Espéculo Uso Médico - Espéculo Uso Médico Aplicação: Vaginal, Modelo: Collin, Tamanho: Médio, Travamento: C/ Trava Tipo Rosca, Material: Polímero, Esterilidade: Não Estéril, Uso Único, Embalagem: Embalagem Individual  
CatMat: 479744 - Espéculo Uso Médico - Aplicação: Vaginal | Modelo: Collin | Tamanho: Médio | Travamento: C/ Trava Tipo Rosca | Material: Polímero | Esterilidade: Não Estéril, Uso Único | Embalagem: Embalagem Individual  
Data: 08/10/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: NºPregão:900892024 / UASG:987563  
Lote/Item: /28  
Ata: N/A  
Homologação: 18/12/2024 11:28  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 14.000  
Unidade: Unidade  
UF: PR

| CNPJ | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
|------|----------------------------|-------------------------|
|------|----------------------------|-------------------------|

|                    |                                          |          |
|--------------------|------------------------------------------|----------|
| 00.802.002/0001-02 | ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA | R\$ 1,06 |
|--------------------|------------------------------------------|----------|

\*VENCEDOR\*

Marca: KOLPLAST

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: VAGISPEC MOD. MED

Descrição: Descrição não informada

|         |            |                             |                  |                |                          |
|---------|------------|-----------------------------|------------------|----------------|--------------------------|
| Estado: | Cidade:    | Endereço:                   | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                   |
| SC      | Rio do Sul | ESTRADA BOA ESPERANCA, 2320 | Anacleto         | (47) 3520-9000 | altermed@altermed.com.br |

|                    |                                      |          |
|--------------------|--------------------------------------|----------|
| 03.505.263/0001-40 | PRODUVALE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 1,13 |
|--------------------|--------------------------------------|----------|

Marca: oral

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: oral

Descrição: Descrição não informada

|         |          |               |                    |                |                         |
|---------|----------|---------------|--------------------|----------------|-------------------------|
| Estado: | Cidade:  | Endereço:     | Nome de Contato:   | Telefone:      | Email:                  |
| SC      | Blumenau | R COUBRI, 426 | SETOR (LICITAÇÕES) | (47) 3323-5244 | vendas@produvale.com.br |

|                    |                                                                   |          |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------|----------|
| 48.214.680/0001-72 | NETMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 1,13 |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------|----------|

Marca: KOLPLAST / KOLPLAST

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: VAGISPEC / VAGISPEC

Descrição: Descrição não informada

Endereço:

|                    |                                |          |
|--------------------|--------------------------------|----------|
| 30.868.187/0001-72 | S. V. BRAGA IMPORTADORA EIRELI | R\$ 1,18 |
|--------------------|--------------------------------|----------|

Marca: CREAL

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: CREAL

Descrição: Descrição não informada

|         |          |                        |                  |                |                            |
|---------|----------|------------------------|------------------|----------------|----------------------------|
| Estado: | Cidade:  | Endereço:              | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                     |
| SC      | Camboriú | R. PEDRA VERMELHA, 112 | COMERCIAL        | (47) 3311-7351 | perolaimporadora@gmail.com |

|                    |                                                           |          |
|--------------------|-----------------------------------------------------------|----------|
| 47.181.976/0001-71 | SUPERMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA | R\$ 1,19 |
|--------------------|-----------------------------------------------------------|----------|

Marca: CREALPLAST

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: CREALPLAST

Descrição: Descrição não informada

|         |          |                      |                                  |                                |
|---------|----------|----------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| Estado: | Cidade:  | Endereço:            | Telefone:                        | Email:                         |
| PR      | Ivaiporã | AV SOUZA NAVES, 1675 | (43) 9974-9939/ (0000) 0000-0000 | supermedhospitalar@hotmail.com |

|                    |                        |          |
|--------------------|------------------------|----------|
| 17.213.439/0001-03 | ALDREY PAUCIO DA SILVA | R\$ 1,20 |
|--------------------|------------------------|----------|

Marca: KOP-AST

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: NÃO ESTÉRIL M

Descrição: Descrição não informada

|         |          |                             |                  |                |                       |
|---------|----------|-----------------------------|------------------|----------------|-----------------------|
| Estado: | Cidade:  | Endereço:                   | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                |
| PR      | Curitiba | R ELISEU JOSE HIPOLITO, 604 | DENIZ MATOS      | (41) 3069-0152 | deniz.matos@yahoo.com |



| CNPJ                                                                                                                                          | Razão Social do Fornecedor                                            |                               |                  |                            | Valor da Proposta Final           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------|----------------------------|-----------------------------------|
| 00.339.246/0001-92                                                                                                                            | LONDRIOR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA                         |                               |                  |                            | R\$ 1,30                          |
| Marca: VAGISPEC<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: VAGISPEC<br>Descrição: Descrição não informada                             |                                                                       |                               |                  |                            |                                   |
| Estado:                                                                                                                                       | Cidade:                                                               | Endereço:                     | Telefone:        | Email:                     |                                   |
| PR                                                                                                                                            | Londrina                                                              | AVENIDA TIRADENTES, 7100      | (43) 3373-8400   | londrior@londrior.com.br   |                                   |
| 83.157.032/0001-22                                                                                                                            | METROMED COM DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA                       |                               |                  |                            | R\$ 1,30                          |
| Marca: KOLPLAST/KOLPLAST C I AS<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: VAGISPEC/10237510153<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                       |                               |                  |                            |                                   |
| Estado:                                                                                                                                       | Cidade:                                                               | Endereço:                     | Nome de Contato: | Telefone:                  | Email:                            |
| SC                                                                                                                                            | Rio do Sul                                                            | EST BOA ESPERANCA 1918        | SANDRO           | (47) 3531-9800             | contato@metromed.com.br           |
| 21.831.246/0001-85                                                                                                                            | TECH-SUL MEDICAL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA                            |                               |                  |                            | R\$ 1,33                          |
| Marca: KOLPLAST<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: VAGISPEC<br>Descrição: Descrição não informada                             |                                                                       |                               |                  |                            |                                   |
| Estado:                                                                                                                                       | Cidade:                                                               | Endereço:                     | Nome de Contato: | Telefone:                  | Email:                            |
| SC                                                                                                                                            | Barra Velha                                                           | RUA NELSON ESPINDOLA, 138     | FRANCINE         | (47) 3456-5033             | techsullicitacao@gmail.com        |
| 07.752.236/0001-23                                                                                                                            | MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A |                               |                  |                            | R\$ 1,48                          |
| Marca: ADLIN PLASTICOS LTDA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: ADLIN PLASTICOS LTDA<br>Descrição: Descrição não informada     |                                                                       |                               |                  |                            |                                   |
| Estado:                                                                                                                                       | Cidade:                                                               | Endereço:                     | Nome de Contato: | Telefone:                  | Email:                            |
| RS                                                                                                                                            | Vera Cruz                                                             | RUA ERNESTO WILD, 2460        | LUCAS            | (51) 3718-7530             | compradireta@imedive.com.br       |
| 18.255.796/0001-99                                                                                                                            | M MAGALHAES PRODUTOS HOSPITALAR EIRELI                                |                               |                  |                            | R\$ 1,48                          |
| Marca: CRAL<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CRAI<br>Descrição: Descrição não informada                                     |                                                                       |                               |                  |                            |                                   |
| Estado:                                                                                                                                       | Cidade:                                                               | Endereço:                     | Nome de Contato: | Telefone:                  | Email:                            |
| PR                                                                                                                                            | Apucarana                                                             | R LUCIANO CASTRO MATHIAS, 212 | RICARDO          | (43) 3047-0882             | cmhospitalar@hotmail.com          |
| 07.947.536/0001-68                                                                                                                            | ODONTOMED CANAÃ LTDA                                                  |                               |                  |                            | R\$ 1,56                          |
| Marca: Kolplast<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Espécule vaginal<br>Descrição: Descrição não informada                     |                                                                       |                               |                  |                            |                                   |
| Estado:                                                                                                                                       | Cidade:                                                               | Endereço:                     | Telefone:        | Email:                     |                                   |
| PR                                                                                                                                            | Leanda                                                                | RUA PRUDENTE DE MORAES, 418   | (44) 3425-1067   | paranacontabil@hotmail.com |                                   |
| 34.064.557/0001-08                                                                                                                            | MEDMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI                      |                               |                  |                            | R\$ 1,58                          |
| Marca: KOLPLAST<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: ESPECULO<br>Descrição: Descrição não informada                             |                                                                       |                               |                  |                            |                                   |
| Estado:                                                                                                                                       | Cidade:                                                               | Endereço:                     | Nome de Contato: | Telefone:                  | Email:                            |
| SC                                                                                                                                            | Itapema                                                               | RUA 456, 365                  | JULIO            | (47) 3269-1801             | licitacao@medmedhospitalar.com.br |

#### Item 6: Espécule uso médico (pequeno)

Preço Estimado: R\$ 1,33 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 1,33

Média dos Preços Obtidos: R\$ 1,33

Quantidade

Descrição

Observação

1.000 Unidades



Protocolo gerado no dia: 19/03/2025 08:19:37 (P: 2804210 a9f600382944fe a6b2e154)  
 Código Validação: OneASgYxYqOm1WavOymHwz2RjHJGXOx221cRagPjeHsk2w5FhBgk3d%3d  
 http://www.bancoeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=OneASgYxYqOm1WavOymHwz2RjHJGXOx221cRagPjeHsk2w5FhBgk3d%3d



CNPJ: 00.394.502/0398-65  
Orgão: MINISTÉRIO DA DEFESA  
COMANDO DA MARINHA  
Centro de Intendência da Marinha em São Pedro da Aldeia  
Objeto: Aquisição de Material de Consumo Comum Médico-Hospitalar para a Policlínica Naval de São Pedro da Aldeia (PNSPA).  
Descrição: Espéculo uso médico - Espéculo Uso Médico Aplicação Vaginal, Modelo Collin, Tamanho: Pequeno, Travamento: C/ Trava Tipo Rosca, Material: Polímero, Esterilidade: Estéril, Uso Único, Embalagem: Embalagem Individual  
CatMat: 479749 - Espéculo Uso Médico - Aplicação Vaginal | Modelo Collin | Tamanho: Pequeno | Travamento: C/ Trava Tipo Rosca | Material: Polímero | Esterilidade: Estéril, Uso Único | Embalagem: Embalagem Individual

Data: 14/11/2024 08:30  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: NºPregão:900262024 / UASG.791181  
Lote/Item: /70  
Ata: N/A  
Homologação: 16/12/2024 16:27  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 1.000  
Unidade: Unidade

CNPJ Razão Social do Fornecedor  
38.027.865/0001-14 ELEVE COMERCIO E SERVICOS LTDA  
\*VENCEDOR\*

Marca: KOLPLAST  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Espéculo uso médico  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
RJ Araruama RUA XV DE NOVENBRO, 694

Telefone:  
(22) 2665-6638

Email:  
epfcontabil@hotmail.com

29.636.061/0001-89 INOVA COMERCIAL E CONSULTORIA LTDA

Marca: VAGISPEC  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: VAGISPEC  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
MG Belo Horizonte RUA SAO LUIZ GONZAGA, 237

Telefone:  
(31) 3347-1320

Email:  
contato@novacomercial.com

27.105.456/0001-72 MEDICENTRO COMERCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI

Marca: kolplast  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: kolplast  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
RS Santa Maria R PASCUAL GOMES LIBRELOTTO, 20

Nome de Contato:  
PATRICIA

Telefone:  
(55) 3025-9943

Email:  
medicentrodistribuidora@hotmail.com

36.522.055/0001-09 36.522.055 HERBERT ESPINDOLA MARTINS

Marca: Espéculo uso médico  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Espéculo uso médico  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

51.540.734/0001-02 51.540.734 ANDRESSA ALVES MIRANDA DA SILVA

Marca: conforme pedido  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: conforme pedido  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

16.599.555/0001-31 ARC FONTOURA INDUSTRIA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Marca: oral  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: espéculo uso médico modelo collin tam p  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
RJ Rio de Janeiro RUA BELIZARIO PENA, 10491

Telefone:  
(21) 2430-7385

Email:  
financeiro@ourcompany.com.br





inc. I Art. 5º da IN 05 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 09.545.196/0001-74  
Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA  
Comando do Exército  
Comando de Operações Terrestres  
Comando de Aviação do Exército  
Base de aviação de Taubaté  
Objeto: Eventual aquisição de materiais médico-hospitalares  
Descrição: ESPÉCULO USO MÉDICO, APLICAÇÃO VAGINAL, MODELO COLLIN, TAMANHO PEQUENO, TRAVAMENTO C/ TRAVA TIPO ROSCA, MATERIAL POLÍMERO, ESTERILIDADE ESTÉRIL, USO ÚNICO, EMBALAGEM EMBALAGEM INDIVIDUAL - ESPÉCULO USO MÉDICO, APLICAÇÃO VAGINAL, MODELO COLLIN, TAMANHO PEQUENO, TRAVAMENTO C/ TRAVA TIPO ROSCA, MATERIAL POLÍMERO, ESTERILIDADE ESTÉRIL, USO ÚNICO, EMBALAGEM EMBALAGEM INDIVIDUAL  
CatMat: 479749 - Espéculo Uso Médico - Aplicação: Vaginal | Modelo: Collin | Tamanho: Pequeno | Travamento: C/ Trava Tipo Rosca | Material: Polímero | Esterilidade: Estéril, Uso Único | Embalagem: Embalagem Individual

Data: 29/10/2024 00:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: NÃO  
Identificação: NºPregão:900682024 / UASG:160518  
Lote/Item: /105  
Ata: N/A  
Homologação: 13/12/2024 12:11  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 1.000  
Unidade: Unidade  
UF: SP

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

01.328.535/0001-59 CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 1,22  
\*VENCEDOR\*

Marca: KOLPLAST  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: R.M.S.: 10237610153  
Descrição: Descrição não informada

|         |           |                     |                  |                |                      |
|---------|-----------|---------------------|------------------|----------------|----------------------|
| Estado: | Cidade:   | Endereço:           | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:               |
| PR      | Arapongas | RUA PICA-PAU, 1.211 | MAYARA           | (43) 3275-3105 | classmed@outlook.com |

08.093.976/0001-68 HOFFMANN &amp; GOMES LTDA R\$ 1,29

Marca: KOLPLAST/KOLPLAST  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Espéculo Vaginal Collin P  
Descrição: Descrição não informada

|         |         |                             |                |                          |
|---------|---------|-----------------------------|----------------|--------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:                   | Telefone:      | Email:                   |
| SP      | Taubaté | R CORONEL JOAO AFFONSO, 191 | (12) 3621-7993 | hoffmanngomes@uol.com.br |

00.861.408/0001-19 DOVALLE HOSPITALAR LTDA R\$ 2,40

Marca: kolplast  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: vagispec  
Descrição: Descrição não informada

|         |               |                             |                |                             |
|---------|---------------|-----------------------------|----------------|-----------------------------|
| Estado: | Cidade:       | Endereço:                   | Telefone:      | Email:                      |
| SP      | Ilha Comprida | RUA CAPITAO FLORAMANTE, 152 | (13) 8127-8258 | dovallehospitalar@gmail.com |

inc. I Art. 5º da IN 05 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
ESP-HOSPITAL DAS CLINICAS DE BOTUCATU  
Objeto: Constituição de sistema de registro de preços para aquisição futura de materiais médico-hospitalares (frasco para equipamento médico, etc), para atender as necessidades da seção de suprimentos  
Descrição: Espéculo uso médico - Espéculo Uso Médico Aplicação: Vaginal, Modelo: Collin, Tamanho: Pequeno, Travamento: C/ Trava Tipo Rosca, Material: Polímero, Esterilidade: Estéril, Uso Único, Embalagem: Embalagem Individual  
CatMat: 479749 - Espéculo Uso Médico - Aplicação: Vaginal | Modelo: Collin | Tamanho: Pequeno | Travamento: C/ Trava Tipo Rosca | Material: Polímero | Esterilidade: Estéril, Uso Único | Embalagem: Embalagem Individual

Data: 21/10/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: NºPregão:902372024 / UASG:092501  
Lote/Item: /4  
Ata: N/A  
Homologação: 25/11/2024 10:04  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 5.000  
Unidade: Unidade  
UF: SP



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor               |                                            | Valor da Proposta Final |                                |                                   |
|--------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|
| 01.854.654/0001-45                   | PONTUAL COMERCIAL LTDA                   |                                            | R\$ 1,11                |                                |                                   |
| *VENCEDOR*                           |                                          |                                            |                         |                                |                                   |
| Marca: VAGISPEC                      |                                          |                                            |                         |                                |                                   |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                          |                                            |                         |                                |                                   |
| Modelo: PEQUENO                      |                                          |                                            |                         |                                |                                   |
| Descrição: Descrição não informada   |                                          |                                            |                         |                                |                                   |
| Estado:                              | Cidade:                                  | Endereço:                                  | Telefone:               | Email:                         |                                   |
| SP                                   | Santana de Parnaíba                      | ESTRADA DOS ROMÉRIOS, 39000                | (11) 3663-1915          | legal@notariacontabil.com.br   |                                   |
| 47.859.078/0004-53                   | DIPROMED COMERCIO E IMPORTACAO LTDA      |                                            | R\$ 1,16                |                                |                                   |
| Marca: VAGISPEC-KOLPLAST             |                                          |                                            |                         |                                |                                   |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                          |                                            |                         |                                |                                   |
| Modelo: ESPELULO P- VAGISPEC         |                                          |                                            |                         |                                |                                   |
| Descrição: Descrição não informada   |                                          |                                            |                         |                                |                                   |
| Estado:                              | Cidade:                                  | Endereço:                                  | Telefone:               | Email:                         |                                   |
| SP                                   | Osasco                                   | AVENIDA DR. MAURO LINDEMBERG MONTEIRO, 185 | (11) 3545-0165          | magda.teixeira@dipromed.com.br |                                   |
| 56.091.482/0001-06                   | DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA       |                                            | R\$ 1,18                |                                |                                   |
| Marca: VAGYTEC                       |                                          |                                            |                         |                                |                                   |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                          |                                            |                         |                                |                                   |
| Modelo: VAGYTEC                      |                                          |                                            |                         |                                |                                   |
| Descrição: Descrição não informada   |                                          |                                            |                         |                                |                                   |
| Estado:                              | Cidade:                                  | Endereço:                                  | Nome de Contato:        | Telefone:                      | Email:                            |
| SP                                   | Ribeirão Preto                           | RUA PAULO DE FRONTIM, 25                   | Claudio                 | (16) 3519-3170                 | claudio@dimebrashospitalar.com.br |
| 04.053.331/0001-21                   | CIRURGICA UNIAO LTDA                     |                                            | R\$ 1,20                |                                |                                   |
| Marca: KOLPLAST VAGISPEC             |                                          |                                            |                         |                                |                                   |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                          |                                            |                         |                                |                                   |
| Modelo: NACIONAL                     |                                          |                                            |                         |                                |                                   |
| Descrição: Descrição não informada   |                                          |                                            |                         |                                |                                   |
| Estado:                              | Cidade:                                  | Endereço:                                  | Nome de Contato:        | Telefone:                      | Email:                            |
| SP                                   | Rio Claro                                | RUA 15, 1908                               | SERGIO                  | (19) 3533-7000                 | uniaoc@cirurgicauniao.com.br      |
| 55.309.074/0001-04                   | CIRURGICA SAC JOSE LTDA                  |                                            | R\$ 1,22                |                                |                                   |
| Marca: CREAL                         |                                          |                                            |                         |                                |                                   |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                          |                                            |                         |                                |                                   |
| Modelo: TAM P                        |                                          |                                            |                         |                                |                                   |
| Descrição: Descrição não informada   |                                          |                                            |                         |                                |                                   |
| Estado:                              | Cidade:                                  | Endereço:                                  | Telefone:               | Email:                         |                                   |
| SP                                   | Jacareí                                  | RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300              | (12) 3934-1211          | doc@asconnet.com.br            |                                   |
| 94.389.400/0001-84                   | MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA |                                            | R\$ 1,26                |                                |                                   |
| Marca: KOLPLAST                      |                                          |                                            |                         |                                |                                   |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                          |                                            |                         |                                |                                   |
| Modelo: KOLPLAST                     |                                          |                                            |                         |                                |                                   |
| Descrição: Descrição não informada   |                                          |                                            |                         |                                |                                   |
| Estado:                              | Cidade:                                  | Endereço:                                  | Nome de Contato:        | Telefone:                      | Email:                            |
| RS                                   | Vera Cruz                                | RDD RSC 287, KM 109+500, S/N               | Augusto Henrique Weis   | (51) 3740-1450                 | licita8@mcwdistribuidora.com.br   |
| 51.545.076/0001-58                   | CENTRALL MULTI LTDA                      |                                            | R\$ 3,97                |                                |                                   |
| Marca: MEDSONDA                      |                                          |                                            |                         |                                |                                   |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                          |                                            |                         |                                |                                   |
| Modelo: NA                           |                                          |                                            |                         |                                |                                   |
| Descrição: Descrição não informada   |                                          |                                            |                         |                                |                                   |
| Endereço:                            |                                          |                                            |                         |                                |                                   |

AUTUAÇÃO

Nº PROC

FI 1098



Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais

R\$ 1,42

(inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Junho de 2021) (Lei nº 14.133)



Relatório gerado no dia 19/05/2025 08:19:37 (P: 29042010 a95600382944e a1b0c6254)  
 Código Validação: DneASgXfAlpOm1WwOmMm2R2HJ0X0uZ1LcRqRyHkHw5Fh6gW3dP3dJ  
<http://www.bancoderepos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgXfAlpOm1WwOmMm2R2HJ0X0uZ1LcRqRyHkHw5Fh6gW3dP3dJ>

*[Handwritten signature]*

CNPJ: 76.262.656/0001-06  
 Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARINGÁ  
 Objeto: REGISTRO DE PREÇOS para aquisição de MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES, sendo: CADARÇO SARJADO, CÂNULA DE GUEDEL, COLETOR DE URINA, ELETRODO DESCARTÁVEL, ENTRE OUTROS, por solicitação da Secretaria Municipal de Saúde.  
 Descrição: Espéculo uso medico - Espéculo Uso Médico Aplicação: Vaginal | Modelo: Collin, Tamanho: Pequeno, Travamento: C/ Trava Tipo Rosca, Material: Polímero, Esterilidade: Estéril, Uso Único, Embalagem: Embalagem Individual  
 CatMat: 479749 - Espéculo Uso Médico - Aplicação: Vaginal | Modelo: Collin | Tamanho: Pequeno | Travamento: C/ Trava Tipo Rosca | Material: Polímero | Esterilidade: Estéril, Uso Único | Embalagem: Embalagem Individual

Data: 08/10/2024 09:03  
 Modalidade: Pregão Eletrônico  
 SRP: SIM  
 Identificação: NºPregão:902382024 / UASG:987691  
 Lote/Item: /22  
 Ata: N/A  
 Homologação: 27/11/2024 16:29  
 Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
 Quantidade: 21.790  
 Unidade: Unidade  
 UF: PR

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor            | Valor da Proposta Final |
|--------------------|---------------------------------------|-------------------------|
| 01.328.635/0001-59 | CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 1,31                |

\*VENDEDOR\*

Marca: KOLPLAST  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: 0.010.237.610.07-2  
 Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:   | Endereço:           | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:               |
|---------|-----------|---------------------|------------------|----------------|----------------------|
| PR      | Arapongas | RUA PICA-PAU, 1.211 | MAYARA           | (43) 3275-3105 | classmed@outlook.com |

|                    |                                                 |          |
|--------------------|-------------------------------------------------|----------|
| 48.174.071/0001-37 | WISDOM FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 1,33 |
|--------------------|-------------------------------------------------|----------|

Marca: KOLPLAST  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: JND  
 Descrição: Descrição não informada

| Endereço:            | Nome de Contato:    | Telefone:      | Email:                       |
|----------------------|---------------------|----------------|------------------------------|
| JACUÍ MACANHAN, 4316 | SETOR DE LICITAÇÕES | (41) 3300-0444 | licitacao@wisdomfarma.com.br |

|                    |                                                         |          |
|--------------------|---------------------------------------------------------|----------|
| 06.194.440/0001-05 | ODONTOMEDI - PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA | R\$ 1,35 |
|--------------------|---------------------------------------------------------|----------|

Marca: VAGISPEC  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: VAGISPEC  
 Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:           | Endereço:                        | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                |
|---------|-------------------|----------------------------------|------------------|----------------|-----------------------|
| PR      | Francisco Beltrão | AVENIDA LUIZ ANTONIO FAEDO, 1612 | MAIRA/ALEXANDRE  | (46) 3524-5307 | odontomedi@hotmai.com |

|                    |                                  |          |
|--------------------|----------------------------------|----------|
| 29.032.903/0001-36 | PLENA MEDICA HOSPITALAR - EIRELI | R\$ 1,36 |
|--------------------|----------------------------------|----------|

Marca: Vag-spec  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: Vag-spec  
 Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:   | Endereço:          | Telefone:      |
|---------|-----------|--------------------|----------------|
| PR      | Paranavai | R SOUZA NAVES, 967 | (14) 3422-9531 |

|                    |                                      |          |
|--------------------|--------------------------------------|----------|
| 41.550.166/0001-69 | CURAMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 1,37 |
|--------------------|--------------------------------------|----------|

Marca: KOLPLAST  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: REG MS 1023/610163  
 Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:   | Endereço:       | Telefone:      | Email:                     |
|---------|-----------|-----------------|----------------|----------------------------|
| PR      | Arapongas | R RABILONGA, 59 | (43) 9911-5390 | arthur_curamed@hotmail.com |

|                    |                                |          |
|--------------------|--------------------------------|----------|
| 39.840.107/0001-85 | MASTERMEDIC DISTRIBUIDORA LTDA | R\$ 1,38 |
|--------------------|--------------------------------|----------|

Marca: KOLPLAST  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: KOLPLAST  
 Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:        | Endereço:                            | Telefone:      | Email:                             |
|---------|----------------|--------------------------------------|----------------|------------------------------------|
| SC      | Braço do Norte | R TEODORO BERNARDO SCHLICKMANN, 328A | (48) 8804-6554 | distribuidoramastermedic@gmail.com |



48.214.680/0001-72 NETMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 1,38

Marca: KOLPLAST/KOLPLAST  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: VAGISPEC/VAGISPEC  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:



17.213.439/0001-03 ALDREY PAUCIO DA SILVA R\$ 1,41

Marca: KOLFAST  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: P-STERIL  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Curitiba R. ELISEU JOSE HIPOLITO, 604 DENIZ MATOS (41) 3069-0152 deniz.matos@yahoo.com

01.470.743/0001-98 BLUMEDICA PRODUTOS MEDICOS E CIRURGICOS LTDA R\$ 1,42

Marca: oral  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: oral  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
SC Blumenau R. COUBRI, 425 MARCOS (47) 3323-5244 vendas@blumedica.com.br

47.181.976/0001-71 SUPERMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R\$ 1,49

Marca: KOLPLAST  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: KOLPLAST  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
PR Ivaiporã AV. SOUZA NAVES, 1675 (43) 9974-9939/ (0000) 0000-0000 supermedhospitalar@hotmail.com

28.470.340/0001-03 METROSAUDE COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R\$ 1,50

Marca: Kolplast  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Kolplast  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
PR Curitiba R. AGOSTINHO MERLIN, 519 (41) 9639-0127 comercial@metrosaude.com.br

09.254.808/0001-70 MMW PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 1,57

Marca: kolplast  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Pequeno lúx.  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Guarapuava RUA PEDRO ALVES, 1535 Waldemur Getek (42) 3035-2029 mmwhospitalares@gmail.com

23.856.426/0001-28 HOSPOBOX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 1,64

Marca: oralplast (30002)  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: oralplast (30002)  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Porto Alegre R. JOSE PEDRO BOLESSIO, 114 THIAGO (51) 3341-5950 contato@hosbox.com.br

21.831.246/0001-85 TECH-SUL MEDICAL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA R\$ 1,66

Marca: KOLPLAST  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: VAGISPEC  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
SC Barra Velha RUA NELSON ESPINDOLA, 138 FRANCINE (47) 3456-5033 techsullicatacao@gmail.com



*[Handwritten signature]*

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                   |                     |                | Valor da Proposta Final     |
|--------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------|----------------|-----------------------------|
| 46.116.717/0001-02                   | CIRURGICA PRIME LTDA                         |                     |                | R\$ 1,72                    |
| Marca: VAGISPEC                      |                                              |                     |                |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                              |                     |                |                             |
| Modelo: VAGISPEC                     |                                              |                     |                |                             |
| Descrição: Descrição não informada   |                                              |                     |                |                             |
| Estado:                              | Cidade:                                      | Endereço:           | Telefone:      | Email:                      |
| PR                                   | Maringá                                      | R DAS AZALEIAS, 372 | (44) 8811-4811 | sergioo.007@hotmail.com     |
| 53.441.926/0001-99                   | AUGUSMED HOSPITALAR COMERCIO E SERVICOS LTDA |                     |                | R\$ 3,00                    |
| Marca: med                           |                                              |                     |                |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                              |                     |                |                             |
| Modelo: Espelho uso medico           |                                              |                     |                |                             |
| Descrição: Descrição não informada   |                                              |                     |                |                             |
| Endereço:                            | Nome de Contato:                             |                     | Telefone:      | Email:                      |
| DOJUTCR CRISTIANO MACHADO, 28        | MARIO                                        |                     | (31) 8677-5437 | augusmed.comercio@gmail.com |

#### Item 7: Fita métrica corporal

Preço Estimado: R\$ 29,73 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 29,73 Média dos Preços Obtidos: R\$ 29,73

| Quantidade  | Descrição | Observação |
|-------------|-----------|------------|
| 50 Unidades |           |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Média Saneada das Propostas Finais (TCU)

R\$ 24,99

inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Orgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 Objeto: [LICITANET] - Aquisição de materiais desportivos para o sistema de saúde do município de São Cristóvão, Sergipe.  
 Descrição: Trena antropométrica fita métrica corporal com cálculo imc, para aferição de perímetros circunferências corporais entre os quais a de cintura pélvica e a abdominal de indivíduos com 02 mt; largura da fita de 6mm - Trena antropométrica fita métrica corporal com cálculo imc, para aferição de perímetros circunferências corporais entre os quais a de cintura pélvica e a abdominal de indivíduos com 02 mt; largura da fita de 6mm

Data: 28/10/2024 09:30  
 Modalidade: Pregão - Eletrônico  
 SRP: SIM  
 Identificação: 11370658000101-1-000012/2024  
 Lote/Item: 1/4873812  
 Ata: N/A  
 Homologação: 18/11/2024 00:00  
 Fonte: https://www.gov.br/procup/pt-br  
 Quantidade: 8  
 Unidade: UND  
 UF: SE

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final         |
|--------------------------------------|----------------------------|---------------------------------|
| 52.307.065/0001-22                   | LAGUNA ESPORTE LTDA        | R\$ 24,99                       |
| *VENCEDOR*                           |                            |                                 |
| Marca:                               |                            |                                 |
| Fabricante: Fabricante não informado |                            |                                 |
| Modelo:                              |                            |                                 |
| Descrição: Descrição não informada   |                            |                                 |
| Endereço:                            |                            | Telefone:                       |
| Avenida Marcos José de Leão, 550     |                            | (51) 3637-2900                  |
|                                      |                            | Email:                          |
|                                      |                            | financeiro@passarelafele.com.br |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média Saneada das Propostas Finais (TCU)

R\$ 34,21

inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



Relatório gerado no dia 19/03/2025 08:19:37 (P: 25042c10a956003829f44e a862d154)  
 Código Validação: DneASgxYafQm1WwOmHx29JHUGX0uZ1cRugRyHsk2w6FhBg93d93d  
 http://www.bancodeprecos.com.br/CertificacaoAutenticidade?token=DneASgxYafQm1WwOmHx29JHUGX0uZ1cRugRyHsk2w6FhBg93d93d

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO CRISTÓVÃO/RS

Data: 28/10/2024 00:00

Objeto: Aquisição de materiais desportivos para o sistema de saúde do município de São Cristóvão, Sergipe.

Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO

SRP: SIM

Descrição: Trena antropométrica fita métrica corporal com cálculo imc para aferição de perímetros circunferências corporais entre os quais a de cintura pélvica e a abdominal de indivíduos com 02 mt; largura da fita de 6mm - Trena antropométrica fita métrica corporal com cálculo imc para aferição de perímetros circunferências corporais entre os quais a de cintura pélvica e a abdominal de indivíduos com 02 mt; largura da fita de 6mm

Identificação: 111231

Lote/Item: /2

Ata: Link Ata

Fonte: licitnet.com.br

Quantidade: 8

Unidade: UND

UF:

CNPJ Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Final

52.307.066/0001-22 LAGUNA ESPORTE LTDA  
\*VENCEDOR\*

R\$ 24,99

Marca: NEDEL  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: NEDEL  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:  
Avenida Marcos Jose de Leao, 550

Telefone:  
(51) 3637-2900

Email:  
financeiro@passarelafeliz.com.br



29.751.115/0001-80 100 SPORTS EIRELI

R\$ 25,00

Marca: ynis  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: ynis  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
GO Calças Novas R MAJOR VITOR, 30

Nome de Contato:  
Licitação

Telefone:  
(64) 3453-5512

Email:  
brunaolvescalcados@hotmail.com

19.448.062/0001-99 SR REPRESENTACOES E COMERCIO DE MATERIAIS ESPORTIVOS EIRELI

R\$ 22,50

Marca: carci  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: carci  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
SP São Roque R MAESTRO PORFIRIO TAVARES, 441

Telefone:  
(11) 4712-1706

Email:  
srrepresentacomercio@gmail.com

51.414.411/0001-64 BRUMO ESPORTES LTDA

R\$ 39,90

Marca: PA Mec  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 2m  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

52.570.244/0001-03 SMS CONSTRUCAO COMERCIO SERVICOS LTDA

R\$ 40,99

Marca: MD  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: MD  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

32.749.202/0001-27 JOSEFA ALVES DOS SANTOS ITABAIANINHA

R\$ 41,86

Marca: NYBC  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: NYBC  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
SE Itabaianinha LARGO TORIAS BARRETO, 130

Telefone:  
(79) 3544-1464

07.429.327/0001-68 WCA DIGITAL MAQUINAS LTDA

R\$ 92,40

Marca: Trena Antropométrica Fita Métrica Corporal Com Cálculo IMC  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Trena Antropométrica Fita Métrica Corporal Com Cálculo IMC  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
SE Aracaju RUA D'ABIGAIL FERREIRA ARAUJO RAMOS, 379

Nome de Contato:  
Maria das Graças Silva Pavão

Telefone:  
(79) 3214-7174

Email:  
wcdigital@bol.com.br



Relatório gerado no dia 19/03/2025 08:19:37 (IP: 2804.2010 a9f600382944e4892e054)  
Codigo Validacao: OneASgxYafQm1WwOmHh2R2HJGXCv2Z1cRqgPjHh2w5FhBz%30%3d  
https://www.bancoderecursos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=OneASgxYafQm1WwOmHh2R2HJGXCv2Z1cRqgPjHh2w5FhBz%30%3d

Preço Site de Domínio Amplo 1

R\$ 29,99

inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Site: Magazine Luiza

Produto: Fita Metrica Corporal Trena Antropométrica em Aço 2 Metros - FITMETRIA

Descrição: Anexo 24

Data/Hora Inclusão: 17/03/2025 15:38:45

CNPJ: 47.960.950/0449-27

Telefone:

Url: [https://m.magazineluiza.com.br/trena-antropometrica-fita-metrica-corporal-em-acao-de-2-metros-para-avaliacao-fisica-fitmetria/p/g/0.3dd447/cp/tina/?&seller\\_id=fitmetria](https://m.magazineluiza.com.br/trena-antropometrica-fita-metrica-corporal-em-acao-de-2-metros-para-avaliacao-fisica-fitmetria/p/g/0.3dd447/cp/tina/?&seller_id=fitmetria)

Item 8: Fixador citológico

Preço Estimado: R\$ 7,24 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 7,24

Média dos Preços Obtidos: R\$ 7,24

| Quantidade  | Descrição | Observação |
|-------------|-----------|------------|
| 100 Frascos |           |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 7,30

inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 04.216.479/0001-36  
 Órgão: MUNICIPIO DE BOZANO  
 Objeto: Registro de preços, para a aquisição de Materiais/insumos e equipamentos de uso ambulatorial.  
 Descrição: Fixador citológico spray, frasco com 100ml - Fixador citológico spray, frasco com 100ml

Data: 30/10/2024 08:00  
 Modalidade: Pregão - Eletrônico  
 SRP: SIM  
 Identificação: 04216419000136-1-C00019/2024  
 Lote/Item: 1/64  
 Ata: N/A  
 Homologação: 08/11/2024 00:00  
 Fonte: <https://www.gov.br/ancp/pt-br>  
 Quantidade: 2  
 Unidade: un  
 UF: RS

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor           | Valor da Proposta Final |
|--------------------|--------------------------------------|-------------------------|
| 00.411.441/0001-86 | MX PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA | R\$ 7,30                |
| *VENCEDOR*         |                                      |                         |
| Marca:             |                                      |                         |
| Fabricante:        | Fabricante não informado             |                         |
| Modelo:            |                                      |                         |
| Descrição:         | Descrição não informada              |                         |
| Estado:            | Cidade:                              | Endereço:               |
| RS                 | Porto Alegre                         | R PORTUGUESA, 455       |
|                    |                                      | Telefone:               |
|                    |                                      | (51) 3336-6781          |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 7,60

inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 92.971.466/0001-80  
 Órgão: PM DE PICADA CAFÉ  
 Objeto: Aquisição de materiais ambulatoriais para suprir a demanda diária no atendimento dos pacientes nas Unidades Básicas de Saúde de Picada Café/RS.  
 Descrição: Fixador citológico, spray, frasco com 100ml - Fixador citológico, spray, frasco com 100ml

Data: 18/02/2025 00:00  
 Modalidade: Pregão Lei 14.133 Eletrônico  
 SRP: NÃO  
 Identificação: 78800-3-2025-PC-E  
 Lote/Item: 1/48  
 Ata: Link Ata  
 Homologação: 19/02/2025 00:00  
 Fonte: <https://portal.tce-rs.gov.br/aplicpro/d/f?p=50500.3::NO::>  
 Quantidade: 2  
 Unidade: UN  
 UF: RS



Protocolo gerado no dia 19/03/2025 08:19:37 IP: 2004.3.10 49.6600.8029.844e a8b2.615d  
 Código Validação: DneASprYajQm1WavOymhu2R3JUCXOx2Z1cRgRyHx2w5FrByW253Rw253d  
<http://www.bancoopreços.com.br/CertificadosAutenticidade?token=DneASprYajQm1WavOymhu2R3JUCXOx2Z1cRgRyHx2w5FrByW253Rw253d>

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor           | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------|
| 00.411.441/0001-86                   | MK PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA | R\$ 7,60                |
| *VENCEDOR*                           |                                      |                         |
| Marca:                               |                                      |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                      |                         |
| Modelo:                              |                                      |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                      |                         |
| Estado:                              | Cidade:                              | Endereço:               |
| RS                                   | Porto Alegre                         | R PORTUGUESA, 455       |
|                                      |                                      | Telefone:               |
|                                      |                                      | (51) 3336-6781          |

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Mediana das Propostas Finais

inc. II Art. 5º da LV 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 06.553.614/0001-87  
Órgão: Prefeitura Municipal de Miguel Alves  
Objeto: Saúde  
Descrição: FIXADOR CITOLOGICO SPRAY 100ML - FIXADOR CITOLOGICO SPRAY 100ML



Data: 23/12/2024 09:00  
Modalidade: Pregão (Setor público)  
SRP: SIM  
Identificação: 017\_2024\_Miguel Alves  
Lote/Item: 4/98  
Ata: [Link Ata](#)  
Fonte: [www.bbmnetlicitacoes.com.br](http://www.bbmnetlicitacoes.com.br)  
Quantidade: 160  
Unidade: Unidade  
UF: PI

R\$ 7,81

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                   | Valor da Proposta Final        |
|--------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------|
| 19.086.670/0001-09                   | DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI | R\$ 7,81                       |
| *VENCEDOR*                           |                                              |                                |
| Marca: KOLPLAST GI LTDA              |                                              |                                |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                              |                                |
| Modelo:                              |                                              |                                |
| Descrição: Descrição não informada   |                                              |                                |
| Estado:                              | Cidade:                                      | Endereço:                      |
| PI                                   | Teresina                                     | R DOM BOSCO, 3201              |
|                                      |                                              | Nome de Contato:               |
|                                      |                                              | Dicorel                        |
|                                      |                                              | Telefone:                      |
|                                      |                                              | (86) 3231-5885/ (86) 3211-6165 |
|                                      |                                              | Email:                         |
|                                      |                                              | compras.dicorel@gmail.com      |

Preço (Outros Entes Públicos) 3: Mediana das Propostas Finais

inc. II Art. 5º da LV 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 18.303.156/0001-07  
Órgão: Prefeitura Municipal de Conceição do Mato Dentro  
Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MÉDICO-HOSPITALARES, EQUIPAMENTOS E INSTRUMENTAIS VISANDO ATENDER ÀS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CONCEIÇÃO DO MATO DENTRO/MG  
Descrição: FIXADOR CITOLOGICO 100 ML SPRAY AEROSSOL - FIXADOR CITOLOGICO 100 ML SPRAY AEROSSOL

Data: 18/11/2024 09:00  
Modalidade: Pregão  
SRP: NÃO  
Identificação: 45567-Prefeitura Municipal de Conceição do Mato Dentro-1152024-0372024  
Lote/Item: 175.1  
Ata: [Link Ata](#)  
Homologação: 02/12/2024 10:54  
Fonte: [app2.licitardigital.com.br/pesquisa](http://app2.licitardigital.com.br/pesquisa)  
Quantidade: 100  
Unidade: UN  
UF: MG

R\$ 8,05

| CNPJ                               | Razão Social do Fornecedor      | Valor da Proposta Final |
|------------------------------------|---------------------------------|-------------------------|
| 52.166.681/0001-41                 | BIOLAB SOLUCOES PARA SAUDE LTDA | R\$ 8,05                |
| *VENCEDOR*                         |                                 |                         |
| Marca: KOLPLAST                    |                                 |                         |
| Fabricante: KOLPLAST               |                                 |                         |
| Modelo: KOLPLAST                   |                                 |                         |
| Descrição: Descrição não informada |                                 |                         |
| Endereço:                          |                                 |                         |





## Preço (Outros Lntes Públicos) 4: Mediana das Propostas Finais

R\$ 8,45

inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Le n° 14.133)

CNPJ: 04.216.419/0001-56  
Orgão: MUNICÍPIO DE BOZANO  
Objeto: Registro de preços, para a aquisição de Materiais/insumos e equipamentos de uso ambulatorial.  
Descrição: Fixador citológico spray, frasco com 100ml - Fixador citológico spray, frasco com 100ml

Data: 30/10/2024 08:30  
Modalidade: Pregão Eletrônico (14.133/21)  
SRP: SIM  
Identificação: 0010/2024  
Lote/Item: 63/1  
Ata: [Link Ata](#)  
Homologação: 08/11/2024 09:16  
Fonte: [www.banrisul.com.br](http://www.banrisul.com.br)  
Quantidade: 2  
Unidade: UNIDADE  
UF: RS

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor           | Valor da Proposta Final |
|--------------------|--------------------------------------|-------------------------|
| 00.411.441/0001-86 | MK PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA | R\$ 7,30                |

\*VENDEDOR\*

Marca: cral  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: fixador  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:      | Endereço:         | Telefone:      |
|---------|--------------|-------------------|----------------|
| RS      | Porto Alegre | R PORTUGUESA, 455 | (51) 3336-6781 |

|                    |                                           |          |
|--------------------|-------------------------------------------|----------|
| 35.626.812/0001-21 | ATLANTICO BC PRODUTOS PARA SAUDE - EIRELI | R\$ 7,40 |
|--------------------|-------------------------------------------|----------|

Marca: kolplast  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: unidade  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:            | Endereço:      | Telefone:      | Email:                   |
|---------|--------------------|----------------|----------------|--------------------------|
| SC      | Balneário Camboriú | AV CENTRAL 784 | (55) 9962-2232 | atlantico.bc@hotmail.com |

|                    |                                                               |          |
|--------------------|---------------------------------------------------------------|----------|
| 37.931.064/0001-15 | LEMED COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI | R\$ 9,50 |
|--------------------|---------------------------------------------------------------|----------|

Marca: CRAL  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CRAL  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:    | Endereço:                       | Telefone:      | Email:                           |
|---------|------------|---------------------------------|----------------|----------------------------------|
| SC      | Porto Belo | AV GOVERNADOR CELSO RAMOS, 2838 | (47) 9699-5693 | lemed.materiaismedicos@gmail.com |

|                    |                                                                             |           |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 07.571.682/0001-31 | HOSPITALARES COMERCIO DE MATERIAL MEDICO-HOSPITALAR E FISIOTERAPEUTICO LTDA | R\$ 11,43 |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------|

Marca: kolpalast  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Citologico  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:    | Endereço:       | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                           |
|---------|------------|-----------------|------------------|----------------|----------------------------------|
| RS      | Santa Rosa | RUA BURITI, 183 | Marcos           | (55) 3512-1895 | comercio.hospitalares@bol.com.br |

## LOTE 6: LOTE 6 - Medicamentos: CAPS

(61 itens)

Item 1: Acido valproico 250mg

| Preço Estimado: R\$ 0,51 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 0,5 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,51 |
|-------------------------------|---------------|-----------------------------------|------------------------------------|
|-------------------------------|---------------|-----------------------------------|------------------------------------|

| Quantidade         | Descrição | Observação |
|--------------------|-----------|------------|
| 15.000 Comprimidos |           |            |

## Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,46

inc. I Art. 5º da IN 55 de 07 de Julho de 2021 (Le n° 14.133)



Relatório gerado em 04/10/2025 08:10:37 (P: 26042010 9950003629 1446 93626154)  
Código Validado: DneASgrYdQm1WwOvmHw2RjHJGXOkZ1dRgRjHw2wFbBgW253Mw253d  
<http://www.banrisul.com.br/CertificacaoAutenticidade?token=DneASgrYdQm1WwOvmHw2RjHJGXOkZ1dRgRjHw2wFbBgW253Mw253d>

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
ESP-SECRETARIA DA SAÚDE  
ESP-CTO, REFERENCIA E TREINAMENTO-HST/AIDS  
Objeto: Aquisição de medicamentos (ácido valproico e cos)  
Descrição: Acido valproico - Acido Valproico Dosagem: 250MG  
CatMat: 267504 - Acido Valproico - Dosagem: 250 MG

Data: 25/10/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: NÃO  
Identificação: NºPregão:901092024 /  
UASG:090110  
Lote/Item: /1  
Ata: N/A  
Homologação: 03/12/2024 16:04  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 108.000  
Unidade: Comprimido  
UF: SP

| CNPJ                                               | Razão Social do Fornecedor                       | Valor da Proposta Final                       |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| 65.817.900/0001-71                                 | AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA             | R\$ 0,29                                      |
| *VENCEDOR*                                         |                                                  |                                               |
| Marca: ABBOTT                                      |                                                  |                                               |
| Fabricante: Fabricante não informado               |                                                  |                                               |
| Modelo: DEPAKENE 250MG FR 50 CPS GEL/1055303150079 |                                                  |                                               |
| Descrição: Descrição não informada                 |                                                  |                                               |
| Estado:                                            | Cidade:                                          | Endereço:                                     |
| SP                                                 | Leme                                             | AVENIDA VISCONDE DE NOVA GRANADA, 1105        |
| Nome de Contato:                                   |                                                  | Telefone:                                     |
| Aglon                                              |                                                  | (19) 97150-8700                               |
| Email:                                             |                                                  | vendas@aglon.com.br                           |
| 12.889.035/0002-93                                 | INOVAMED HOSPITALAR LTDA                         | R\$ 0,31                                      |
| Marca: Biolab                                      |                                                  |                                               |
| Fabricante: Fabricante não informado               |                                                  |                                               |
| Modelo: Epilenil                                   |                                                  |                                               |
| Descrição: Descrição não informada                 |                                                  |                                               |
| Endereço:                                          |                                                  | Telefone:                                     |
| PARTICULAR, 115                                    |                                                  | (54) 2106-7530                                |
| Email:                                             |                                                  | inovamed@inovamedhospitalar.com               |
| 28.123.417/0001-60                                 | PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,31                                      |
| Marca: EPILENIL / BIOLAB                           |                                                  |                                               |
| Fabricante: Fabricante não informado               |                                                  |                                               |
| Modelo: CX 25 CS - RMS 1097400460023               |                                                  |                                               |
| Descrição: Descrição não informada                 |                                                  |                                               |
| Estado:                                            | Cidade:                                          | Endereço:                                     |
| SP                                                 | Sorocaba                                         | RCD RAPOSO TAVARES, 102000                    |
| Nome de Contato:                                   |                                                  | Telefone:                                     |
| Gisele                                             |                                                  | (15) 3217-1038                                |
| Email:                                             |                                                  | gisele@partnerfarma.com.br                    |
| 94.389.460/0001-84                                 | MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA         | R\$ 0,38                                      |
| Marca: BIOLAB                                      |                                                  |                                               |
| Fabricante: Fabricante não informado               |                                                  |                                               |
| Modelo: BIOLAB                                     |                                                  |                                               |
| Descrição: Descrição não informada                 |                                                  |                                               |
| Estado:                                            | Cidade:                                          | Endereço:                                     |
| RS                                                 | Vera Cruz                                        | RCD RSC 287, KM 109+500, S/N                  |
| Nome de Contato:                                   |                                                  | Telefone:                                     |
| Augusto Henrique Weiss                             |                                                  | (51) 3740-1450                                |
| Email:                                             |                                                  | linda8@mcwdistribuidora.com.br                |
| 37.174.625/0002-60                                 | MODENA PRODUTOS E SOLUCOES PARA SAUDE LTDA       | R\$ 0,38                                      |
| Marca: EPILENIL/Biolab                             |                                                  |                                               |
| Fabricante: Fabricante não informado               |                                                  |                                               |
| Modelo: 250 MG CAP MOLE DR CT FR VD AMB X 25       |                                                  |                                               |
| Descrição: Descrição não informada                 |                                                  |                                               |
| Estado:                                            | Cidade:                                          | Endereço:                                     |
| RJ                                                 | Rio de Janeiro                                   | RUA LEOPOLDO BULHOES, 01650                   |
| Nome de Contato:                                   |                                                  | Telefone:                                     |
| MODENA                                             |                                                  | (21) 2429-5208                                |
| Email:                                             |                                                  | modenasauade@modenasauade.com                 |
| 33.315.644/0001-28                                 | M & D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA                  | R\$ 0,41                                      |
| Marca: BIOLAB                                      |                                                  |                                               |
| Fabricante: Fabricante não informado               |                                                  |                                               |
| Modelo: 1097400460023                              |                                                  |                                               |
| Descrição: Descrição não informada                 |                                                  |                                               |
| Estado:                                            | Cidade:                                          | Endereço:                                     |
| SP                                                 | Mirassol                                         | AV ENGENHEIRO NEWTON FLAVIO SILVA PINTO, 2571 |
| Nome de Contato:                                   |                                                  | Telefone:                                     |
| Md comercial                                       |                                                  | (17) 3242-8931                                |
| Email:                                             |                                                  | mccomercialhospitalar@outlook.com             |



| CNPJ                                                                                                                              | Razão Social do Fornecedor                                                  | Valor da Proposta Final                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| 15.145.035/0001-95                                                                                                                | RIOBAHIAFARMA COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS E COSMETICOS LTDA | R\$ 0,41                                                 |
| Marca: BIOLAB / BIOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CAPSULA<br>Descrição: Descrição não informada           |                                                                             |                                                          |
| Estado: BA                                                                                                                        | Cidade: Salvador                                                            | Endereço: RUA DO LUXEMBURGO, 0                           |
| Nome de Contato: Osvaldo                                                                                                          |                                                                             | Telefone: (71) 3015-9887                                 |
|                                                                                                                                   |                                                                             | Email: comercial@riobahiafarma.com.br                    |
| 30.226.102/0001-90                                                                                                                | SÃO LUCAS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LTDA       | R\$ 0,43                                                 |
| Marca: biolab<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 250MG<br>Descrição: Descrição não informada                      |                                                                             |                                                          |
| Estado: SP                                                                                                                        | Cidade: São Jose dos Campos                                                 | Endereço: RUA CORONEL JOSE DOMINGUES DE VASCONCELOS, 373 |
| Nome de Contato: Adriana / Cristiano                                                                                              |                                                                             | Telefone: (12) 3921-102                                  |
|                                                                                                                                   |                                                                             | Email: saolu.cassjcampos@terra.com.br                    |
| 30.245.939/0001-87                                                                                                                | SOLMED HOSPITALAR LTDA                                                      | R\$ 0,46                                                 |
| Marca: BIOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 1.0974.0046.002-3<br>Descrição: Descrição não informada          |                                                                             |                                                          |
| Endereço: CAETANO MORTATI FILHO, 2574                                                                                             |                                                                             | Telefone: (17) 2122-9583                                 |
|                                                                                                                                   |                                                                             | Email: solmedcistribuidora@cutlook.com                   |
| 01.402.400/0001-96                                                                                                                | CHRISPIM NEDI CARRILHO LTDA                                                 | R\$ 0,52                                                 |
| Marca: BIOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: EPILENIL 250MG CAPSULA<br>Descrição: Descrição não informada     |                                                                             |                                                          |
| Estado: MG                                                                                                                        | Cidade: Juiz de Fora                                                        | Endereço: RUA CHACARA, 100                               |
| Nome de Contato: Chrispim                                                                                                         |                                                                             | Telefone: (32) 3232-4939                                 |
|                                                                                                                                   |                                                                             | Email: chrispim29@gmail.com                              |
| 28.911.309/0001-52                                                                                                                | ESPIRITO SANTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI                | R\$ 0,53                                                 |
| Marca: BIOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: SIMILAR<br>Descrição: Descrição não informada                    |                                                                             |                                                          |
| Estado: ES                                                                                                                        | Cidade: Guarapari                                                           | Endereço: R SERRA NEGRA, 78                              |
| Nome de Contato: CAMILA                                                                                                           |                                                                             | Telefone: (27) 3261-1877                                 |
|                                                                                                                                   |                                                                             | Email: espiritosantohospitalares@gmail.com               |
| 31.321.329/0001-88                                                                                                                | CHM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI                                         | R\$ 0,53                                                 |
| Marca: BIOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 25 COMP<br>Descrição: Descrição não informada                    |                                                                             |                                                          |
| Estado: SP                                                                                                                        | Cidade: São Jose do Rio Preto                                               | Endereço: RUA ADAUTO PINHEIRO, 290                       |
|                                                                                                                                   |                                                                             | Telefone: (17) 3229-7237                                 |
|                                                                                                                                   |                                                                             | Email: chmfarms@gmail.com                                |
| 41.347.974/0001-23                                                                                                                | ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA            | R\$ 0,60                                                 |
| Marca: BIOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: COMPRIMIDO<br>Descrição: Descrição não informada                 |                                                                             |                                                          |
| Estado: RS                                                                                                                        | Cidade: Erechim                                                             | Endereço: R ESPIRITO SANTO, 1440                         |
| Nome de Contato: Ivanor                                                                                                           |                                                                             | Telefone: (54) 99935-2862                                |
|                                                                                                                                   |                                                                             | Email: zafrafarmacos@gmail.com                           |
| 51.685.649/0001-24                                                                                                                | KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                                  | R\$ 0,60                                                 |
| Marca: BIOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: BIOLAB Registro: 109740045<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                             |                                                          |
| Endereço: DUQUE DE CAXIAS, 410                                                                                                    |                                                                             | Telefone: (54) 9584-4501                                 |
|                                                                                                                                   |                                                                             | Email: kasmedi.distribuidora@med@gmail.com               |



CNPJ: 17.756.574/0001-97 Razão Social do Fornecedor: MANZATOS FARMALTDA Valor da Proposta Final: R\$ 0,71

Marca: biolab  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: biolab  
Descrição: Descrição não informada

Estado: SP Cidade: Mirassol Endereço: RUA SANTO ANTONIO, 16-0 Telefone: (17) 3221-5998 Email: rogerio@rcacontabil.com.br

45.576.871/0001-96 POSSEBON PHARMA LTDA R\$ 0,72

Marca: BIOLAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: AC VALPROICO 250 MG COMP  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:



15.439.366/0001-39 EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA R\$ 0,72

Marca: BIOLAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: BIOLAB  
Descrição: Descrição não informada

Estado: RS Cidade: Erechim Endereço: RUA JERONIMO TEIXEIRA, 629 Nome de Contato: GIOVANNE Telefone: (54) 3522-2993 Email: erefarmamedicamentos@hotmail.com

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais R\$ 0,50

Inc. I Art. 5º da LN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE OLEO Data: 17/07/2024 08:30

Objeto: Aquisição de medicamentos para atender demanda judicial, de forma parcelada, por meio do SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS, pelo prazo de 12 (doze) meses, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos. Modalidade: Pregão - Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: 46223764000147-1-000043/2024

Lote/Item: 1/2

Ata: N/A

Homologação: 19/07/2024 00:00

Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br

Quantidade: 900

Unidade: COMP

UF: SP

CNPJ: 06.968.107/0001-04 Razão Social do Fornecedor: R.A.P.-APARECIDA - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA Valor da Proposta Final: R\$ 0,50

AVENCEDORA

Marca:

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo:

Descrição: Descrição não informada

Estado: SP Cidade: Botucatu Endereço: RUA RODRIGUES CEZAR, 174 Nome de Contato: NILTON Telefone: (14) 3811-8800 Email: licitacoes@rapmedicamentos.com.br

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 0,60

Inc. II Art. 5º da LN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



Órgão: MUNICIPIO DE OLEO  
Objeto: Aquisição de medicamentos para atender demanda judicial, de forma parcelada por meio do SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS, pelo prazo de 12 (doze) meses, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos.  
Descrição: ACIDO VALPROICO 250 MG - ACIDO VALPROICO 250 MG

Data: 17/07/2024 09:00  
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO  
SRP: SIM  
Identificação: 14-2024-OLEO-SP-MUNICIPIO DE OLEO-PREGÃO ELETRÔNICO  
Lote/Item: 2/  
Ata: [Link Ata](#)  
Homologação: 19/07/2024 09:22  
Fonte: <https://bilcompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1>  
Quantidade: 900  
Unidade: COMP  
UF: SP

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                       |                           |                      |                |                                   | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------|----------------------|----------------|-----------------------------------|-------------------------|
| 06.968.107/0001-04                   | R.A.P.-APARECIDA - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA |                           |                      |                |                                   | R\$ 0,50                |
| *VENCEDOR*                           |                                                  |                           |                      |                |                                   |                         |
| Marca: BIOLAB                        |                                                  |                           |                      |                |                                   |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                  |                           |                      |                |                                   |                         |
| Modelo: GENEICO - C/25 - NÃO TEM     |                                                  |                           |                      |                |                                   |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                  |                           |                      |                |                                   |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                          | Endereço:                 | Nome de Contato:     | Telefone:      | Email:                            |                         |
| SP                                   | Botucatu                                         | RUA RODRIGUES CEZAR, 174  | NILTON               | (14) 3811-8800 | licitacoes@rapmedicamentos.com.br |                         |
| 32.354.822/0001-48                   | TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA          |                           |                      |                |                                   | R\$ 0,57                |
| Marca: Marca não informada           |                                                  |                           |                      |                |                                   |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                  |                           |                      |                |                                   |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                  |                           |                      |                |                                   |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                          | Endereço:                 | Telefone:            |                |                                   |                         |
| RS                                   | Erechim                                          | R MACHADO DE ASSIS, 1355  | (54) 3712-2155       |                |                                   |                         |
| 25.279.652/0001-01                   | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI      |                           |                      |                |                                   | R\$ 0,58                |
| Marca: Marca não informada           |                                                  |                           |                      |                |                                   |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                  |                           |                      |                |                                   |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                  |                           |                      |                |                                   |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                          | Endereço:                 | Nome de Contato:     | Telefone:      | Email:                            |                         |
| PR                                   | Curitiba                                         | R PERU, 454               | MAICON JULIAN BACKES | (41) 3251-1461 | cellydistribuidora@gmail.com      |                         |
| 25.106.470/0001-65                   | ROYAL MED HOSPITALAR LTDA                        |                           |                      |                |                                   | R\$ 0,52                |
| Marca: Marca não informada           |                                                  |                           |                      |                |                                   |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                  |                           |                      |                |                                   |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                  |                           |                      |                |                                   |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                          | Endereço:                 | Nome de Contato:     | Telefone:      | Email:                            |                         |
| GO                                   | Rio Verde                                        | R BEZERRA DE MENESES, 774 | JESUS                | (63) 3322-4746 | royalhospitar@gmail.com           |                         |
| 08.882.699/0001-72                   | MENER MEDICAMENTOS, PERFUMARIA E ALIMENTOS LTDA  |                           |                      |                |                                   | R\$ 0,57                |
| Marca: Marca não informada           |                                                  |                           |                      |                |                                   |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                  |                           |                      |                |                                   |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                  |                           |                      |                |                                   |                         |
| Endereço:                            |                                                  |                           |                      |                |                                   |                         |
|                                      |                                                  |                           |                      |                |                                   |                         |
| 17.253.792/0001-90                   | REALMED DISTRIBUIDORA LTDA                       |                           |                      |                |                                   | R\$ 0,58                |
| Marca: Marca não informada           |                                                  |                           |                      |                |                                   |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                  |                           |                      |                |                                   |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                  |                           |                      |                |                                   |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                          | Endereço:                 | Nome de Contato:     | Telefone:      | Email:                            |                         |
| PR                                   | Cascavel                                         | R BELO HORIZONTE, 2209    | RAFAEL               | (45) 3039-3076 | comprasrealmed@hotmail.com        |                         |

Preço (Outros Entes Públicos) 2. Mediana das Propostas Finais  
(Inclui Art. 1º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 e Lei nº 14.132)

R\$ 0,48



Protocolo gerado em 19/07/2025 08:12:37 (P: 2004.20.10 a95600 3829144e a8b2 6154)  
Codigo Validacao: OneASgrYatpQm1WavOmHsz2RJHJGXOxZ71cRngPjehSk2w6FbGp9s3rh3d  
<http://www.baladeoprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=OneASgrYatpQm1WavOmHsz2RJHJGXOxZ71cRngPjehSk2w6FbGp9s3rh3d>

CNPJ: 18.025.932/0001-54  
Orgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE GONÇALVES  
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS  
Descrição: ACIDO VALPROICO 250 MG - ACIDO VALPROICO 250 MG

Data: 13/06/2024 07:30  
Modalidade: Pregão  
SRP: SIM  
Identificação: 31896-PREFEITURA MUNICIPAL  
DE GONÇALVES-322024-52024  
Lote/Item: 10/1  
Ata: [Link Ata](#)  
Homologação: 13/06/2024 14:55  
Fonte: [app2.lcitardigital.com.br/pesquisa](#)  
Quantidade: 10.000  
Unidade: Comprimido  
UF: MG

CNPJ Razão Social do Fornecedor  
16.586.871/0002-50 SINERGIA MEDICAMENTOS LTDA  
\*VENCEDOR\*

Marca: BIOLAB  
Fabricante: BIOLAB  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:  
KM 99, RODOVIA MG 179, SN

Telefone:  
(35) 3-23-5470



Valor da Proposta Final  
R\$ 0,48

Preço (Outros Entes Públicos) 3: Mediana das Propostas Finais  
inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de julho de 2021 (Lei nº 14.133)

R\$ 0,49

CNPJ: 18.313.866/0001-19  
Orgão: Prefeitura Municipal de Papagaio  
Objeto: Registro de Preços para aquisição de medicamentos para atender as  
necessidades do município de Papagaio/MG  
Descrição: ACIDO VALPROICO 250 MG - ACIDO VALPROICO 250 MG

Data: 05/06/2024 09:00  
Modalidade: Pregão  
SRP: SIM  
Identificação: 29190-Prefeitura Municipal de  
Papagaio-0662024-0432024  
Lote/Item: 109/1  
Ata: [Link Ata](#)  
Homologação: 12/07/2024 10:45  
Fonte: [app2.lcitardigital.com.br/pesquisa](#)  
Quantidade: 2.000  
Unidade: COMPRIMIDO  
UF: MG

CNPJ Razão Social do Fornecedor  
24.325.751/0001-52 MD FARMA DISTRIBUIDOR ATACADISTA LTDA  
\*VENCEDOR\*

Marca: BIOLAB  
Fabricante: BIOLAB  
Modelo: 109740046023  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
MG Caratinga AV PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 2125

Telefone:  
(33) 3322-7000

Email:  
[controller@controller-mg.com.br](mailto:controller@controller-mg.com.br)

Valor da Proposta Final  
R\$ 0,49

## Item 2: Acido valproico 500mg

Preço Estimado: R\$ 1,14 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 1,14 Média dos Preços Obtidos: R\$ 1,14

| Quantidade          | Descrição | Observação |
|---------------------|-----------|------------|
| 15.000, Comprimidos |           |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais  
inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de julho de 2021 (Lei nº 14.133)

R\$ 1,13



Relatório gerado no dia 19/03/2025 08:19:37 (P: 29042c10-a9b60-392844e-a824c154)  
Código Validação: OneASgxYajQm1WavOmHsu29JHGXOx271cRqRgReH42w6FibgY4Idm3d  
<http://www.bancodaprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=OneASgxYajQm1WavOmHsu29JHGXOx271cRqRgReH42w6FibgY4Idm3d>

CNPJ: 45.318.466/0001-78  
 Órgão: Prefeitura Municipal de Pedregulho  
 Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de preços para eventual aquisição parcelada de MEDICAMENTOS PERTENCENTES E NÃO PERTENCENTES A RELAÇÃO NACIONAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS (RENAME e NÃO RENAME), conforme Edital e seus anexos.  
 Descrição: ÁCIDO VALPRÓICO, DOSAGEM 500 MG - ÁCIDO VALPRÓICO, DOSAGEM 500 MG  
 CatMat: 267505 - Ácido Valpróico - Dosagem: 500 MG

Data: 23/01/2025 00:00  
 Modalidade: Pregão Eletrônico  
 SRP: NÃO  
 Identificação: N°Pregão:900012025 / UASG:986841  
 Lote/Item: /217  
 Ata: N/A  
 Homologação: 20/02/2025 07:33  
 Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
 Quantidade: 10.000  
 Unidade: Comprimento  
 UF: SP

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
|--------------------|----------------------------|-------------------------|
| 10.749.758/0001-80 | A.D. DAMINELLI LTDA        | R\$ 0,72                |

\*VENCEDOR\*

Marca: BIOLAB / EPILENIL  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: 1097400460112  
 Descrição: Descrição não informada

|         |           |                                 |                  |                |                      |
|---------|-----------|---------------------------------|------------------|----------------|----------------------|
| Estado: | Cidade:   | Endereço:                       | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:               |
| PR      | Paranavaí | RUA GENERAL ANDRADE NEVES, 1108 | ALINE            | (44) 3423-0984 | arenitomed@gmail.com |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor  | Valor da Proposta Final |
|--------------------|-----------------------------|-------------------------|
| 18.519.219/0001-67 | POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA | R\$ 0,72                |

Marca: BIOLAB  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: EPILENIL 500MG CFR REV C/50 VP  
 Descrição: Descrição não informada

|         |              |                |                |                                     |
|---------|--------------|----------------|----------------|-------------------------------------|
| Estado: | Cidade:      | Endereço:      | Telefone:      | Email:                              |
| MG      | Pouso Alegre | ROD MG-179, SN | (25) 3423-6470 | contato@contextcontabilidade.com.br |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                          | Valor da Proposta Final |
|--------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------|
| 23.228.076/0001-74 | CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI | R\$ 0,90                |

Marca: BIOLAB  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: BIOLAB  
 Descrição: Descrição não informada

|         |         |                                        |                  |                |                                  |
|---------|---------|----------------------------------------|------------------|----------------|----------------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:                              | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                           |
| PR      | Maringá | R DOCTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434 | Beatriz          | (44) 3255-3774 | licitacao@cmhfarmaceutica.com.br |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                | Valor da Proposta Final |
|--------------------|-------------------------------------------|-------------------------|
| 51.685.649/0001-24 | KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,90                |

Marca: biolab  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: biolab  
 Descrição: Descrição não informada

|                      |                |                                    |
|----------------------|----------------|------------------------------------|
| Endereço:            | Telefone:      | Email:                             |
| DUQUE DE CAXIAS, 410 | (54) 6684-4501 | kasmei.distribuidorameds@gmail.com |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor            | Valor da Proposta Final |
|--------------------|---------------------------------------|-------------------------|
| 01.328.535/0001-59 | CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,91                |

Marca: EUROFARMA  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: 1004314560120  
 Descrição: Descrição não informada

|         |           |                     |                  |                |                      |
|---------|-----------|---------------------|------------------|----------------|----------------------|
| Estado: | Cidade:   | Endereço:           | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:               |
| PR      | Arapongas | RUA PICA-PAU, 1.211 | MAYARA           | (43) 3275-3105 | classmed@outlook.com |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                            | Valor da Proposta Final |
|--------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------|
| 42.092.374/0001-24 | GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,91                |

Marca: biolab  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: und  
 Descrição: Descrição não informada

|         |         |                    |                                |                                  |
|---------|---------|--------------------|--------------------------------|----------------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:          | Telefone:                      | Email:                           |
| RS      | Erechim | R PERNAMBUCO, 1647 | (54) 9914-9786/ (54) 9941-2104 | henrique@seicontabilidade.com.br |



| CNPJ                                                                                                                                       | Razão Social do Fornecedor                   |                                                     |                          |                           | Valor da Proposta Final             |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------|-------------------------------------|--|
| 07.654.936/0001-85                                                                                                                         | LA DOS SANTOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  |                                                     |                          |                           | R\$ 0,94                            |  |
| Marca: BIOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENERICO<br>Descrição: Descrição não informada                            |                                              |                                                     |                          |                           |                                     |  |
| Estado: SP                                                                                                                                 | Cidade: Avaré                                | Endereço: R MARCOS TAMASSIA, 151                    | Nome de Contato: Evandro | Telefone: (14) 3733-8670  | Email: evandro.avaremed@gmail.com   |  |
| 25.106.470/0001-65                                                                                                                         | ROYAL MED HOSPITALAR LTDA                    |                                                     |                          |                           | R\$ 0,96                            |  |
| Marca: BIOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 10000.0000<br>Descrição: Descrição não informada                          |                                              |                                                     |                          |                           |                                     |  |
| Estado: GO                                                                                                                                 | Cidade: Rio Verde                            | Endereço: R BEZERRA DE MENESES, 774                 | Nome de Contato: JESUS   | Telefone: (63) 3322-4746  | Email: royalhospitalar@gmail.com    |  |
| <div>ATUAÇÃO<br/>PROC<br/>FI 1105<br/>Responsável</div>                                                                                    |                                              |                                                     |                          |                           |                                     |  |
| 43.232.006/0001-05                                                                                                                         | W.A. COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA           |                                                     |                          |                           | R\$ 1,29                            |  |
| Marca: BIOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: VALPROATO DE SODIO 500MG (GEN)(C1*)<br>Descrição: Descrição não informada |                                              |                                                     |                          |                           |                                     |  |
| Estado: SP                                                                                                                                 | Cidade: Marília                              | Endereço: R MAJOR ELIZIARIO DE CAMARGO BARBOSA, 133 |                          | Telefone: (43) 3305-8700  | Email: contabil1@ellitecon.com.br   |  |
| 14.905.502/0001-76                                                                                                                         | EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |                                                     |                          |                           | R\$ 1,30                            |  |
| Marca: BIOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX C/60<br>Descrição: Descrição não informada                             |                                              |                                                     |                          |                           |                                     |  |
| Estado: RS                                                                                                                                 | Cidade: Erechim                              | Endereço: RUA SERGIPE, 1645                         |                          | Telefone: (54) 2106-8636  | Email: vendas.exclusiva@hotmail.com |  |
| 09.204.816/0001-01                                                                                                                         | TIOGUEIRA & BUZANELI DROGARIA LTDA           |                                                     |                          |                           | R\$ 1,31                            |  |
| Marca: generico -<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: biolab - 50 mg<br>Descrição: Descrição não informada                  |                                              |                                                     |                          |                           |                                     |  |
| Estado: SP                                                                                                                                 | Cidade: Valinhos                             | Endereço: R LUIZ BISSOTO, 370                       |                          | Telefone: (19) 3871-1167  | Email: ecr@ecr.srv.br               |  |
| 43.025.186/0001-46                                                                                                                         | WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA        |                                                     |                          |                           | R\$ 1,86                            |  |
| Marca: BIOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: BIOLAB<br>Descrição: Descrição não informada                              |                                              |                                                     |                          |                           |                                     |  |
| Estado: SC                                                                                                                                 | Cidade: Itapoá                               | Endereço: AV BRASIL, 2878                           | Nome de Contato: WILLIAM | Telefone: (46) 9974-3075  | Email: adm.wfmedicamentos@gmail.com |  |
| 42.496.258/0001-70                                                                                                                         | OLIVEIRA LOGISTICA HOSPITALAR LTDA           |                                                     |                          |                           | R\$ 1,86                            |  |
| Marca: EUROFARMA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENERICO<br>Descrição: Descrição não informada                         |                                              |                                                     |                          |                           |                                     |  |
| Estado: PR                                                                                                                                 | Cidade: Pato Branco                          | Endereço: RODOVIA BR-158, 8423                      | Nome de Contato: LUIZ    | Telefone: (46) 99907-3050 | Email: comercial@mettsfarma.com.br  |  |
| 21.821.902/0001-69                                                                                                                         | ACACIO SFRAFIM DE SOUZA SANTOS LTDA          |                                                     |                          |                           | R\$ 1,90                            |  |
| Marca: 1<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 1<br>Descrição: Descrição não informada                                        |                                              |                                                     |                          |                           |                                     |  |
| Estado: MG                                                                                                                                 | Cidade: Belo Horizonte                       | Endereço: R MANOEL TAVARES DE ABRÉU, 22             |                          | Telefone: (31) 9672-3191  | Email: acacio@casadanfc.com.br      |  |





| CNPJ                                                                                                                                                          | Razão Social do Fornecedor          | Valor da Proposta Final              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|
| 15.655.026/0001-45                                                                                                                                            | RNL TRADE AND FACILITIES LTDA       | R\$ 1,91                             |
| Marca: Ácido Valpróico Dosagem: 500MG<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Ácido Valpróico Dosagem: 500MG<br>Descrição: Descrição não informada |                                     |                                      |
| Endereço:<br>DAS PITANGUEIRAS, 5                                                                                                                              | Telefone:<br>(61) 9570-4155         | Email:<br>contato@federaltrading.org |
| 14.451.011/0001-83                                                                                                                                            | JVMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 8,83                             |
| Marca: ZYDUS<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: VALPROATO DE SÓDIO Concentração: 500mg<br>Descrição: Descrição não informada                  |                                     |                                      |
| Endereço:                                                                                                                                                     |                                     |                                      |

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais R\$ 1,15  
 Inc. I Art. 5º da IN 55 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.132)

CNPJ: 88.830.605/0001-39  
 Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXIAS DO SUL/RS  
 Objeto: Fornecimento de medicamentos constantes na lista de preços de medicamentos oficiais da ANVISA/CIEMED referentes às demandas judiciais – Tabela 1  
 Descrição: ÁCIDO VALPRÓICO, DOSAGEM 500 MG - ÁCIDO VALPRÓICO, DOSAGEM 500 MG  
 CatMat: 267505 - Ácido valpróico - Dosagem: 500 MG

Data: 16/12/2024 00:00  
 Modalidade: Pregão Eletrônico  
 SRP: NÃO  
 Identificação: NºPregão:903627024 / UASG-988599  
 Lote/Item: /2  
 Ata: N/A  
 Homologação: 22/01/2025 10:12  
 Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
 Quantidade: 1,095  
 Unidade: Comprimento  
 UF: RS

| CNPJ                                                                                                                            | Razão Social do Fornecedor                   | Valor da Proposta Final |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------|
| 05.782.733/0001-49                                                                                                              | CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. | R\$ 1,15                |
| *VENCEDOR*                                                                                                                      |                                              |                         |
| Marca: ABBOTT/DEPAKENE<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: ABBOTT/DEPAKENE<br>Descrição: Descrição não informada |                                              |                         |
| Estado: Cidade: Endereço:                                                                                                       | Nome de Contato: Telefone: Email:            |                         |
| RS Encantado RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560                                                                                   | Renata (51) 3751-9300                        | ciamed@ciamedrs.com.br  |

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais R\$ 1,00  
 Inc. I Art. 5º da IN 55 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.132)

CNPJ: 01.303.221/0001-00  
 Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIANDIRA/GO  
 Objeto: Aquisição de medicamentos de componentes básicos e municipais, para manutenção das atividades da secretaria municipal de saúde.  
 Descrição: Ácido valpróico - Ácido Valpróico Dosagem: 500 MG  
 CatMat: 267505 - Ácido valpróico - Dosagem: 500 MG

Data: 29/07/2024 08:00  
 Modalidade: Pregão Eletrônico  
 SRP: SIM  
 Identificação: NºPregão:900132024 / UASG-989369  
 Lote/Item: /30  
 Ata: N/A  
 Homologação: 14/08/2024 15:47  
 Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
 Quantidade: 20,000  
 Unidade: Comprimento  
 UF: GO



| CNPJ                                                                                                                                 | Razão Social do Fornecedor                                       | Valor da Proposta Final                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 28.587.424/0001-70                                                                                                                   | M MED COMERCIAL DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI | R\$ 0,55                                                                                                                                                     |
| *VENCEDOR*                                                                                                                           |                                                                  |                                                                                                                                                              |
| Marca: ABBOTT<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: REGISTRO ANVISA 1055303150052<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                  |                                                                                                                                                              |
| Estado:<br>GO                                                                                                                        | Cidade:<br>Aparecida de Goiânia                                  | Endereço:<br>R 9 SN<br>Telefone:<br>(62) 8139-6667                                                                                                           |
| 29.043.834/0001-66                                                                                                                   | 3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                          |                                                                                                                                                              |
| Marca: biolab<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: unidade<br>Descrição: Descrição não informada                       |                                                                  |                                                                                                                                                              |
| Estado:<br>RS                                                                                                                        | Cidade:<br>Erechim                                               | Endereço:<br>R FRANCISCO FERDINANDO LOSINA, 229<br>Nome de Contato:<br>Iuri Renan Bergamin<br>Telefone:<br>(54) 3712-0427<br>Email:<br>liotacoes@3med.com.br |
| 16.717.052/0001-59                                                                                                                   | B C DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - EIRELI                            | R\$ 0,85                                                                                                                                                     |
| Marca: BIOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: COMPRIMIDO<br>Descrição: Descrição não informada                    |                                                                  |                                                                                                                                                              |
| Estado:<br>GO                                                                                                                        | Cidade:<br>Formosa                                               | Endereço:<br>R 12, 120<br>Telefone:<br>(61) 3632-1103                                                                                                        |
| 16.970.999/0001-31                                                                                                                   | DMC DISTRIBUIDORAS, COMERCIO D MEDICAMENTOS LTDA                 | R\$ 0,98                                                                                                                                                     |
| Marca: EUROFARMA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: EUROFARMA<br>Descrição: Descrição não informada                  |                                                                  |                                                                                                                                                              |
| Estado:<br>RS                                                                                                                        | Cidade:<br>Erechim                                               | Endereço:<br>RUA VICTORIO LUIZ ZAFFARI, 107<br>Nome de Contato:<br>Lohi Terezinha Bez<br>Telefone:<br>(54) 3519-0702<br>Email:<br>dmcditacoes@outlook.com    |
| 51.625.649/0001-24                                                                                                                   | KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                        | R\$ 1,00                                                                                                                                                     |
| Marca: BIOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: BIOLAB Registro 109740046<br>Descrição: Descrição não informada     |                                                                  |                                                                                                                                                              |
| Endereço:<br>DUQUE DE CAXIAS, 410                                                                                                    | Telefone:<br>(54) 9584-4501                                      | Email:<br>kasmedi.distribuidora.med@gmail.com                                                                                                                |
| 31.396.050/0001-65                                                                                                                   | DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA                                     | R\$ 1,48                                                                                                                                                     |
| Marca: biolab<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: biolab<br>Descrição: Descrição não informada                        |                                                                  |                                                                                                                                                              |
| Estado:<br>MG                                                                                                                        | Cidade:<br>Araguari                                              | Endereço:<br>R MARCIANO SANTOS, 731<br>Telefone:<br>(34) 3513-9169<br>Email:<br>grupomachadorunes@gmail.com                                                  |
| 31.600.475/0001-42                                                                                                                   | JM DE PAULA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA                          | R\$ 1,64                                                                                                                                                     |
| Marca: Abbott<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Abbott<br>Descrição: Descrição não informada                        |                                                                  |                                                                                                                                                              |
| Estado:<br>GO                                                                                                                        | Cidade:<br>Goiânia                                               | Endereço:<br>AL CAMARA FR.HO, 2065<br>Telefone:<br>(62) 3277-5251<br>Email:<br>crogalu@hotmail.com                                                           |
| 33.665.884/0001-52                                                                                                                   | MEDMAIS SAUDE DISTRIBUIDORA - HOSPITALAR LTDA                    | R\$ 1,80                                                                                                                                                     |
| Marca: Abbott<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Depakene<br>Descrição: Descrição não informada                      |                                                                  |                                                                                                                                                              |
| Estado:<br>GO                                                                                                                        | Cidade:<br>Goiânia                                               | Endereço:<br>AV ELI ALVES FORTE, 1062<br>Telefone:<br>(62) 3123-4147<br>Email:<br>rosilenevidal19@hotmail.com                                                |



| CNPJ                                                                                                          | Razão Social do Fornecedor                                        | Valor da Proposta Final                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| 31.246.364/0001-80                                                                                            | MED RIOS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI | R\$ 1,81                                                   |
| Marca: BIOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: BIOLAB<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                   |                                                            |
| Estado: GO                                                                                                    | Cidade: Aparecida de Goiânia                                      | Endereço: AV GRACA ARANHA, S/N<br>Telefone: (62) 8412-4199 |

Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais R\$ 1,29  
 Vig. 1 Art. 3º da IN 53 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                               |                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| CNPJ: 33.330.895/0001-81                                                                                                                                                                                                      | Data: 15/07/2024 08:00                          |
| Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NIQUELANDIA                                                                                                                                                                                | Modalidade: Pregão Eletrônico                   |
| Objeto: Aquisição de Materiais Farmacológicos, para atender as necessidades do Fundo Municipal de Saúde, de acordo com as condições, especificações e quantitativos, estabelecidos no Termo de Referência – Anexo I do Edital | SRP: SIM                                        |
| Descrição: Ácido valproico - Ácido Valproico Dosagem: 500 MG                                                                                                                                                                  | Identificação: NºPregão:900012024 / UASG 462224 |
| CatMat: 267505 - Ácido Valproico - Dosagem: 500 MG                                                                                                                                                                            | Lote/Item: /343                                 |
|                                                                                                                                                                                                                               | Ata: N/A                                        |
|                                                                                                                                                                                                                               | Homologação: 09/10/2024 09:34                   |
|                                                                                                                                                                                                                               | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br                 |
|                                                                                                                                                                                                                               | Quantidade: 28.800                              |
|                                                                                                                                                                                                                               | Unidade: Comprimido                             |
|                                                                                                                                                                                                                               | UF: GO                                          |

| CNPJ                                                                                                                                                             | Razão Social do Fornecedor                         | Valor da Proposta Final                                                                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 65.817.900/0001-71                                                                                                                                               | AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA               | R\$ 0,56                                                                                                                              |
| *VENCEDOR*<br>Marca: ABBOTT<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: DEPAKENE 500MG FRS 50 CPR REV/1065303150052<br>Descrição: Descrição não informada |                                                    |                                                                                                                                       |
| Estado: SP                                                                                                                                                       | Cidade: Leme                                       | Endereço: AVENIDA VISCONDE DE NOVA GRANADA, 1105<br>Nome de Contato: Aglon<br>Telefone: (19) 97160-8700<br>Email: vendas@aglon.com.br |
| 03.652.030/0001-70                                                                                                                                               | CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  | R\$ 0,58                                                                                                                              |
| Marca: BIOLAB BR0267505 CX 07 50<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: EPILENIL 1097400460112<br>Descrição: Descrição não informada                 |                                                    |                                                                                                                                       |
| Estado: RS                                                                                                                                                       | Cidade: Barão de Cotegipe                          | Endereço: RODOVIA BR-490, 795<br>Telefone: (54) 3522-2081<br>Email: medicamentos@centermed.com.br                                     |
| 02.520.829/0001-40                                                                                                                                               | DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. | R\$ 0,82                                                                                                                              |
| Marca: BIOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: EPILENIL Registro M.S.: 1097400460112<br>Descrição: Descrição não informada                     |                                                    |                                                                                                                                       |
| Estado: RS                                                                                                                                                       | Cidade: Barão de Cotegipe                          | Endereço: RODOVIA BR 490, 180<br>Nome de Contato: Odair<br>Telefone: (54) 3523-2600<br>Email: dimaster@dimaster.com.br                |
| 25.279.552/0001-01                                                                                                                                               | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI        | R\$ 0,89                                                                                                                              |
| Marca: BIOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: BIOLAB<br>Descrição: Descrição não informada                                                    |                                                    |                                                                                                                                       |
| Estado: PR                                                                                                                                                       | Cidade: Ouro Verde do Oeste                        | Endereço: R PERU, 454<br>Nome de Contato: MAICON ULIJANS BACKES<br>Telefone: (41) 3251-1461<br>Email: cellydistribuidora@gmail.com    |
| 12.829.035/0002-93                                                                                                                                               | INOVAMED HOSPITALAR LTDA                           | R\$ 1,18                                                                                                                              |
| Marca: Biolab-1097400460112<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Epilenil<br>Descrição: Descrição não informada                                    |                                                    |                                                                                                                                       |
| Endereço: PARTICULAR, 110                                                                                                                                        | Telefone: (54) 2106-7930                           | Email: inovamed@inovamedhospitalar.com                                                                                                |



| CNPJ                                                                                                                                                                | Razão Social do Fornecedor                                 |                                                    |                                           |                                | Valor da Proposta Final            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|
| 39.749.232/0001-82                                                                                                                                                  | FORCE FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA             |                                                    |                                           |                                | R\$ 1,18                           |
| Marca: BIOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: COMP<br>Descrição: Descrição não informada                                                         |                                                            |                                                    |                                           |                                |                                    |
| Estado: PR                                                                                                                                                          | Cidade: Toledo                                             | Endereço: RUA CARLOS BARBOSA, 2261                 | Telefone: (45) 9978-0178 / (45) 9948-0758 | Email: cjejnemiranda@gmail.com |                                    |
| 44.656.846/0001-50                                                                                                                                                  | DF MEDICAL LTDA                                            |                                                    |                                           |                                | R\$ 1,29                           |
| Marca: BIOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: COMPRIMIDO<br>Descrição: Descrição não informada                                                   |                                                            |                                                    |                                           |                                |                                    |
| Endereço: QUADRA 69, SN                                                                                                                                             | Telefone: (64) 4933-5081                                   |                                                    | Email: ivanslvato@hotmail.com             |                                |                                    |
| 40.724.582/0001-73                                                                                                                                                  | FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                 |                                                    |                                           |                                | R\$ 1,30                           |
| Marca: BIOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: BIOLAB<br>Descrição: Descrição não informada                                                       |                                                            |                                                    |                                           |                                |                                    |
| Estado: PR                                                                                                                                                          | Cidade: Maringá                                            | Endereço: AV GUAIAPÓ, 912                          | Nome de Contato: ROBERTO                  | Telefone: (44) 3801-1228       | Email: licitacao@fiamed.com.br     |
| 31.151.224/0001-28                                                                                                                                                  | ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                |                                                    |                                           |                                | R\$ 1,36                           |
| Marca: BIOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: UNIDADE<br>Descrição: Descrição não informada                                                      |                                                            |                                                    |                                           |                                |                                    |
| Estado: RS                                                                                                                                                          | Cidade: Erechim                                            | Endereço: R. SANTOS DUMONT, 1118                   | Nome de Contato: LOHANNA                  | Telefone: (54) 3194-0240       | Email: anjomed@anjomedi.com.br     |
| 26.921.908/0002-02                                                                                                                                                  | HOSPFAR INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A. |                                                    |                                           |                                | R\$ 1,51                           |
| Marca: Marca: BIOLAB Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACE<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: EPILENIL 500MG CX/50<br>Descrição: Descrição não informada |                                                            |                                                    |                                           |                                |                                    |
| Estado: DF                                                                                                                                                          | Cidade: Brasília                                           | Endereço: TRECHO SIA TRECHO 3 LOTES 1700/1710, S/N | Telefone: (61) 3403-3500                  | Email: hoespfar@hospfar.com.br |                                    |
| 23.141.314/0001-00                                                                                                                                                  | CIRURGICA AL-STYN LTDA                                     |                                                    |                                           |                                | R\$ 1,52                           |
| Marca: BIOLAB/BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CFS<br>Descrição: Descrição não informada                           |                                                            |                                                    |                                           |                                |                                    |
| Estado: GO                                                                                                                                                          | Cidade: Abadia de Goiás                                    | Endereço: AV COMERCIAL SN                          | Nome de Contato: MAURICIO POVOA           | Telefone: (62) 3284-8598       | Email: licitacaoalstyn90@gmail.com |
| 35.683.070/0001-76                                                                                                                                                  | HDM COMERCIO IMPORT HOSPITALAR EIRELI                      |                                                    |                                           |                                | R\$ 1,57                           |
| Marca: BIOLAB BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: cps<br>Descrição: Descrição não informada                           |                                                            |                                                    |                                           |                                |                                    |
| Estado: GO                                                                                                                                                          | Cidade: Goiânia                                            | Endereço: RUA MDV1, 64                             | Telefone: (62) 3284-8598                  | Email: admhdmimport@gmail.com  |                                    |
| 31.600.475/0001-42                                                                                                                                                  | JM DE PAULA PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA                    |                                                    |                                           |                                | R\$ 1,63                           |
| Marca: Abbott<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Abbott<br>Descrição: Descrição não informada                                                       |                                                            |                                                    |                                           |                                |                                    |
| Estado: GO                                                                                                                                                          | Cidade: Goiânia                                            | Endereço: AL CAMARA FILHO, 2065                    | Telefone: (62) 3277-5251                  | Email: drogaju@hotmail.com     |                                    |



1

## Item 3: Alprazolam 0,50mg

Preço Estimado: R\$ 0,11 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 0,11

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,11

| Quantidade                                                                                                                                                                                                                              | Descrição | Observação                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 15.000 Comprimidos                                                                                                                                                                                                                      |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais<br>(Lei 14.133, 5º da IN 55 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133))                                                                                                      |           | R\$ 0,10                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| CNPJ: 46.410.866/0001-71<br>Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIUNA SP<br>Objeto: Aquisição de medicamentos<br>Descrição: ALPRAZOLAM, DOSAGEM 0,50 MG - ALPRAZOLAM, DOSAGEM 0,50 MG<br>CatMat: 271357 - Alprazolam - Dosagem: 0,50 MG |           | Data: 06/02/2025 08:00<br>Modalidade: Dispensa Eletrônica<br>SRP: NÃO<br>Identificação: Dispensa de Licitação Nº<br>90045/2025 / UASG: 966595<br>Lote/Item: /5<br>Ata: N/A<br>Homologação: 07/02/2025 08:45<br>Fonte: www.gov.br/compras/pt-br<br>Quantidade: 10.020<br>Unidade: Comprimido<br>UF: SP |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                 | Valor da Proposta Final |
|--------------------|--------------------------------------------|-------------------------|
| 03.948.933/0001-01 | REPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,06                |

Marca:

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo:

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

Email:

SP

Barueri

ALAMEDA TOCANTINS, 630

(11) 3832-6536

taciara.araujo@repress.com.br

33.315.644/0001-28

M &amp; D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

R\$ 0,05

Marca: EMS

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: 102390663C093

Descrição: Alprazolam - Alprazolam Dosagem: 0,50MG

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

SP

Mirassol

AV ENGENHEIRO NEWTON FLAVIO SILVA PINTO, 2571

M&amp;D comercial

(17) 3242-8931

mcomercialhospitallar@outlook.com

42.496.258/0001-70

OLIVEIRA LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

R\$ 0,08

Marca:

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo:

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

PR

Pato Branco

RODOVIA BR-158, 8423

LUIZ

(46) 99907-3050

comercial@mettafarm.com.br

14.271.474/0001-82

FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,10

Marca:

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo:

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

SP

Botucatu

RUA MANGEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218

MICHELE

(14) 3814-0512

licitacoes@fragnari.com.br

49.228.695/0001-52

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

R\$ 0,10

Marca:

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo:

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

Email:

SP

Franca

AVENIDA WILSON BEGO, 745

(16) 3722-8766

mettacontassas@gmail.com



Relatório gerado no dia 19/03/2025 08:19:37 (IP: 2004.2c10 a95b003829144e a8b2-6154)  
 Código Validação: DneASgYafQm1WavOvmmhx2R3hUCXOx2Z1cRqRjehsk7w5FpBgk3k93d  
<http://www.bancoedeprecos.com.br/CertificacaoAutenticidade?Nome=DneASgYafQm1WavOvmmhx2R3hUCXOx2Z1cRqRjehsk7w5FpBgk3k93d>

|                                                                                                                         |                                         |                                                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CNPJ</b>                                                                                                             | <b>Razão Social do Fornecedor</b>       | <b>Valor da Proposta Final</b>                                                                                                                                   |
| 76.386.283/0001-13                                                                                                      | DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA | R\$ 0,12                                                                                                                                                         |
| Marca: EMS<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: EMS<br>Descrição: Alprazolam - Alprazolam Dosagem: 0,50MG |                                         |                                                                                                                                                                  |
| <b>Estado:</b><br>PR                                                                                                    | <b>Cidade:</b><br>Pato Branco           | <b>Endereço:</b><br>RUA JOSE FRAGON 155<br><b>Nome de Contato:</b><br>VALDECIR<br><b>Telefone:</b><br>(46) 3224-3757<br><b>Email:</b><br>licitacao@dimeva.com.br |

37.117.510/0001-53 IRMAOS LIMA COLE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Marca: p  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: p  
 Descrição: Descrição não informada

|                      |                                  |                                                                                                                                                              |
|----------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Estado:</b><br>RJ | <b>Cidade:</b><br>Rio de Janeiro | <b>Endereço:</b><br>EST DE CAMORIM 600<br><b>Nome de Contato:</b><br>Antonio<br><b>Telefone:</b><br>(21) 2557-3000<br><b>Email:</b><br>drogariasbr@gmail.com |
|----------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,13

Item 1 Art. 3º da IN 66 de 07 de julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 02.314.953/0001-40  
 Órgão: Consórcio Intermunicipal de Saúde Alto das Vertentes/MG  
 Objeto: Contratação de pessoa jurídica para a aquisição de medicamentos básicos, injetáveis e complementares, atendendo às demandas dos Municípios Consorciados ao CISALV.  
 Descrição: Alprazolam - Alprazolam Dosagem: 0,50 MG  
 CatMat: 271357 - Alprazolam - Dosagem: 0,50 MG

Data: 22/07/2024 08:00  
 Modalidade: Pregão Eletrônico  
 SRP: SIM  
 Identificação: NºPregão:900192024 / UASG 927658  
 Lote/Item: /14  
 Ata: N/A  
 Homologação: 09/09/2024 15:46  
 Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
 Quantidade: 6.000  
 Unidade: Comprimento  
 UF: MG

|                                                                                                                                         |                                   |                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CNPJ</b>                                                                                                                             | <b>Razão Social do Fornecedor</b> | <b>Valor da Proposta Final</b>                                                                                                                                     |
| 10.448.145/0001-03                                                                                                                      | GRAMS & GRAMS LTDA.               | R\$ 0,07                                                                                                                                                           |
| *VENCEDOR*<br>Marca: EMS<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: EMS 1.0235.0663.009-3<br>Descrição: Descrição não informada |                                   |                                                                                                                                                                    |
| <b>Estado:</b><br>PR                                                                                                                    | <b>Cidade:</b><br>Pato Branco     | <b>Endereço:</b><br>RUA ITACOLMI, 361<br><b>Nome de Contato:</b><br>EGON/DANIELE<br><b>Telefone:</b><br>(46) 3225-1002<br><b>Email:</b><br>medigram@medgram.com.br |

46.709.597/0001-49 PROGRESSO MED DISTRIBUIDORA LTDA

R\$ 0,07

Marca: EMS  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: CPR  
 Descrição: Descrição não informada

|                      |                                     |                                                                                                                 |
|----------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Estado:</b><br>PR | <b>Cidade:</b><br>Francisco Beltrão | <b>Endereço:</b><br>R PARA 519<br><b>Telefone:</b><br>(46) 2601-0460<br><b>Email:</b><br>progressomed@gmail.com |
|----------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

16.586.871/0002-50 SINERGIA MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,07

Marca: NOVA QUIMICA  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: ALPRAZOLAM 0,5MG CPR C/30 (st)  
 Descrição: Descrição não informada

|                                              |                                    |                                                  |
|----------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <b>Endereço:</b><br>KM 99 RODOVIA MG 179, SN | <b>Telefone:</b><br>(35) 3423-6470 | <b>Email:</b><br>sinergia medicamentos@gmail.com |
|----------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------|

23.278.076/0001-74 CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI

R\$ 0,12

Marca: NOVA QUIMICA  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: NOVA QUIMICA  
 Descrição: Descrição não informada

|                      |                          |                                                                                                                                                                                              |
|----------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Estado:</b><br>PR | <b>Cidade:</b><br>Marinã | <b>Endereço:</b><br>R DOCTOR MARIO CLAUPIER URBINATTI, 1434<br><b>Nome de Contato:</b><br>Beatriz<br><b>Telefone:</b><br>(44) 3255-3774<br><b>Email:</b><br>licitacao@cmhfarmaceutica.com.br |
|----------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



Relatório gerado no dia 19/03/2025 às 19:37 (P: 29042c10-a95b0c-382944e-a8b24154)  
 Código Validação: DneASpxYafQm1WwOvmHw2P3H3X0xV21dRqjRjHw2w6Fb5yVzdh3d  
 http://www.bancoderecursos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASpxYafQm1WwOvmHw2P3H3X0xV21dRqjRjHw2w6Fb5yVzdh3d

R

| CNPJ                                                                                                                                   | Razão Social do Fornecedor                  | Valor da Proposta Final                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 42.529.374/0001-49                                                                                                                     | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS INTRAMED LTDA | R\$ 0,12                                     |
| Marca: GERMED<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GERMED<br>Descrição: Descrição não informada                          |                                             |                                              |
| Estado: PR                                                                                                                             | Cidade: Cascavel                            | Endereço: R CUIABA, 2718                     |
|                                                                                                                                        |                                             | Nome de Contato: Elisana                     |
|                                                                                                                                        |                                             | Telefone: (45) 3226-5855                     |
|                                                                                                                                        |                                             | Email: intramedistribuidora@outlook.com      |
| 15.640.513/0001-34                                                                                                                     | DROGARIA P & V LTDA                         | R\$ 0,12                                     |
| Marca: Iegran<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 0,5 mg<br>Descrição: Descrição não informada                          |                                             |                                              |
| Endereço:                                                                                                                              |                                             |                                              |
|                                                                                                                                        |                                             |                                              |
| 16.553.940/0001-48                                                                                                                     | MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA        | R\$ 0,13                                     |
| Marca: generico/legrand<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: cx/30<br>Descrição: Descrição não informada                 |                                             |                                              |
| Estado: RS                                                                                                                             | Cidade: Erechim                             | Endereço: RUA SERGIPE, 2017                  |
|                                                                                                                                        |                                             | Nome de Contato: LEONARDO                    |
|                                                                                                                                        |                                             | Telefone: (54) 3194-6550                     |
|                                                                                                                                        |                                             | Email: comprasmedmax@gmail.com               |
| 32.364.522/0001-48                                                                                                                     | TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA     | R\$ 0,14                                     |
| Marca: emis<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: und<br>Descrição: Descrição não informada                               |                                             |                                              |
| Estado: RS                                                                                                                             | Cidade: Erechim                             | Endereço: R MACHADO DE ASSIS, 1355           |
|                                                                                                                                        |                                             | Telefone: (54) 3712-2155                     |
| 31.097.402/0001-80                                                                                                                     | ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA       | R\$ 0,15                                     |
| Marca: GENERICO/LEGRAND<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX/30<br>Descrição: Descrição não informada                 |                                             |                                              |
| Estado: RS                                                                                                                             | Cidade: Erechim                             | Endereço: R ESPIRITO SANTO, 1658             |
|                                                                                                                                        |                                             | Nome de Contato: ANSELMO                     |
|                                                                                                                                        |                                             | Telefone: (54) 99611-5951                    |
|                                                                                                                                        |                                             | Email: comprasadlmed@gmail.com               |
| 51.685.649/0001-24                                                                                                                     | KASMECI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  | R\$ 0,17                                     |
| Marca: EMS<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: EMS Registro 13569073<br>Descrição: Descrição não informada              |                                             |                                              |
| Endereço: DUQUE DE CAXIAS, 410                                                                                                         |                                             | Telefone: (54) 9664-4501                     |
|                                                                                                                                        |                                             | Email: kasmecci.distribuidorameci@gmail.com  |
| 24.325.781/0001-52                                                                                                                     | MD FARMA DISTRIBUIDOR ATACADISTA LTDA       | R\$ 0,35                                     |
| Marca: MULTILAB-607023050095717<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 1267502520050<br>Descrição: Descrição não informada |                                             |                                              |
| Estado: MG                                                                                                                             | Cidade: Caratinga                           | Endereço: AV PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 2125 |
|                                                                                                                                        |                                             | Telefone: (33) 3322-7000                     |
|                                                                                                                                        |                                             | Email: controller@controller-mg.com.br       |
| 48.885.640/0001-52                                                                                                                     | F R DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA      | R\$ 0,35                                     |
| Marca: EMS<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENERICO C/30 CPR<br>Descrição: Descrição não informada                  |                                             |                                              |
| Endereço:                                                                                                                              |                                             |                                              |
|                                                                                                                                        |                                             |                                              |



CNPJ: 92.242.080/0002-90  
Órgão: Hospital Escola da Universidade Federal de Pelotas  
Objeto: Aquisição de Medicamentos Psicofarmacos / Anestésicos e Adjuvantes.  
Descrição: Alprazolam - Alprazolam Dosagem: 0,50 MG  
CatMat: 271357 - Alprazolam - Dosagem: 0,50 MG

Data: 02/07/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: NºPregão:900332024 /  
UASG:155901  
Lote/Item: /2  
Ata: N/A  
Homologação: 13/08/2024 18:18  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 11.000  
Unidade: Comprimento  
UF: RS



| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor         | Valor da Proposta Final |
|--------------------|------------------------------------|-------------------------|
| 42.496.258/0001-70 | OLIVEIRA LOGISTICA HOSPITALAR LTDA | R\$ 0,07                |
| *VENCEDOR*         |                                    |                         |

Marca: MEDLEY  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GENERICO  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:     | Endereço:            | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                      |
|---------|-------------|----------------------|------------------|-----------------|-----------------------------|
| PR      | Pato Branco | RODOVIA BR-158, 9423 | LUIZ             | (46) 93907-3050 | comercial@mettaferma.com.br |

|                    |                                          |          |
|--------------------|------------------------------------------|----------|
| 94.389.400/0001-84 | MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,07 |
|--------------------|------------------------------------------|----------|

Marca: E.M.S  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: E.M.S  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:   | Endereço:                      | Nome de Contato:       | Telefone:      | Email:                          |
|---------|-----------|--------------------------------|------------------------|----------------|---------------------------------|
| RS      | Vera Cruz | R.D. RSC 287, KM 109+500, 5711 | Augusto Henrique Weiss | (51) 3740-1450 | licita8@mcwdistribuidora.com.br |

|                    |                                                     |          |
|--------------------|-----------------------------------------------------|----------|
| 23.228.076/0001-74 | CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI | R\$ 0,09 |
|--------------------|-----------------------------------------------------|----------|

Marca: NOVAQUIMICA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: NOVAQUIMICA  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade: | Endereço:                               | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                           |
|---------|---------|-----------------------------------------|------------------|----------------|----------------------------------|
| PR      | Maringá | R. DOUTOR VARIO CLAPIER URBINATTI, 1434 | Beatriz          | (44) 3255-3774 | licitacao@cmhfarmsceutica.com.br |

|                    |                                          |          |
|--------------------|------------------------------------------|----------|
| 00.802.002/0001-02 | ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA | R\$ 0,11 |
|--------------------|------------------------------------------|----------|

Marca: GERMED(F)  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GERMED (GENERIC)  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:    | Endereço:                   | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                   |
|---------|------------|-----------------------------|------------------|----------------|--------------------------|
| SC      | Rio do Sul | ESTRADA BOA ESPERANÇA, 2920 | Anacleto         | (47) 3523-9000 | altermed@altermed.com.br |

|                    |                                                         |          |
|--------------------|---------------------------------------------------------|----------|
| 94.516.671/0001-53 | CIRURGICA SANTA CRUZ COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,11 |
|--------------------|---------------------------------------------------------|----------|

Marca: EMS  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GENERICO  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:           | Endereço:                  | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                               |
|---------|-------------------|----------------------------|------------------|----------------|--------------------------------------|
| RS      | Santa Cruz do Sul | AVENIDA MELVIN JONES, 1700 | Simone           | (51) 2107-9000 | licitacoes@cirurgicasantacruz.com.br |

|                    |                                     |          |
|--------------------|-------------------------------------|----------|
| 20.918.663/0001-20 | MEDICINALI PRODUTOS PARA SAUDE LTDA | R\$ 0,32 |
|--------------------|-------------------------------------|----------|

Marca: LEGRAND  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: LEGRAND/GENERIC CX C/30  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade: | Endereço:                  | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                 |
|---------|---------|----------------------------|------------------|----------------|------------------------|
| RS      | Erechim | RUA HENRIQUE SCHWERIN, 754 | MAURITANIA       | (54) 9977-5744 | medicinali@hotmail.com |





| CNPJ                                                                                                                      | Razão Social do Fornecedor                                                               | Valor da Proposta Final             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 04.071.245/0001-60                                                                                                        | LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,93                            |
| Marca: pfizer<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: frontal 0,5mg 30cp<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                                          |                                     |
| Estado: RS                                                                                                                | Cidade: Porto Alegre                                                                     | Endereço: AVENIDA DOS ESTADOS, 1825 |
|                                                                                                                           | Nome de Contato: Bruna                                                                   | Telefone: (51) 3076-8185            |
|                                                                                                                           | Email: junco@licimed.com.br                                                              |                                     |

#### Item 4: Alprazolam 2mg

Preço Estimado: R\$ 0,15 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 0,16 Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,15

| Quantidade         | Descrição | Observação |
|--------------------|-----------|------------|
| 15.000 Comprimidos |           |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 0,15  
 Inc: 1 Art. 5º da IN 85 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 45.634.606/0001-80 Data: 15/01/2025 00:00  
 Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE LARANJAL PAULISTA Modalidade: Pregão Eletrônico  
 Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de preços para possível aquisição de medicamentos pela Secretaria Municipal de Saúde para atendimento à Farmácia Básica, Assistência Social da Saúde e Ordens Judiciais SRP: NÃO  
 Descrição: ALPRAZOLAM, DOSAGEM 2 MG - ALPRAZOLAM, DOSAGEM 2 MG Identificação: N°Pregão:9000120257  
 CatMat: 284465 - Alprazolam - Dosagem: 2 MG UASG:986629  
 Lote/Item: /28  
 Ata: N/A  
 Homologação: 07/02/2025 08:20  
 Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
 Quantidade: 60.000  
 Unidade: Comprimido  
 UF: SP

| CNPJ                                                                                                              | Razão Social do Fornecedor         | Valor da Proposta Final                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------|
| 05.847.630/0001-10                                                                                                | SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,10                                 |
| *VENDEDOR*                                                                                                        |                                    |                                          |
| Marca: GENERICO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: NACIONAL<br>Descrição: Descrição não informada |                                    |                                          |
| Estado: SP                                                                                                        | Cidade: São Bernardo do Campo      | Endereço: ESTRADA SAMUEL AIZEMBERG, 1100 |
|                                                                                                                   | Telefone: (11) 4122-9900           | Email: dimaci.sp@dmacisp.com.br          |

|                                                                                                              |                                       |                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|
| 42.496.258/0001-70                                                                                           | OLIVEIRA LOGISTICA HOSPITALAR LTDA    | R\$ 0,11                       |
| Marca: LMS<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENERICO<br>Descrição: Descrição não informada |                                       |                                |
| Estado: PR                                                                                                   | Cidade: Pato Branco                   | Endereço: RODOVIA BR-158, 8423 |
|                                                                                                              | Nome de Contato: LUIZ                 | Telefone: (46) 99907-3050      |
|                                                                                                              | Email: comercial@inetafarmacia.com.br |                                |

|                                                                                                                                                                                                       |                               |                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|
| 15.655.026/0001-45                                                                                                                                                                                    | RNL TRADE AND FACILITIES LTDA | R\$ 0,11                          |
| Marca: Alprazolam Dosagem: 2MGAlprazolam Dosagem: 2MGAlpr<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Alprazolam Dosagem: 2MGAlprazolam Dosagem: 2MGAlpr<br>Descrição: Descrição não informada |                               |                                   |
| Endereço: DAS PITANGUEIRAS, 5                                                                                                                                                                         | Telefone: (61) 9570-4155      | Email: contato@federaltrading.org |



CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

33.315.644/0001-28 M & D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

R\$ 0,14

Marca: EUROFARMA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: EUROFARMA  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
SP Mirassol AV ENGENHEIRO NEWTON FLAVIO SILVA PINTO, 2573 M&D comercial (17) 3242-8937 m&dcomercialhospitalar@outlook.com

03.652.030/0001-70 CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 0,14

Marca: LEGRAND  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GENERICO  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
RS Barão de Cotegipe RODOVIA BR-480, 795 (54) 3522-3081 medicamentos@centemed.com.br



49.228.695/0001-52 LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

R\$ 0,15

Marca: GERMED  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: ALPRAZOLAM 2MG 30CP(CX31) (\*) GERMED  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
SP Franca AVENIDA WILSON BEGÓ, 745 (16) 3722-8766 metacontassas@gmail.com

26.089.337/0001-00 BELLPHARMA MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,16

Marca: MEDLEY  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CFR  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
PR Francisco Beltrão AV ATTILIO FONTANA, 3260 (46) 3524-8949 / (46) 8609-6108 bellpharma@outlook.com

46.709.597/0001-49 PROGRESSO MED DISTRIBUIDORA LTDA

R\$ 0,17

Marca: ems  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: cor  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
PR Francisco Beltrão R. PARA, 519 (46) 2601-0460 progressomed@gmail.com

46.753.160/0001-93 PHARMA ALPHA MAIS POPULAR LTDA

R\$ 0,31

Marca: biossintetica  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: ca  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
CORONEL EUGENIO MOTTA, 139 Tatiane (11) 4973-7399 licitacao@drogariashop1fe.com.br

14.271.474/0001-82 FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,40

Marca: GENERICO/EUROFARMA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CX-30 - REG. M.S. 100431451  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
SP Botucatu RUA MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218 MICHELE (14) 3814-0512 licitacoes@fragnari.com.br

04.274.988/0001-38 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

R\$ 1,65

Marca: EUROFARMA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GENERICO  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
SP Ribeirão Preto RUA HUMAITA, 290 (16) 3993-9100 contabilidade@ativahosp.com.br



*[Handwritten signature]*

vs. II Art. 3º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 76.404.136/0001-29  
Orgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIUZ/PR  
Objeto: Registro de preços destinado a contratação de empresas especializadas no fornecimento de Medicamentos que fazem parte Relação Municipal de Medicamentos Essenciais - REMUME, conforme especificações contidas no termo de referência, e nos elementos instrutores do edital.  
Descrição: Alprazolam - Alprazolam Dosagem: 2 MG  
CatMat: 284465 - Alprazolam - Dosagem: 2 MG

Data: 01/07/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: NÃO  
Identificação: N°Pregão:900282024 /  
UASG:987689  
Lote/Item: /21  
Ata: N/A  
Homologação: 25/11/2024 08:48  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 1.000  
Unidade: Comprimido  
UF: PR

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
|--------------------|----------------------------|-------------------------|
| 20.557.155/0001-02 | ILG COMERCIAL LTDA         | R\$ 0,10                |

\*VENCEDOR\*

Marca: EMS  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: EMS  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:     | Endereço:          | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                 |
|---------|-------------|--------------------|------------------|----------------|------------------------|
| PR      | Pato Branco | RUA ITACOLOMI, 377 | MILENA           | (46) 3225-1002 | licita@medigram.com.br |

|                    |                                |          |
|--------------------|--------------------------------|----------|
| 09.315.996/0001-07 | COMERCIAL MARK ATACADISTA LTDA | R\$ 0,13 |
|--------------------|--------------------------------|----------|

Marca: e.m.s  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: e.m.s  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:             | Endereço:                         | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                            |
|---------|---------------------|-----------------------------------|------------------|----------------|-----------------------------------|
| PR      | Assis Chateaubriand | RUA PRESIDENTE COSTA E SILVA, 231 | ADÃO             | (44) 3528-5085 | pregaoeletron.co.mark@outlook.com |

|                    |                                                   |          |
|--------------------|---------------------------------------------------|----------|
| 03.652.030/0003-32 | CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,16 |
|--------------------|---------------------------------------------------|----------|

Marca: LEGRAND  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GENERICO  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade: | Endereço:                   | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                         |
|---------|---------|-----------------------------|------------------|----------------|--------------------------------|
| SC      | Chapeco | AC FLORENAL RIBEIRO, 1551-D | Vilson Szymanski | (54) 3523-2700 | licitacaoosc@centermеди.com.br |

|                    |                                             |          |
|--------------------|---------------------------------------------|----------|
| 25.279.652/0001-01 | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI | R\$ 0,18 |
|--------------------|---------------------------------------------|----------|

Marca: EMS  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: EMS  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:             | Endereço:   | Nome de Contato:      | Telefone:      | Email:                       |
|---------|---------------------|-------------|-----------------------|----------------|------------------------------|
| PR      | Curo Verde do Oeste | R PERU, 454 | MAICON JULIANS BACKES | (45) 3251-1461 | cellydistribuidora@gmail.com |

|                    |                                  |          |
|--------------------|----------------------------------|----------|
| 46.709.597/0001-49 | PROGRESSO MED DISTRIBUIDORA LTDA | R\$ 0,22 |
|--------------------|----------------------------------|----------|

Marca: EMS  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CPR  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:           | Endereço:   | Telefone:      | Email:                 |
|---------|-------------------|-------------|----------------|------------------------|
| PR      | Francisco Beltrão | R PARÁ, 519 | (46) 2601-0460 | progressomed@gmail.com |

vs. II Art. 3º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



Orgão: MUNICÍPIO DE CRUZEIRO DO SUL-PR  
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS CONSTANTES DA REMUNIE E FÁRMACOS PARA ATENDER A DEMANDA DO HOSPITAL MUNICIPAL DR. GREGÓRIO TCHALEKIAN DO MUNICÍPIO DE CRUZEIRO DO SUL - PARANÁ  
Descrição: ALPRAZOLAM, DOSAGEM:2 MG - ALPRAZOLAM, DOSAGEM:2 MG

Data: 21/10/2024 00:00  
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO  
SRP: SIM  
Identificação: 110807  
Lote/Item: 7  
Ata: Link Ata  
Fonte: licitnet.com.br  
Quantidade: 2.550  
Unidade: Comprimido  
UF

CNPJ: Razão Social do Fornecedor  
10.448.145/0001-03 GRAMS & GRAMS LTDA,  
\*VENCEDOR\*

Marca: EMS  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: EMS  
Descrição: Descrição não informada

|         |             |                    |                  |                |                          |
|---------|-------------|--------------------|------------------|----------------|--------------------------|
| Estado: | Cidade:     | Endereço:          | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                   |
| PR      | Peto Branco | RUA ITACOLOMI, 361 | EGON/DANIELE     | (46) 3225-1002 | medigram@med-gram.com.br |

01.328.535/0001-59 CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 0,14

Marca: E.M.S  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 1023506630204  
Descrição: Descrição não informada

|         |           |                     |                  |                |                      |
|---------|-----------|---------------------|------------------|----------------|----------------------|
| Estado: | Cidade:   | Endereço:           | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:               |
| PR      | Arapongas | RUA PICA-PAU, 1.211 | VAYARA           | (43) 3275-3105 | classmed@outlook.com |

29.032.903/0001-36 PLENA MEDICA HOSPITALAR - EIRELI R\$ 0,17

Marca: Gerned  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Gerned  
Descrição: Descrição não informada

|         |           |                     |                |
|---------|-----------|---------------------|----------------|
| Estado: | Cidade:   | Endereço:           | Telefone:      |
| PR      | Paranavaí | R. SOUZA NAVES, 867 | (44) 3422-9531 |

32.354.622/0001-48 TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,17

Marca: ems  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: und  
Descrição: Descrição não informada

|         |         |                          |                |
|---------|---------|--------------------------|----------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:                | Telefone:      |
| RS      | Brechim | R MACHADO DE ASSIS, 1355 | (54) 3712-2155 |

46.381.269/0001-56 NUTRI-ELE DISTRIBUIDORA DE NUTRICAÇÃO, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R\$ 1,70

Marca: EUROFARMA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: ALPRAZOLAM 2 MG 30 CPR  
Descrição: Descrição não informada

|         |              |                            |                  |                |                      |
|---------|--------------|----------------------------|------------------|----------------|----------------------|
| Estado: | Cidade:      | Endereço:                  | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:               |
| RS      | Porto Alegre | RUA BUARQUE DE MACEDO, 296 | Leandro          | (51) 3737-3799 | nutri-ele@lbg.com.br |

Item 5: Amitriptilina cloridrato 25mg

|                                |               |                                    |                                    |
|--------------------------------|---------------|------------------------------------|------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 0,07 (und) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 0,07 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,07 |
|--------------------------------|---------------|------------------------------------|------------------------------------|

| Quantidade         | Descrição | Observação |
|--------------------|-----------|------------|
| 30.000 Comprimidos |           |            |

Preço (Compras Governamentais): Médiana das Propostas Finais  
Art. 5º da IN 66 de 07 de julho de 2021 (Lei nº 14.133)

R\$ 0,06



Relatório gerado no dia 19/03/2025 às 19:37 (IP: 2004.20.10.49:5000:3929) Mãe: a1b2c3d4  
Código de Verificação: DnsASgYyHrQm1WwOxmHs2R3hUGXOz21cRgPyeHs2w5FhBpK30h3d  
http://www.bancoedeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DnsASgYyHrQm1WwOxmHs2R3hUGXOz21cRgPyeHs2w5FhBpK30h3d

CNPJ: 44.435.121/0001-31  
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITAMA  
Objeto: Registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos destinados aos usuários do Sistema Único de Saúde atendidos pelo Governo do Município de Buritama.  
Descrição: Amitriptilina clontrato - Amitriptilina Clontrato Dosagem: 25MG  
CatMat: 267512 - Amitriptilina Clontrato - Dosagem: 25 MG

Data: 30/10/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: N°Pregão:900352024 / UASQ:986263  
Lote/Item: /250  
Ata: N/A  
Homologação: 19/11/2024 10:20  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 215,109  
Unidade: Comprimento  
UF: SP

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor         | Valor da Proposta Final |
|--------------------|------------------------------------|-------------------------|
| 05.847.630/0001-10 | SDMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,04                |
| *VENCEDOR*         |                                    |                         |

Marca: GENERICO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: NACIONAL  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:               | Endereço:                      | Telefone:      | Email:                   |
|---------|-----------------------|--------------------------------|----------------|--------------------------|
| SP      | São Bernardo do Campo | ESTRADA SAMUEL AIZENBERG, 1100 | (11) 4122-9900 | cimaci.sp@dmacisp.com.br |

|                    |                                     |          |
|--------------------|-------------------------------------|----------|
| 67.729.176/0004-91 | COMERCIAL CIRURGICA RIOCARENSE LTDA | R\$ 0,04 |
|--------------------|-------------------------------------|----------|

Marca: NEO Q/HYP/BRAIN \ AMITRIPTILINA 25MG  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CA C/105 L X 20CP GENERICO  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:    | Endereço:                     | Nome de Contato:  | Telefone:      | Email:                     |
|---------|------------|-------------------------------|-------------------|----------------|----------------------------|
| SP      | Jaguariúna | PRACA EMILIO MARCONATO, 1.000 | Edson Costa Dutra | (19) 3522-5801 | vendas@rioclarenses.com.br |

|                    |                                               |          |
|--------------------|-----------------------------------------------|----------|
| 49.228.695/0001-52 | LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA | R\$ 0,05 |
|--------------------|-----------------------------------------------|----------|

Marca: BRAINFARMA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CLORAMITRIPTILINA 25MG EV.20CP(G)(C1)  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade: | Endereço:                | Telefone:      | Email:                   |
|---------|---------|--------------------------|----------------|--------------------------|
| SP      | Franca  | AVENIDA WILSON BEGO, 745 | (16) 3722-8766 | metacoontassee@gmail.com |

|                    |                                                   |          |
|--------------------|---------------------------------------------------|----------|
| 03.652.030/0001-70 | CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,05 |
|--------------------|---------------------------------------------------|----------|

Marca: EMS  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GENERICO  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:           | Endereço:           | Telefone:      | Email:                         |
|---------|-------------------|---------------------|----------------|--------------------------------|
| RS      | Barão de Cotegipe | RODOVIA BR-480, 795 | (54) 3522-2081 | medicamentos@centermmed.com.br |

|                    |                                    |          |
|--------------------|------------------------------------|----------|
| 56.081.482/0001-06 | DIMEBRAS COMERCIAL HCSPITALAR LTDA | R\$ 0,06 |
|--------------------|------------------------------------|----------|

Marca: TEJTO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: TEJTO  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:        | Endereço:                | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                            |
|---------|----------------|--------------------------|------------------|----------------|-----------------------------------|
| SP      | Ribeirão Preto | RUA PAULO DE FRONTIM, 25 | Claudio          | (16) 3519-3170 | claudio@dimebrashospitalar.com.br |

|                    |                                                   |          |
|--------------------|---------------------------------------------------|----------|
| 02.520.829/0004-95 | DIMAFTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,06 |
|--------------------|---------------------------------------------------|----------|

Marca: TEJTO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Nome Comercial GENERICO  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:



| CNPJ                                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor    | Valor da Proposta Final                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 20.227.692/0001-12                                                                                                       | DISTRIBUIDORA MEDICAL EIRELI  | R\$ 0,06                                                                                                                    |
| Marca: NEOQUIMICA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 1558400670029<br>Descrição: Descrição não informada |                               |                                                                                                                             |
| Estado: SP                                                                                                               | Cidade: São José do Rio Preto | Endereço: R MONTEIRO LOBATO, 580<br>Telefone: (17) 8200-1336<br>Email: contato@digitalcontabilidadeonline.com.br            |
| 30.936.479/0001-33                                                                                                       | DORA MEDICAMENTOS LTDA        | R\$ 0,08                                                                                                                    |
| Marca: NEOQUIMICA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CPR<br>Descrição: Descrição não informada           |                               |                                                                                                                             |
| Estado: SP                                                                                                               | Cidade: Marília               | Endereço: AV SILVIO BERTONHA, 533<br>Nome de Contato: Rogério<br>Telefone: (14) 3413-5243<br>Email: licitacao@trufil.com.br |



Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais R\$ 0,08  
 Inc: 1 Art. 8º da LN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO<br>ESP-SECRETARIA DA SAUDE<br>ESP-INSTITUTO DANTE PAZZANESE DE CARDIOLOGIA                           | Data: 21/10/2024 08:00<br>Modalidade: Pregão Eletrônico<br>SRP: NÃO                                                                               |
| Objeto: Aquisição de Amitriptilina, Bromocriptina, Fluconazol, ciprofloxacino, Ciclosporina e outros;                                      | Identificação: Nº/Pregão:90253/2024 /<br>UASG:090181                                                                                              |
| Descrição: Amitriptilina Cloridrato - Amitriptilina Cloridrato Dosagem: 25MG<br>CatMat: 267512 - Amitriptilina Cloridrato - Dosagem: 25 MG | Lote/Item: /1<br>Ata: N/A<br>Homologação: 21/11/2024 16:10<br>Fonte: www.gov.br/compras/pt-br<br>Quantidade: 760<br>Unidade: Comprimido<br>UF: SP |

| CNPJ                                                                                                                                              | Razão Social do Fornecedor           | Valor da Proposta Final                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 20.202.872/0002-20                                                                                                                                | PROVIP DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA | R\$ 0,06                                                                                                                |
| *VENCEDOR*                                                                                                                                        |                                      |                                                                                                                         |
| Marca: GENERICO/EMS<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30<br>Descrição: Descrição não informada |                                      |                                                                                                                         |
| Estado: SP                                                                                                                                        | Cidade: São Paulo                    | Endereço: RUA CONS COTEGIPE, 991<br>Nome de Contato: Natalia<br>Telefone: (11) 4329-5800<br>Email: via@viapharma.com.br |

|                                                                                                             |                     |          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------|
| 17.756.674/0001-97                                                                                          | MANZATOS FARMA LTDA | R\$ 0,07 |
| Marca: teuto<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: teuto<br>Descrição: Descrição não informada |                     |          |

|            |                  |                                                                                                   |
|------------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Estado: SP | Cidade: Mirassol | Endereço: RUA SANTO ANTONIO, 1610<br>Telefone: (17) 3221-5998<br>Email: rogerio@racontabil.com.br |
|------------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                             |                                                  |          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------|
| 16.970.999/0001-31                                                                                          | DMC DISTRIBUIDORAS, COMERCIO D MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,08 |
| Marca: TEUTO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: TEUTO<br>Descrição: Descrição não informada |                                                  |          |

|            |                 |                                                                                                                                                  |
|------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Estado: RS | Cidade: Erechim | Endereço: RUA VICTORIO LUIZ ZAFFARI, 107<br>Nome de Contato: Lorin Terezinha Bez<br>Telefone: (54) 3519-0702<br>Email: dmclicitacoes@outlook.com |
|------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                |                                            |          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------|
| 51.685.649/0001-24                                                                                                             | KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,08 |
| Marca: TEUTO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: TEUTO Registro: 03700510<br>Descrição: Descrição não informada |                                            |          |

|                                |                          |                                           |
|--------------------------------|--------------------------|-------------------------------------------|
| Endereço: DUQUE DE CAXIAS, 410 | Telefone: (54) 9684-4501 | Email: kasmedi.distribuidoramed@gmail.com |
|--------------------------------|--------------------------|-------------------------------------------|



|                                                                                                                                                   |                                               |                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------|
| CNPJ                                                                                                                                              | Razão Social do Fornecedor                    | Valor da Proposta Final            |
| 49.728.695/0001-52                                                                                                                                | LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA | R\$ 0,15                           |
| Marca: BRAINFARMA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CLORAMITRIPTILINA 25MG EV.20CP(C) (C7)<br>Descrição: Descrição não informada |                                               |                                    |
| Estado: SP                                                                                                                                        | Cidade: Franca                                | Endereço: AVENIDA WILSON RESC, 745 |
| Telefone: (16) 3722-8766                                                                                                                          | Email: metacontas@es@gmail.com                |                                    |

|                                                                                                                     |                                     |                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|
| 31.321.329/0001-88                                                                                                  | CHM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI | R\$ 1,00                           |
| Marca: brainfarma<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 200 comp<br>Descrição: Descrição não informada |                                     |                                    |
| Estado: SP                                                                                                          | Cidade: São José do Rio Preto       | Endereço: RUA ADAUTO PINHEIRO, 290 |
| Telefone: (17) 3229-7237                                                                                            | Email: chmfarma@gmail.com           |                                    |

|                                                                                                                     |                                 |                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------|
| 33.315.644/0001-28                                                                                                  | M & D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA | R\$ 1,00                                                |
| Marca: TEUTO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 1037005100043<br>Descrição: Descrição não informada |                                 |                                                         |
| Estado: SP                                                                                                          | Cidade: Mirassol                | Endereço: AV ENGENHEIRO NEWTON FLAVIO SILVA PINTO, 2571 |
| Nome de Contato: M&D comercial                                                                                      | Telefone: (17) 3242-8931        | Email: mdcmercialhospitalar@outlook.com                 |

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais R\$ 0,07

Inc: 1 Art. 6º da IN 68 de 02 de julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                      |                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| CNPJ: 10.091.510/0001-75                                                                                             | Data: 18/07/2024 08:00                          |
| Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE BEZERRAS                                                                              | Modalidade: Pregão Eletrônico                   |
| Objeto: Aquisição de medicamentos visando atender as demandas da Secretaria de Saúde, durante o período de 12 meses. | SRP: SIM                                        |
| Descrição: Amitriptilina cloridrato - Amitriptilina Cloridrato Dosagem: 25 M                                         | Identificação: NºPregão 920092024 / UASG 982337 |
| CatMat: 267512 - Amitriptilina Cloridrato - Dosagem: 25 MG                                                           | Lote/Item: /64                                  |
|                                                                                                                      | Ata: N/A                                        |
|                                                                                                                      | Homologação: 23/08/2024 15:14                   |
|                                                                                                                      | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br                 |
|                                                                                                                      | Quantidade: 154.000                             |
|                                                                                                                      | Unidade: Comprimido                             |
|                                                                                                                      | UF: PE                                          |

|                                                                                                                       |                                     |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|
| CNPJ                                                                                                                  | Razão Social do Fornecedor          | Valor da Proposta Final            |
| 29.775.313/0001-01                                                                                                    | SÓ SAUDE PRODUTOS HOSPITALAR EIRELI | R\$ 0,04                           |
| (VENCEDOR)<br>Marca: EMS<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: EMS<br>Descrição: Descrição não informada |                                     |                                    |
| Estado: PE                                                                                                            | Cidade: Recife                      | Endereço: AV VINTE DE JANEIRO, 499 |
| Nome de Contato: DANIELA                                                                                              | Telefone: (81) 3462-7152            | Email: vendas.sosaude@hotmail.com  |

|                                                                                                                  |                             |                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|
| 23.232.260/0001-69                                                                                               | ZUCK PAPIIS LTDA            | R\$ 0,05                       |
| Marca: TEUTO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Comprimido<br>Descrição: Descrição não informada |                             |                                |
| Estado: BA                                                                                                       | Cidade: Feira de Santana    | Endereço: R. BUENOPOLIS, 206 A |
| Telefone: (75) 4009-7171                                                                                         | Email: zuckpapeis@gmail.com |                                |

|                                                                                                                |                                                   |                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| 23.706.033/0001-57                                                                                             | MEDICAL CENTER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,05                                         |
| Marca: EMS<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Comprimido<br>Descrição: Descrição não informada |                                                   |                                                  |
| Estado: PE                                                                                                     | Cidade: Afogados da Ingazeira                     | Endereço: RUA ERNESTO MARIANO DE LIMA, 231       |
| Nome de Contato: Laise                                                                                         | Telefone: (87) 99628-9433                         | Email: medicalcenterafogadodaingazeira@gmail.com |



|                    |                                                     |                         |
|--------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------|
| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                          | Valor da Proposta Final |
| 46.752.646/0001-07 | BIOVIDA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,06                |

Marca: NEO QUIMICA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: NEO QUIMICA  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

|                    |                                         |          |
|--------------------|-----------------------------------------|----------|
| 29.043.834/0001-66 | 3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,06 |
|--------------------|-----------------------------------------|----------|

Marca: brainfarma  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: unidade  
Descrição: Descrição não informada

|         |         |                                    |                      |                |                        |
|---------|---------|------------------------------------|----------------------|----------------|------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:                          | Nome de Contato:     | Telefone:      | Email:                 |
| RS      | Erechim | R FRANCISCO FERDINANDO LOSINA, 229 | Iuri Renan Bergamini | (54) 3712-0427 | licitacoes@3med.com.br |

|                    |                                                       |
|--------------------|-------------------------------------------------------|
| 12.395.255/0001-80 | ODONTOMEDICA COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA |
|--------------------|-------------------------------------------------------|

Marca: TEJTO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: TEJTO  
Descrição: Descrição não informada

|         |           |                              |                |                   |
|---------|-----------|------------------------------|----------------|-------------------|
| Estado: | Cidade:   | Endereço:                    | Telefone:      | Email:            |
| PE      | Garanhuns | AVENIDA EUCLIDES DOURADO, 61 | (81) 3274-1010 | sac@calado.cnt.br |

|                    |                                         |          |
|--------------------|-----------------------------------------|----------|
| 32.354.822/0001-48 | TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,07 |
|--------------------|-----------------------------------------|----------|

Marca: neo quimica 155840067  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: und  
Descrição: Descrição não informada

|         |         |                          |                |
|---------|---------|--------------------------|----------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:                | Telefone:      |
| RS      | Erechim | R MACHADO DE ASSIS, 1355 | (54) 3712-2155 |

|                    |                                                                          |          |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------|
| 40.256.200/0001-24 | MEDS COMERCIO DE MEDICAMENTOS, PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,07 |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------|

Marca: TEJTO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 10370051 00040  
Descrição: Descrição não informada

|         |                |                      |                |                          |
|---------|----------------|----------------------|----------------|--------------------------|
| Estado: | Cidade:        | Endereço:            | Telefone:      | Email:                   |
| PB      | Campina Grande | R MAJCF BELMIRO, 204 | (83) 3021-1237 | licitacao.meds@gmail.com |

|                    |                                                                |          |
|--------------------|----------------------------------------------------------------|----------|
| 28.013.023/0001-50 | W O DISTRIBUIDORA E COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS EIRELI | R\$ 0,08 |
|--------------------|----------------------------------------------------------------|----------|

Marca: NEO QUIMICA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CP  
Descrição: Descrição não informada

|         |                         |                        |                                |                          |
|---------|-------------------------|------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| Estado: | Cidade:                 | Endereço:              | Telefone:                      | Email:                   |
| PE      | Jaboatão dos Guararapes | R BARAO DE AMARAL, 690 | (81) 3462-1487/ (81) 2102-9999 | wocomercioltda@gmail.com |

|                    |                               |          |
|--------------------|-------------------------------|----------|
| 26.754.510/0001-48 | JULISSE E CORDEIRO DE SANTANA | R\$ 0,08 |
|--------------------|-------------------------------|----------|

Marca: TEJTO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: TEJTO  
Descrição: Descrição não informada

|         |         |                       |                  |                |                                    |
|---------|---------|-----------------------|------------------|----------------|------------------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:             | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                             |
| PE      | Calumbá | R EXPEDITO SIMÕES, 98 | DRIELLE          | (81) 3845-1139 | horusfarmdistribuidora@hotmail.com |

|                    |                                        |          |
|--------------------|----------------------------------------|----------|
| 48.885.640/0001-52 | F R DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,08 |
|--------------------|----------------------------------------|----------|

Marca: EMS  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GENERICO Q/30 CPR  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:





CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final  
20.743.353/0001-24 ADELSON JOSE DE SOUSA JUNIOR R\$ 0,08  
Marca: PANPHARMA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: PANP-ARMA  
Descrição: Descrição não informada  
Endereço:

04.780.117/0001-96 EUTICA ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,08  
Marca: Teuto  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Teuto  
Descrição: Descrição não informada  
Endereço:

Item 6: Amitriptilina cloridrato 75mg

Preço Estimado: R\$ 0,55 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 0,55 Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,55

| Quantidade         | Descrição | Observação |
|--------------------|-----------|------------|
| 30.000 Comprimidos |           |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 0,52  
inc. I Art. 3º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                        |                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| CNPJ: 26.981.455/0001-29                                                                                                                                               | Data: 02/08/2024 08:00                          |
| Órgão: Governo do Estado de Alagoas                                                                                                                                    | Modalidade: Pregão Eletrônico                   |
| AGENCIA MUNICIPAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DELEGADOS                                                                                                                   | SRP: SIM                                        |
| Objeto: Registro de Preços para fornecimento de medicamentos que fazem parte do rol de medicamentos padronizados do município, REMUME/2022 para abastecimento em 2024. | Identificação: NºPregão:900572024 / UASG:926703 |
| Descrição: Amitriptilina cloridrato - Amitriptilina Cloridrato Dosagem: 75 MG                                                                                          | Lote/Item: /1                                   |
| CatMat: 276333 - Amitriptilina Cloridrato - Dosagem: 75 MG                                                                                                             | Ata: N/A                                        |
|                                                                                                                                                                        | Homologação: 23/09/2024 11:25                   |
|                                                                                                                                                                        | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br                 |
|                                                                                                                                                                        | Quantidade: 151.896                             |
|                                                                                                                                                                        | Unidade: Comprimido                             |
|                                                                                                                                                                        | UF: AL                                          |

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final  
33.891.594/0001-27 EXCLUSIVE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI R\$ 0,22  
AVENCEDOR\*

Marca: EMS  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: AMITRIPTILINA CLORIDRATO 75MG  
Descrição: Descrição não informada

|         |                          |                     |                |                                      |
|---------|--------------------------|---------------------|----------------|--------------------------------------|
| Estado: | Cidade:                  | Endereço:           | Telefone:      | Email:                               |
| SE      | Nossa Senhora do Socorro | AV COLETORA A, 1040 | (79) 3025-9999 | exclusive@exclusivohospitalar.com.br |

48.885.640/0001-52 F R DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,24  
Marca: EMS  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GENERICO C/30 CPR  
Descrição: Descrição não informada  
Endereço:



CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

39.610.184/0001-47 CIRURGICA ASSIS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA R\$ 0,48

Marca: e.m.s  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: e.m.s  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone:  
PR Assis Chateaubriand RUA DAS PALMEIRAS, 171 (44) 3528-5218



31.097.402/0001-80 ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Marca: AMYTRIL/CRISTALIA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CX/200  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Erechim R ESPIRITO SANTO, 1558 ANSELMO (54) 94611-5951 comprasadlmed@gmail.com

16.553.940/0001-48 MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,52

Marca: amytril/cristalia  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: cx/200  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Erechim RUA SERGIPE, 2017 LEONARDO (54) 3134-6550 comprasmedmax@gmail.com

51.685.649/0001-24 KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,85

Marca: MEDLEY  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: MEDLEY Registro: 183250133  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: Telefone: Email:  
DUQUE DE CAXIAS, 410 (54) 9664-4501 kasmedi.distribuidora.med@gmail.com

15.439.366/0001-39 EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA R\$ 1,35

Marca: EMS  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: EMS  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Erechim RUA JERONIMO TEIXEIRA, 629 GIOVANNI (54) 3522-2993 erefarmamedicamentos@hotmail.com

32.910.616/0001-96 BS DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI R\$ 1,49

Marca: EMS  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: COMPRIMIDO  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
SE Aracaju R DEPMATOS TELES, 501 (79) 3025-3552 bsdistribuidora01@gmail.com

40.274.237/0001-85 CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 90,00

Marca: cristalia  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: cristalia  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Erechim R JACINTO GODOY, 390 Karolina (54) 3712-5635 clmfarma.med@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,45

de 1 até 2º de 11 de 07 de julho de 2021 (Lei nº 14.133)



Órgão: ESTADO DE RONDONIA  
Objeto: Aquisição de material farmacológico (medicamentos) na apresentação Comprimidos e/ou Cápsulas, identificado inicialmente como: \*COMPRIMIDOS E CAPSULAS DE CONTROLE ESPECIAL.  
Descrição: Amitriptilina cloridrato - Amitriptilina Cloridrato Dosagem: 75 MG  
CatMat: 276333 - Amitriptilina Cloridrato - Dosagem: 75 MG

Data: 03/07/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: NÃO  
Identificação: NºPregão:900292024 / UASG:925172  
Lote/Item: /6  
Ata: N/A  
Homologação: 13/08/2024 14:46  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 72.600  
Unidade: Comprimido  
UF: RO

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                | Valor da Proposta Final |
|--------------------|-------------------------------------------|-------------------------|
| 21.681.325/0001-57 | MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA | R\$ 0,15                |

Marca: GENERICO/EMS SA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 75 MG COM-REV CT BL AL PLAS OPC X 30  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:    | Endereço:         | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                       |
|---------|------------|-------------------|------------------|----------------|------------------------------|
| MT      | Vespasiano | AVENIDA TRES, 283 | AMANDA           | (31) 2522-8170 | licitacao8@multifarma.com.br |

|                    |                                                                    |          |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------|----------|
| 32.137.731/0001-70 | A J COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALAR LTDA | R\$ 0,30 |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------|----------|

Marca: GENERICO/EMS  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: COMPRIMIDO  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade: | Endereço:                  | Telefone:                       |
|---------|---------|----------------------------|---------------------------------|
| PA      | Belém   | AV ROMULO MAIORANA, 1792 A | (91) 3353-8889 / (91) 3353-8889 |

|                    |                                           |          |
|--------------------|-------------------------------------------|----------|
| 26.419.311/0001-83 | LUMANN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,32 |
|--------------------|-------------------------------------------|----------|

Marca: EMS/Genérico  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Cx com 30 cp  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:           | Endereço:        | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                 |
|---------|-------------------|------------------|------------------|----------------|------------------------|
| PR      | Francisco Beltrão | R ARGENTINA, 152 | NEOMAR           | (46) 2601-0680 | neomarlumann@gmail.com |

|                    |                                    |          |
|--------------------|------------------------------------|----------|
| 04.598.413/0003-32 | RECOL DISTRIBUICAO E COMERCIO LTDA | R\$ 0,42 |
|--------------------|------------------------------------|----------|

Marca: CRISTALIA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: COMPRIMIDO  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:     | Endereço:          | Telefone:      | Email:                            |
|---------|-------------|--------------------|----------------|-----------------------------------|
| RO      | Porto Velho | RUA SURUBIM, 4.925 | (69) 3221-1777 | jefferson.fugwara@igniporecol.net |

|                    |                                        |          |
|--------------------|----------------------------------------|----------|
| 28.093.678/0001-85 | F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,48 |
|--------------------|----------------------------------------|----------|

Marca: EMS  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: RA - 1023508850023  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:     | Endereço:           | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                 |
|---------|-------------|---------------------|------------------|----------------|------------------------|
| PR      | Pato Branco | R PEDRO SOARES, 299 | PAULO            | (46) 2604-0154 | licitacao@ffmed.com.br |

|                    |                                        |          |
|--------------------|----------------------------------------|----------|
| 48.885.640/0001-52 | F R DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,49 |
|--------------------|----------------------------------------|----------|

Marca: EMS  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GENERICO C/30 CPR  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:



CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final  
32.364.822/0001-48 TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,49  
Marca: ems  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: und  
Descrição: Descrição não informada  
Estado: Cidade: Endereço: Telefone:  
RS Erechim R MACHADO DE ASSIS, 1355 (54) 3712-2155

40.274.237/0001-85 CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,00  
Marca: cristalía  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: cristalía  
Descrição: Descrição não informada  
Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Erechim R JACINTO GODOY, 390 Karolina (54) 3712-5535 clmtarmamed@gmail.com



Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

Inc. 1 Art. 5º da Lei de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 51.815.247/0001-11  
Orgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALTO/SP  
Objeto: Registro de preços de medicamentos da Atenção Básica  
Descrição: Amitriptilina cloridrato - Amitriptilina Cloridrato Dosagem: 75 MG  
CatMat: 276333 - Amitriptilina Cloridrato - Dosagem: 75 MG

Data: 07/06/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: NºPregão:900752024 / UASG:986727  
Lote/Item: /23  
Ata: N/A  
Homologação: 11/07/2024 15:46  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 36.000  
Unidade: Comprimido  
UF: SP

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final  
28.093.678/0001-85 F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,25  
\*VENCEDOR\*  
Marca: EMS  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CX C/30  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Pato Branco R PEDRO SOARES, 299 PAJLO (46) 2604-0154 licitacao@ffmed.com.br

44.734.671/0022-86 Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda R\$ 0,25  
Marca: CRISTÁLIA/AMYTRIL 75MG COMP. REV. - 20BLX10  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: AMYTRIL 75MG COMP. REV. - 20BLX10 1029802750C85  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RDC MUNSE\*HOR CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2, S/N ADRIANO (19) 3863-9500 adriano@cristalia.com.br

09.315.996/0001-07 COMERCIAL MARK ATACADISTA LTDA R\$ 0,27  
Marca: genérico  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: genérico  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Assis Chateaubriand RUA PRESIDENTE COSTA E SILVA, 231 ADÃO (44) 3528-5085 pregoeletronico.mark@outlook.com

02.816.696/0001-54 PONTAMED FARMACEUTICA LTDA R\$ 0,31  
Marca: CRISTÁLIA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: AMYTRIL  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Ponta Grossa RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 Fernando (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br



| CNPJ                                                                                                                                                | Razão Social do Fornecedor                       |                                              |                                          |                                          | Valor da Proposta Final                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 16.586.871/0002-50                                                                                                                                  | SINERGIA MEDICAMENTOS LTDA                       |                                              |                                          |                                          | R\$ 0,38                                    |
| Marca: CRISTALIA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: AMYTRIL 75MG CPR C/200 (C1) (VP)<br>Descrição: Descrição não informada          |                                                  |                                              |                                          |                                          |                                             |
| Endereço:<br>KM 99 RODOVIA MG 179, SN                                                                                                               |                                                  | Telefone:<br>(35) 3423-6470                  |                                          | Email:<br>sinergiamedicamentos@gmail.com |                                             |
| 31.151.224/0001-28                                                                                                                                  | ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA      |                                              |                                          |                                          | R\$ 0,43                                    |
| Marca: cristália<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: unidade<br>Descrição: Descrição não informada                                   |                                                  |                                              |                                          |                                          |                                             |
| Estado:<br>RS                                                                                                                                       | Cidade:<br>Erechim                               | Endereço:<br>R SANTOS DUMONT 1118            | Nome de Contato:<br>LO-HANNA             | Telefone:<br>(54) 3194-0240              | Email:<br>anjomedi@anjomedi.com.br          |
| 46.709.597/0001-49                                                                                                                                  | PROGRESSO MED DISTRIBUIDORA LTDA                 |                                              |                                          |                                          | R\$ 0,46                                    |
| Marca: ems<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: cor<br>Descrição: Descrição não informada                                             |                                                  |                                              |                                          |                                          |                                             |
| Estado:<br>PR                                                                                                                                       | Cidade:<br>Francisco Beltrão                     | Endereço:<br>R PARA, 519                     | Telefone:<br>(46) 2601-0460              | Email:<br>progressomed@gmail.com         |                                             |
| 16.553.940/0001-48                                                                                                                                  | MEDMAX COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA             |                                              |                                          |                                          | R\$ 0,48                                    |
| Marca: amytril/cristalia<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: cx/200<br>Descrição: Descrição não informada                            |                                                  |                                              |                                          |                                          |                                             |
| Estado:<br>RS                                                                                                                                       | Cidade:<br>Erechim                               | Endereço:<br>RUA SERGIPE, 2017               | Nome de Contato:<br>LEONARDO             | Telefone:<br>(54) 3194-8560              | Email:<br>comprasmedmax@gmail.com           |
| 06.968.107/0001-04                                                                                                                                  | R.A.P.-APARECIDA - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA |                                              |                                          |                                          | R\$ 0,52                                    |
| Marca: SANOFI MEDLEY<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENERICO C/30<br>Descrição: Descrição não informada                         |                                                  |                                              |                                          |                                          |                                             |
| Estado:<br>SP                                                                                                                                       | Cidade:<br>Botucatu                              | Endereço:<br>RUA RODRIGUES CEZAR, 174        | Nome de Contato:<br>NILTON               | Telefone:<br>(14) 3811-8800              | Email:<br>licitacoes@rapmedicamentos.com.br |
| 32.354.822/0001-48                                                                                                                                  | TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA          |                                              |                                          |                                          | R\$ 0,54                                    |
| Marca: ems 102350885<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: und<br>Descrição: Descrição não informada                                   |                                                  |                                              |                                          |                                          |                                             |
| Estado:<br>RS                                                                                                                                       | Cidade:<br>Erechim                               | Endereço:<br>R MACHADO DE ASSIS 1355         | Telefone:<br>(54) 3112-2155              |                                          |                                             |
| 25.279.552/0001-01                                                                                                                                  | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI      |                                              |                                          |                                          | R\$ 0,72                                    |
| Marca: EMS<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: EMS<br>Descrição: Descrição não informada                                             |                                                  |                                              |                                          |                                          |                                             |
| Estado:<br>PR                                                                                                                                       | Cidade:<br>Ouro Verde do Oeste                   | Endereço:<br>R PERU, 454                     | Nome de Contato:<br>MAICON ULJANS BACKES | Telefone:<br>(45) 3251-1461              | Email:<br>vellydistribuidora@gmail.com      |
| 10.749.758/0001-80                                                                                                                                  | A.D. DAMINELLI LTDA                              |                                              |                                          |                                          | R\$ 0,73                                    |
| Marca: SANOFI MEDLEY / GENÉRICO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 1832601330077 / CX C/30 CP<br>Descrição: Descrição não informada |                                                  |                                              |                                          |                                          |                                             |
| Estado:<br>PR                                                                                                                                       | Cidade:<br>Paranavai                             | Endereço:<br>RUA GENERAL ANDRADE NEVES, 1108 | Nome de Contato:<br>ALINE                | Telefone:<br>(44) 3423-0984              | Email:<br>arenitomed@gmail.com              |



|                    |                                                                |                         |
|--------------------|----------------------------------------------------------------|-------------------------|
| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                                     | Valor da Proposta Final |
| 07.127.606/0001-31 | ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS - EIRELI | R\$ 0,72                |

Marca: EMS/SIGMA  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: EMS/SIGMA  
 Descrição: Descrição não informada

|         |              |                             |                  |                |                             |
|---------|--------------|-----------------------------|------------------|----------------|-----------------------------|
| Estado: | Cidade:      | Endereço:                   | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                      |
| PR      | Campo Mourão | R MARIA OLIMPIA JARDIM, 934 | LUIZ CARLOS      | (44) 3810-7155 | vivabrilcomercial@gmail.com |

01.417.694/0001-20 DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Marca: EMS  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: 1023508850023  
 Descrição: Descrição não informada

|         |           |                                         |                               |                |                              |
|---------|-----------|-----------------------------------------|-------------------------------|----------------|------------------------------|
| Estado: | Cidade:   | Endereço:                               | Nome de Contato:              | Telefone:      | Email:                       |
| MG      | Caratinga | AVENIDA PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 2103 | FAGNER GENELHI FENHEIRA PENNA | (33) 3321-7000 | distrimix@distrimixmg.com.br |



05.159.591/0001-68 PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E COSMETICOS LTDA

R\$ 0,79

Marca: EMS  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: 36000.0000  
 Descrição: Descrição não informada

|         |           |                   |                  |                |                         |
|---------|-----------|-------------------|------------------|----------------|-------------------------|
| Estado: | Cidade:   | Endereço:         | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                  |
| GO      | Rio Verde | RUA SAC PAULO, 39 | CLEIDSON         | (64) 3019-2571 | proremediosdf@gmail.com |

51.625.649/0001-24 KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,80

Marca: MEDLEY  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: MEDLEY Registro 183260-33  
 Descrição: Descrição não informada

|                      |                |                                    |
|----------------------|----------------|------------------------------------|
| Endereço:            | Telefone:      | Email:                             |
| BOQUE DE CAXIAS, 410 | (54) 9584-4501 | kasmedi.distribuidoramed@gmail.com |

39.822.232/0001-60 DROGARIA VIVA MAIS LTDA

R\$ 0,99

Marca: EMS  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: GENERICO  
 Descrição: Descrição não informada

Endereço:

07.554.936/0001-85 LA DOS SANTOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

R\$ 1,00

Marca: EMS  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: GENERICO  
 Descrição: Descrição não informada

|         |         |                        |                  |                |                            |
|---------|---------|------------------------|------------------|----------------|----------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:              | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                     |
| SP      | Avaré   | R MARCOS TAMASSIA, 161 | Evandro          | (14) 3733-9570 | evandro.avaremed@gmail.com |

31.097.402/0001-80 ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 3,36

Marca: AMYTRIL/CRISTALIA  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: CX/200  
 Descrição: Descrição não informada

|         |         |                        |                  |                 |                         |
|---------|---------|------------------------|------------------|-----------------|-------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:              | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                  |
| RS      | Erechim | R ESPIRITO SANTO, 1558 | ANSELMO          | (54) 99611-5951 | comprassclmed@gmail.com |

40.274.237/0001-85 CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 50,00

Marca: cristalia  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: cristalia  
 Descrição: Descrição não informada

|         |         |                      |                  |                |                        |
|---------|---------|----------------------|------------------|----------------|------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:            | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                 |
| RS      | Erechim | R JACINTO GODOY, 390 | Karolina         | (54) 3712-5636 | clmfarma.med@gmail.com |



Relatório gerado no dia 19/03/2025 às 12:37 (P: 2804.2.10 a9f5600-3829-444e-a8e2-6154)  
 Código Validação: OneASgxYalQm1WavOmrmhu2R3HJGXOx2Z1cRg7qHsk2w5F7bGw253d9%253d  
 http://www.benscodeprecios.com.br/CertificadoAutenticidade?token=OneASgxYalQm1WavOmrmhu2R3HJGXOx2Z1cRg7qHsk2w5F7bGw253d9%253d

*[Handwritten signature]*

Art. 14, § 1º da Lei nº 866 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 13.827.019/0001-58  
 Orgão: PREF. MUN. DE DOM MACEDO COSTA  
 Objeto: Contratação da aquisição de medicamentos para atender as necessidades da farmácia básica das unidades de saúde da família de Dom Macedo Costa- BA  
 Descrição: Amitriptilina cloridrato - Dosagem: 75 MG,  
 CatMat: 276333 - Amitriptilina Cloridrato - Dosagem: 75 MG

Data: 27/05/2024 08:00  
 Modalidade: Pregão Eletrônico  
 SRP: SIM  
 Identificação: NºPregão:900052024 /  
 UASG:983503  
 Lote/Item: /17  
 Ata: N/A  
 Homologação: 03/07/2024 15:56  
 Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
 Quantidade: 200  
 Unidade: Comprimento  
 UF: BA

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                                                 | Valor da Proposta Final |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 33.961.965/0001-88 | PROCIMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA | R\$ 0,08                |

Marca: E.M.S  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: E.M.S  
 Descrição: Descrição não informada

| Estado | Cidade       | Endereço      | Nome de Contato | Telefone        | Email              |
|--------|--------------|---------------|-----------------|-----------------|--------------------|
| BA     | Simões Filho | V. URBANA, SN | Shirlane        | (71) 99926-2824 | procimed@gmail.com |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
|--------------------|----------------------------|-------------------------|
| 96.827.563/0001-27 | MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA  | R\$ 0,24                |

Marca: e.m.s  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: Comp.  
 Descrição: Descrição não informada

| Estado | Cidade   | Endereço            | Telefone       | Email                        |
|--------|----------|---------------------|----------------|------------------------------|
| BA     | Salvador | RUA DA BOLÍVIA, 223 | (71) 3417-8103 | drogueiradequeiroz@gmail.com |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                                                   | Valor da Proposta Final |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 14.683.165/0001-20 | JFB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,25                |

Marca: CRISTALIA  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: COMPRIMIDO  
 Descrição: Descrição não informada

| Estado | Cidade   | Endereço     | Nome de Contato | Telefone       | Email                       |
|--------|----------|--------------|-----------------|----------------|-----------------------------|
| BA     | Salvador | RUA CEARA, 2 | Jucieleide      | (71) 3377-0220 | vendas@jfbdistribuidora.com |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                                                 | Valor da Proposta Final |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 10.013.864/0001-00 | 4M BR - COMERCIO E REPRESENTACAO DE MATERIAL E MEDICAMENTO HOSPITALAR LTDA | R\$ 0,45                |

Marca: E.M.S  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: AMITRIPTILINA cloridrato, comprimido 75mg (Emba  
 Descrição: Descrição não informada

| Estado | Cidade          | Endereço                                       | Nome de Contato | Telefone       | Email                 |
|--------|-----------------|------------------------------------------------|-----------------|----------------|-----------------------|
| BA     | Fera de Santana | RUA GODOFREDO REBELLO DE FIGUEIREDO FILHO, 820 | PAULA           | (75) 3614-8693 | licitacao@4mbr.com.br |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor              | Valor da Proposta Final |
|--------------------|-----------------------------------------|-------------------------|
| 32.354.822/0001-48 | TERPA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,60                |

Marca: ems  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: und  
 Descrição: Descrição não informada

| Estado | Cidade  | Endereço                 | Telefone       |
|--------|---------|--------------------------|----------------|
| RS     | Erechim | R MACHADO DE ASSIS, 1355 | (54) 3712-2165 |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                  | Valor da Proposta Final |
|--------------------|---------------------------------------------|-------------------------|
| 25.279.552/0001-01 | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BAC<ES EIRELI | R\$ 0,74                |

Marca: EMS  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: EMS  
 Descrição: Descrição não informada

| Estado | Cidade               | Endereço    | Nome de Contato       | Telefone       | Email                        |
|--------|----------------------|-------------|-----------------------|----------------|------------------------------|
| PR     | Curto Verde do Oeste | R PERU, 454 | MAICON JULIANS BACKES | (45) 3251-1467 | cellydistribuidora@gmail.com |



CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final  
51.685.649/0001-24 KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,80  
Marca: MEDLEY  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: MEDLEY Registro 183250133  
Descrição: Descrição não informada  
Endereço: Telefone: Email:  
DUQUE DE CAXIAS, 410 (54) 9684-4501 kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

37.374.797/0001-05 PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Marca: SANOFI MEDLEY  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CPR  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
TO Porto Nacional R QUADRA 13 ORLA OESTE LOTE15 Aline (63) 4141-2151 pontomedi@gmail.com



Preço (Compras Governamentais) 5: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,60

Ata: 1 Art. 5º da Lei nº 14 de 27 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICÍPIO DE SANTA INÊS

Data: 03/05/2024 08:00

Objeto: Registro de preços para eventual e futura aquisição de medicamentos psicotrópicos, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Santa Inês - MA.

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Descrição: Amitríptilina cloridrato - Amitríptilina Cloridrato Dosagem: 75 MG

Identificação: Nº Pregão: 900182024 / LASC-980957

CatMat: 276333 - Amitríptilina Cloridrato - Dosagem: 75 MG

Lote/Item: /17

Ata: N/A

Homologação: 10/06/2024 10:41

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 21.600

Unidade: Comprimido

UF: MA

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final  
08.674.752/0001-40 CIRURGICA MONTEBELLO LTDA R\$ 0,21  
\*VENCEDOR\*

Marca: EMS  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: EMS  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PE Recife RODOVIA BR 101 SUL, S/N JORGE LUIZ AZEVEDO PEREIRA DE OLIVEIRA (81) 3035-9050 licitacao@cirurgicamontebello.com.br

08.778.231/0001-26 DROGA FONTE LTDA R\$ 0,23

Marca: EMS (SP)  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CPR  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PE Paulista RODOVIA BR 101 NORTE, SN FERNANDA LONGA DA FONTE (81) 2102-1919 comercial@drogafonte.com.br

03.917.043/0001-52 PHARMAPLUS LTDA R\$ 0,23

Marca: EMS  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Comprimido  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PE Afogados da Ingazeira RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 ISOR (87) 9637-3041 igorpharmaplus@hotmail.com



Protocolo gerado no dia 10/03/2025 06:12:37 IP: 2004.20.10 a9:5600:3f29:144e:a9b2:6154  
Codigo Validacao: DneASgYafQm1WwOvmHn2R3HJ0X0u2Z1cRgRgHsZw5F1GzW36%3d  
http://www.bancoderecursos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgYafQm1WwOvmHn2R3HJ0X0u2Z1cRgRgHsZw5F1GzW36%3d



| CNPJ                                                                                                                     |                     | Razão Social do Fornecedor                                      |                  |                 | Valor da Proposta Final          |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------|-----------------|----------------------------------|--|
| 09.315.996/0001-07                                                                                                       |                     | COMERCIAL MARK ATACADISTA LTDA                                  |                  |                 | R\$ 0,35                         |  |
| Marca: e.m.s.<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 21600.0000<br>Descrição: Descrição não informada        |                     |                                                                 |                  |                 |                                  |  |
| Estado:                                                                                                                  | Cidade:             | Endereço:                                                       | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                           |  |
| PR                                                                                                                       | Assis Chateaubriand | RUA PRESIDENTE COSTA E SILVA, 231                               | ADÃO             | (44) 3528-5085  | pregaoeletron.comark@outlook.com |  |
| 50.979.927/0001-93                                                                                                       |                     | O.C.E TORRES LTDA                                               |                  |                 | R\$ 0,42                         |  |
| Marca: E.M.S.<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Comprimidos<br>Descrição: Descrição não informada       |                     |                                                                 |                  |                 |                                  |  |
| Endereço:                                                                                                                |                     |                                                                 |                  |                 |                                  |  |
|                                                                                                                          |                     |                                                                 |                  |                 |                                  |  |
| 31.151.224/0001-28                                                                                                       |                     | ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                     |                  |                 | R\$ 0,43                         |  |
| Marca: cristalía<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: unidade<br>Descrição: Descrição não informada        |                     |                                                                 |                  |                 |                                  |  |
| Estado:                                                                                                                  | Cidade:             | Endereço:                                                       | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                           |  |
| RS                                                                                                                       | Erechim             | R. SANTOS DUMONT, 1118                                          | LO-HANNA         | (54) 3194-0240  | anjomedi@anjomedi.com.br         |  |
| 42.247.960/0001-09                                                                                                       |                     | PRIME DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA |                  |                 | R\$ 0,45                         |  |
| Marca: E.M.S.<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: COMPRIMIDO<br>Descrição: Descrição não informada        |                     |                                                                 |                  |                 |                                  |  |
| Estado:                                                                                                                  | Cidade:             | Endereço:                                                       |                  | Telefone:       | Email:                           |  |
| PI                                                                                                                       | Teresina            | R. PAULO CARNEIRO DA CUNHA, 2100                                |                  | (86) 9487-2122  | prmedistribuidorathe@gmail.com   |  |
| 31.097.402/0001-80                                                                                                       |                     | ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                           |                  |                 | R\$ 0,49                         |  |
| Marca: AMYTRIL/CRISTALIA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Cx/200<br>Descrição: Descrição não informada |                     |                                                                 |                  |                 |                                  |  |
| Estado:                                                                                                                  | Cidade:             | Endereço:                                                       | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                           |  |
| RS                                                                                                                       | Erechim             | R. ESPIRITO SANTO, 1558                                         | ANSELMO          | (54) 99611-5951 | comprasolmed@gmail.com           |  |
| 16.553.940/0001-48                                                                                                       |                     | MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                            |                  |                 | R\$ 0,50                         |  |
| Marca: amytril/cristalia<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: cx/200<br>Descrição: Descrição não informada |                     |                                                                 |                  |                 |                                  |  |
| Estado:                                                                                                                  | Cidade:             | Endereço:                                                       | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                           |  |
| RS                                                                                                                       | Erechim             | RUA SERGIPE, 2017                                               | LEONARDO         | (54) 3194-8650  | compras.medmax@gmail.com         |  |
| 40.274.237/0001-85                                                                                                       |                     | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA         |                  |                 | R\$ 0,52                         |  |
| Marca: cristalía<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: cristalía<br>Descrição: Descrição não informada      |                     |                                                                 |                  |                 |                                  |  |
| Estado:                                                                                                                  | Cidade:             | Endereço:                                                       | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                           |  |
| RS                                                                                                                       | Erechim             | R. JACINTO GODOY, 390                                           | Karolina         | (54) 3712-5626  | clmfarma.med@gmail.com           |  |
| 32.354.822/0001-48                                                                                                       |                     | TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                         |                  |                 | R\$ 0,55                         |  |
| Marca: ems<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: und<br>Descrição: Descrição não informada                  |                     |                                                                 |                  |                 |                                  |  |
| Estado:                                                                                                                  | Cidade:             | Endereço:                                                       |                  | Telefone:       |                                  |  |
| RS                                                                                                                       | Erechim             | R. MACHADO DE ASSIS, 1355                                       |                  | (54) 3712-2155  |                                  |  |



|                    |                                |                         |
|--------------------|--------------------------------|-------------------------|
| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor     | Valor da Proposta Final |
| 33.758.116/0001-43 | VITAL FORT E HOSPITALAR EIRELI | R\$ 0,55                |

Marca: AMYTRIL - CRISTALIA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: COM-PRIMIDO  
Descrição: Descrição não informada

|         |                |                           |                |                                 |
|---------|----------------|---------------------------|----------------|---------------------------------|
| Estado: | Cidade:        | Endereço:                 | Telefone:      | Email:                          |
| MA      | Paço do Lumiar | AVENIDA SANTA EDMUNDO, 19 | (98) 3264-6775 | vendas@vitalfortehospitalar.com |

|                    |                   |          |
|--------------------|-------------------|----------|
| 10.436.813/0001-82 | MAIS SAUDE EIRELI | R\$ 0,60 |
|--------------------|-------------------|----------|

Marca: EMS/EMS S/A  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 75MG - ANVISA - 1023508850015 - VALIDADE: 24 MESES  
Descrição: Descrição não informada

|         |          |                                    |                                 |                          |
|---------|----------|------------------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| Estado: | Cidade:  | Endereço:                          | Telefone:                       | Email:                   |
| PI      | Teresina | AV. PROFESSOR VALTER ALENCAR, 1732 | (85) 3304-4521 / (86) 3304-4522 | maisaucedist@hotmail.com |

|                    |                                              |
|--------------------|----------------------------------------------|
| 42.945.717/0001-70 | ULTRA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |
|--------------------|----------------------------------------------|

Marca: BIOCHIMICO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Cx. 30  
Descrição: Descrição não informada

|         |         |                            |                  |                |                                    |
|---------|---------|----------------------------|------------------|----------------|------------------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:                  | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                             |
| RS      | Erechim | R MARIA TEREZA FAVERO, 100 | Luciana          | (54) 3712-5519 | ultramед.distribuidora@hotmail.com |

|                    |                                 |          |
|--------------------|---------------------------------|----------|
| 10.782.385/0001-40 | GB COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA | R\$ 0,58 |
|--------------------|---------------------------------|----------|

Marca: E M S  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: E M S  
Descrição: Descrição não informada

|         |           |            |                          |                |                             |
|---------|-----------|------------|--------------------------|----------------|-----------------------------|
| Estado: | Cidade:   | Endereço:  | Nome de Contato:         | Telefone:      | Email:                      |
| CE      | Fornaleza | RUA R, 171 | ADRIANO HOLANDA FERREIRA | (85) 3099-1272 | licitacao@gbcomercio.com.br |

|                    |                                                 |          |
|--------------------|-------------------------------------------------|----------|
| 08.882.699/0001-72 | MENER MEDICAMENTOS, PERFUMARIA E ALIMENTOS LTDA | R\$ 0,83 |
|--------------------|-------------------------------------------------|----------|

Marca: EMS GEN  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GENERICO  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

|                    |                  |          |
|--------------------|------------------|----------|
| 35.517.881/0001-05 | MEDICAR MED LTDA | R\$ 0,84 |
|--------------------|------------------|----------|

Marca: EMS S/A  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CLOPIDRATO DE AMITRIPTILINA 75  
Descrição: Descrição não informada

|         |          |                      |                |                             |
|---------|----------|----------------------|----------------|-----------------------------|
| Estado: | Cidade:  | Endereço:            | Telefone:      | Email:                      |
| PI      | Teresina | AV SAO RAIMUNDO, 490 | (86) 9928-2879 | servulofilho_01@hotmail.com |

|                    |                           |          |
|--------------------|---------------------------|----------|
| 39.147.705/0001-16 | PROMIX DISTRIBUIDORA LTDA | R\$ 0,89 |
|--------------------|---------------------------|----------|

Marca: SANOFI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CLOPIDRATO DE AMITRIPTILINA 75MG (COM-PRIMIDO)  
Descrição: Descrição não informada

|         |         |                                      |                |                      |
|---------|---------|--------------------------------------|----------------|----------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:                            | Telefone:      | Email:               |
| MA      | Timon   | AVENIDA FRANCISCO CARLOS JANSEN, 810 | (86) 8818-0055 | promiximom@gmail.com |

|                    |                                   |          |
|--------------------|-----------------------------------|----------|
| 15.439.366/0001-39 | EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA | R\$ 0,91 |
|--------------------|-----------------------------------|----------|

Marca: MEDLEY  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: MEDLEY  
Descrição: Descrição não informada

|         |         |                            |                  |                |                                  |
|---------|---------|----------------------------|------------------|----------------|----------------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:                  | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                           |
| RS      | Erechim | RUA JERONIMO TEIXEIRA, 629 | GIUVANNE         | (54) 3522-2993 | erefarmamedicamentos@hotmail.com |



| CNPJ                                                                                                                                                                            | Razão Social do Fornecedor                              | Valor da Proposta Final               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| 40.420.219/0001-64                                                                                                                                                              | W.A MEDICAMENTOS SOLUCOES EM SAUDE LTDA                 | R\$ 0,95                              |
| Marca: ems<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: cmp<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço:                                                            |                                                         |                                       |
| 36.846.665/0001-75                                                                                                                                                              | IMPERIO MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALARES LTDA       | R\$ 1,08                              |
| Marca: GERMED / GERMED FARMACEUTICA LTDA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 75MG (COMPRIMIDO)<br>Descrição: Descrição não informada |                                                         |                                       |
| Estado: PI                                                                                                                                                                      | Cidade: Teresina                                        | Endereço: AVENIDA SAO RAIMUNDO, 720 A |
| Telefone: (86) 3217-7799                                                                                                                                                        | Email: contalgerabertura@gmail.com                      |                                       |
| 33.836.848/0001-04                                                                                                                                                              | M. A. M COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI | R\$ 1,14                              |
| Marca: CRISTALIA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Amitriptilina Cloridrato Dosagem: 75 M<br>Descrição: Descrição não informada                                |                                                         |                                       |
| Estado: PI                                                                                                                                                                      | Cidade: Teresina                                        | Endereço: RUA ACACIA, 1953            |
| Nome de Contato: CLAUDIO                                                                                                                                                        | Telefone: (86) 3029-1881                                | Email: lictscap@imediatia.com         |
| 34.772.843/0001-28                                                                                                                                                              | NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA           | R\$ 1,15                              |
| Marca: EMS<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Genérico<br>Descrição: Descrição não informada                                                                    |                                                         |                                       |
| Estado: PR                                                                                                                                                                      | Cidade: Cascavel                                        | Endereço: R CUIABA, 5018              |
| Telefone: (45) 3303-4090                                                                                                                                                        | Email: novaoeste.pr@gmail.com                           |                                       |
| 45.290.184/0001-00                                                                                                                                                              | PALMARES DISTRIBUIDORA LTDA                             | R\$ 1,18                              |
| Marca: CRISTALIA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CRISTALIA<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço:                                                |                                                         |                                       |
| 63.424.121/0001-80                                                                                                                                                              | BENTES SOUSA & CIA LTDA                                 | R\$ 1,20                              |
| Marca: Cristalia<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: ox c/ 200 comp<br>Descrição: Descrição não informada                                                        |                                                         |                                       |
| Estado: MA                                                                                                                                                                      | Cidade: São Luís                                        | Endereço: RUA PAULO FRONTIN, 217      |
| Telefone: (98) 3261-9100                                                                                                                                                        | Email: vendas@bertesesousa.com.br                       |                                       |
| 08.516.958/0001-41                                                                                                                                                              | DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA                | R\$ 1,20                              |
| Marca: CRISTÁLIA / CRISTÁLIA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: COMPRIMIDO<br>Descrição: Descrição não informada                                                |                                                         |                                       |
| Estado: PI                                                                                                                                                                      | Cidade: Teresina                                        | Endereço: AVENIDA DILSON ARAUJO, 645  |
| Nome de Contato: Erick                                                                                                                                                          | Telefone: (86) 3194-5906                                | Email: eric@distrimedp.com.br         |
| 09.173.411/0001-53                                                                                                                                                              | ATHUS HOSPITALAR LTDA                                   | R\$ 1,20                              |
| Marca: CRISTALIA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CPR<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço:                                                      |                                                         |                                       |



*[Handwritten signature]*

## Item 7: Biperideno

Preço Estimado: R\$ 0,37 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 0,37

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,37

Quantidade

Descrição

Observação

15.000 Comprimidos

## Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,40

Lei: 14.132 de 19 de maio de 2021 (Lei nº 14.132)

CNPJ: 33.781.055/0010-26

Data: 04/10/2024 08:00

Órgão: MINISTÉRIO DA SAÚDE

Modalidade: Pregão Eletrônico

FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ

SRP: SIM

DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO

INSTITUTO DE PESQUISAS EVANDRO CHAGAS - IPEC

Identificação: NºPregão:900592024 /  
UASG:254492Objeto: Registro de preço objetivando a aquisição de medicamentos, cosmeticos,  
produtos para saúde e saneantes.

Lote/Item: /1

Descrição: Biperideno - Biperideno Dosagem: 2 MG

Ata: N/A

CatMat: 270140 - Biperideno - Dosagem: 2 MG

Homologação: 13/11/2024 15:51

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 13.000

Unidade: Comprimido

UF: RJ



CNPJ

Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Final

44.734.671/0022-86

Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda

R\$ 0,28

\*VENCEDOR\*

Marca: CRISTALIA/GINETOL 2MG COM.

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: 208L X 10 - RMS 10298599003

Descrição: Descrição não informada

Endereço:

RUA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2, S/N

Nome de Contato:

ADRIANO

Telefone:

(19) 3863-9500

Email:

adriano@cristalia.com.br

07.233.087/0001-96

RAMO PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

R\$ 0,40

Marca: CRISTALIA

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: GENERICO

Descrição: Descrição não informada

Endereço:

BALDUINO DA SILVA CALDAS COM RUA ALFREDO NASSER, S/N

Telefone:

(62) 9801-6971

51.685.649/0001-24

KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,60

Marca: UNIAO QUIMICA

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: UNIAO QUIMICA

Descrição: Descrição não informada

Endereço:

DUQUE DE CAXIAS, 410

Telefone:

(54) 9664-4501

Email:

kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

## Preço (Compras Governamentais) 2: Mediane das Propostas Finais

R\$ 0,37

Lei: 14.132 de 19 de maio de 2021 (Lei nº 14.132)

CNPJ: 82.777.301/0001-90

Data: 08/07/2024 08:00

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGES

Modalidade: Pregão Eletrônico

Objeto: Registro de Preços para Aquisição de Medicamentos e Injetáveis para  
dispensação na Farmácia Básica Municipal, medicamentos para uso nos  
atendimentos do Serviço de Atenção Domiciliar - SAD e Medicamento para  
atender demanda judicial

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:900412024 /  
UASG:988183

Descrição: Biperideno - Biperideno Dosagem: 2 MG

Lote/Item: /4

CatMat: 270140 - Biperideno - Dosagem: 2 MG

Ata: N/A

Homologação: 27/08/2024 16:10

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 293.000

Unidade: Comprimido

UF: SC

Relatório gerado no dia 19/03/2025 às 19:37 (P: 29042310 a950003820144e a0b26154)  
Código de Verificação: DneASgYatQm1WavOmha2R3HJCXOx2Z1cRgqjHh4w5FhBgW2538W253d  
http://www.bancoedeprecos.com.br/Certificacao/verificacao?token=DneASgYatQm1WavOmha2R3HJCXOx2Z1cRgqjHh4w5FhBgW2538W253d

| CNPJ                                                                                                                                                      | Razão Social do Fornecedor                                        |                                 |                          |                |                                   | Valor da Proposta Final |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------|----------------|-----------------------------------|-------------------------|
| 07.752.236/0001-23                                                                                                                                        | MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES |                                 |                          |                |                                   | R\$ 0,20                |
| *VENCEDOR*                                                                                                                                                |                                                                   |                                 |                          |                |                                   |                         |
| Marca: ABBOTT 1055303150079<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: ABBOTT 1055303150079<br>Descrição: Descrição não informada                 |                                                                   |                                 |                          |                |                                   |                         |
| Estado:                                                                                                                                                   | Cidade:                                                           | Endereço:                       | Nome de Contato:         | Telefone:      | Email:                            |                         |
| RS                                                                                                                                                        | Vera Cruz                                                         | RUA ERNESTO WILD, 2450          | LUCAS                    | (51) 3718-7530 | compradireta@medilive.com.br      |                         |
| 81.706.251/0001-98                                                                                                                                        | PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA              |                                 |                          |                |                                   | R\$ 0,22                |
| Marca: BIOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: EPILENIL<br>Descrição: Descrição não informada                                           |                                                                   |                                 |                          |                |                                   |                         |
| Estado:                                                                                                                                                   | Cidade:                                                           | Endereço:                       | Nome de Contato:         | Telefone:      | Email:                            |                         |
| PR                                                                                                                                                        | Curitiba                                                          | RUA JOAO AVARAL DE ALMEIDA, 100 | Jeferson                 | (41) 3052-7900 | gerencia.licitacao@promefarma.com |                         |
| 94.389.400/0001-84                                                                                                                                        | MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA                          |                                 |                          |                |                                   | R\$ 0,24                |
| Marca: BIOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: BIOLAB<br>Descrição: Descrição não informada                                             |                                                                   |                                 |                          |                |                                   |                         |
| Estado:                                                                                                                                                   | Cidade:                                                           | Endereço:                       | Nome de Contato:         | Telefone:      | Email:                            |                         |
| RS                                                                                                                                                        | Vera Cruz                                                         | ROD RSC 287, KM 109+500, S/N    | Augusto Henrique Weis    | (51) 3740-1450 | licita8@mcwdistribuidora.com.br   |                         |
| 12.889.035/0001-02                                                                                                                                        | INOVAMED HOSPITALAR LTDA                                          |                                 |                          |                |                                   | R\$ 0,35                |
| Marca: Biolab<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: EpiLenil<br>Descrição: Descrição não informada                                           |                                                                   |                                 |                          |                |                                   |                         |
| Estado:                                                                                                                                                   | Cidade:                                                           | Endereço:                       | Nome de Contato:         | Telefone:      | Email:                            |                         |
| RS                                                                                                                                                        | Erechim                                                           | RUA DOUTOR JOAO CARUSO, 2115    | SEDINEI ROBERTO STIEVENS | (54) 2106-7933 | renata.f@novamedhospitalar.com    |                         |
| 02.816.696/0001-54                                                                                                                                        | PONTAMED FARMACEUTICA LTDA                                        |                                 |                          |                |                                   | R\$ 0,35                |
| Marca: BIOLAB-SANUS<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: EPILENIL<br>Descrição: Descrição não informada                                     |                                                                   |                                 |                          |                |                                   |                         |
| Estado:                                                                                                                                                   | Cidade:                                                           | Endereço:                       | Nome de Contato:         | Telefone:      | Email:                            |                         |
| PR                                                                                                                                                        | Ponta Grossa                                                      | RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 | Fernando                 | (42) 2101-5151 | pontamed@pontamed.com.br          |                         |
| 02.520.829/0003-02                                                                                                                                        | DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                 |                                 |                          |                |                                   | R\$ 0,35                |
| Marca: BIOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Nome Comercial EPILENIL<br>Descrição: Descrição não informada                            |                                                                   |                                 |                          |                |                                   |                         |
| Estado:                                                                                                                                                   | Cidade:                                                           | Endereço:                       | Nome de Contato:         | Telefone:      | Email:                            |                         |
| SC                                                                                                                                                        | Chapeco                                                           | RCD SC 480 S/N                  | JANICE                   | (54) 3523-2600 | pregao@dimaster.com.br            |                         |
| 06.106.005/0001-80                                                                                                                                        | STOCK MED S/A EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL                             |                                 |                          |                |                                   | R\$ 0,37                |
| Marca: BIOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: BIOLAB<br>Descrição: Descrição não informada                                             |                                                                   |                                 |                          |                |                                   |                         |
| Estado:                                                                                                                                                   | Cidade:                                                           | Endereço:                       | Nome de Contato:         | Telefone:      | Email:                            |                         |
| RS                                                                                                                                                        | Santa Cruz do Sul                                                 | AVENIDA FAUL HARRIS, 100        | Milton                   | (51) 3715-1295 | equipe.licitacao@stockmed.com.br  |                         |
| 94.515.671/0002-34                                                                                                                                        | CIRURGICA SANTA CRUZ COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA           |                                 |                          |                |                                   | R\$ 0,38                |
| Marca: BIOLAB - EPILENIL<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: BIOLAB - EPILENIL - RMS: 10974004500023<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                   |                                 |                          |                |                                   |                         |
| Estado:                                                                                                                                                   | Cidade:                                                           | Endereço:                       | Telefone:                |                | Email:                            |                         |
| SC                                                                                                                                                        | São José                                                          | RUA LUIZ FAGUNDES, 1486         | (51) 3715-5211           |                | lilian@desl24h.com.br             |                         |



CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

05.531.725/0001-20 SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 0,39

Marca: BIOLAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: BIOLAB  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
SC Palhoça AVENIDA GENTIL REINALDO CORRÊA, 391 (51) 3330-6111 contabilidade@dmac.com.br

00.802.002/0001-02 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Marca: BIOLAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: EPILENIL  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
SC Rio do Sul ESTRADA BOA ESPERANÇA, 2370 Anacleto (47) 3523-9000 altermed@altermed.com.br



67.729.178/0005-72 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA R\$ 0,52

Marca: BIOLAB SANUS \ EPILENIL 250MG  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CX C/1FR X 25CA  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Londrina AV JOANNA RODRIGUES JONORAL 250 Rafael Olímpio Castanheira (19) 3522-5800 contratos@rioclarense.com.br

43.025.186/0001-46 WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,55

Marca: BIOLAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Ácido Valproico 250mg  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
SC Itapoa AV BRASIL, 2878 WILLIAM (46) 9974-3075 adm.wfmedicamentos@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,32

inc. 1 Art. 3º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 82.777.301/0001-90

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGES

Objeto: Registro de Preços para Aquisição de Medicamentos e Injetáveis para dispensação na Farmácia Básica Municipal, medicamentos para uso nos atendimentos do Serviço de Atenção Domiciliar - SAD e medicamento para atender demanda judicial

Descrição: Biperideno - Biperideno Dosagem: 2 MG

CatMat: 270140 - Biperideno - Dosagem: 2 MG

Data: 08/07/2024 08:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: N°Pregão:900412024 / UASG:988183

Lote/Item: /101

Ata: N/A

Homologação: 27/08/2024 16:10

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 8.100

Unidade: Comprimido

UF: SC

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

94.389.400/0001-84 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R\$ 0,31

\*VENCEDOR\*

Marca: PHARMASCIENCE  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: PHARMASCIENCE  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Vera Cruz ROD RSC 287, KM 109+500, S/N Augusto Henrique Weis (51) 3740-1450 licita@mcwdistribuidora.com.br

25.279.552/0001-01 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI

R\$ 0,31

Marca: PHARMASCIENCE  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: PHARMASCIENCE  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Ouro Verde do Oeste R PERU, 454 MAICON ULIANS BACKES (45) 3251-1467 cellydistribuidora@gmail.com



Relatório gerado no dia 19/03/2025 às 19:37 (P: 29042010-99500392944e-a8b2e154)  
Código Verificação: DneASgYafQm1WwOmmhu2RjHJ0X0x2Z1cRgRyHsk2u5FfPqK3dW33  
http://www.bancoemprecos.com.br/CertificacaoAutenticidade?token=DneASgYafQm1WwOmmhu2RjHJ0X0x2Z1cRgRyHsk2u5FfPqK3dW33

*[Handwritten signature]*

| CNPJ                                                                                                                                   | Razão Social do Fornecedor               | Valor da Proposta Final               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------|
| 00.802.002/0001-02                                                                                                                     | ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA | R\$ 0,34                              |
| Marca: PHARMASCIENCE<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PHARMASCIENCE (GENÉRICO)<br>Descrição: Descrição não informada |                                          |                                       |
| Estado: SC                                                                                                                             | Cidade: Rio do Sul                       | Endereço: ESTRADA BOA ESPERANÇA, 2320 |
| Nome de Contato: Anacleto                                                                                                              |                                          | Telefone: (47) 3520-9000              |
|                                                                                                                                        |                                          | Email: altermed@altermed.com.br       |

|                                                                                                                       |                                            |                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------|
| 04.372.020/0001-44                                                                                                    | WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,56                               |
| Marca: G. OBO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: NORXACIN 400MG<br>Descrição: Descrição não informada |                                            |                                        |
| Estado: PR                                                                                                            | Cidade: Francisco Beltrão                  | Endereço: AVENIDA NATALINO FAUSTO, 591 |
| Nome de Contato: RAFAEL CADORE                                                                                        |                                            | Telefone: (46) 3524-2519               |
|                                                                                                                       |                                            | Email: licitacao01@werbran.com.br      |

Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais R\$ 0,38

Inc. 1.431, 5º parágrafo de 07 de Junho de 2007 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                              |                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| Órgão: PREF. MUN. DE PEDREIRA                                                                                                                                                                                | Data: 24/05/2024 08:00                             |
| Objeto: Contratação(ões) de pessoa(s) jurídica(s), mediante sistema de registro de preços, para aquisição de medicamentos de uso convencional, destinados ao atendimento de todo o município de Pedreira/SP. | Modalidade: Pregão Eletrônico                      |
|                                                                                                                                                                                                              | SRP: SIM                                           |
| Descrição: Biperideno - Biperideno Dosagem: 2 MG                                                                                                                                                             | Identificação: Nº Pregão: 900112024 / UASG: 986843 |
| CatMat: 270140 - Biperideno - Dosagem: 2 MG                                                                                                                                                                  | Lote/Item: /6                                      |
|                                                                                                                                                                                                              | Ata: N/A                                           |
|                                                                                                                                                                                                              | Homologação: 26/06/2024 09:06                      |
|                                                                                                                                                                                                              | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br                    |
|                                                                                                                                                                                                              | Quantidade: 37.620                                 |
|                                                                                                                                                                                                              | Unidade: Comprimido                                |
|                                                                                                                                                                                                              | UF: SP                                             |

| CNPJ                                                                                                                | Razão Social do Fornecedor                                      | Valor da Proposta Final |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 53.000.455/0001-73                                                                                                  | LYF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,25                |
| *VENCEDOR*                                                                                                          |                                                                 |                         |
| Marca: CRISTALIA-S(SP)<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: COM<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                 |                         |
| Endereço:                                                                                                           |                                                                 |                         |

|                                                                                                                                     |                                       |                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|
| 01.329.535/0001-59                                                                                                                  | CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,37                      |
| Marca: UNIAO QUIMICA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: R.M.S.: 1045701900014<br>Descrição: Descrição não informada |                                       |                               |
| Estado: PR                                                                                                                          | Cidade: Arapongas                     | Endereço: RUA PICA-PAU, 1.211 |
| Nome de Contato: MAYARA                                                                                                             |                                       | Telefone: (43) 3275-3105      |
|                                                                                                                                     |                                       | Email: classmed@outlook.com   |

|                                                                                                                            |                           |                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------------|
| 74.223.413/0001-71                                                                                                         | FARMA GERTY DROGARIA LTDA | R\$ 0,39                     |
| Marca: CRISTALIA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CINETOL 2VG C/50<br>Descrição: Descrição não informada |                           |                              |
| Endereço: VISCONDE DE INHAUMA, 1112                                                                                        | Nome de Contato: BRUNO    | Telefone: (11) 4880-0747     |
|                                                                                                                            |                           | Email: sma.farma@outlook.com |

|                                                                                                                   |                                              |                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|
| 07.654.935/0001-85                                                                                                | L A DOS SANTOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS | R\$ 0,38                          |
| Marca: CRISTALIA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CINETOL<br>Descrição: Descrição não informada |                                              |                                   |
| Estado: SP                                                                                                        | Cidade: Avare                                | Endereço: R. MARCOS TAMASSIA, 181 |
| Nome de Contato: Evandro                                                                                          |                                              | Telefone: (14) 3733-8570          |
|                                                                                                                   |                                              | Email: evandro.avaremed@gmail.com |



CNPJ: 46.763.760/0001-93 Razão Social do Fornecedor: PHARMA ALPHA MAIS PCH E MED LTDA Valor da Proposta Final: R\$ 0,83

Marca: UNIÃO QUÍMICA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: UNIÃO QUÍMICA  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: CORONEL EUGENIO MOTTA, 139 Nome de Contato: Tatiane Telefone: (11) 4973-7399 Email: licitacao@drogariashopi.fe.com.br



Item 8: Bromazepam 3mg

Preço Estimado: R\$ 0,15 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 0,15 Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,15

| Quantidade         | Descrição | Observação |
|--------------------|-----------|------------|
| 15.000 Comprimidos |           |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,14

Inc. 1 Art. 3º da IN nº 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 08.241.747/0004-96 Data: 21/08/2024 08:00  
Órgão: GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE Modalidade: Pregão Eletrônico  
Secretaria Municipal de Administração, Recursos Humanos e Previdência SRP: SIM  
Objeto: A presente licitação tem como objeto o REGISTRO DE PREÇOS para aquisição de Medicamentos de Controle Especial da Portaria nº 344/98, conforme condições, especificações e quantitativos constantes do Termo de Referência, parte integrante deste edital. Identificação: N°Pregão:900142024 / UASG:925162  
Lote/Item: /8  
Ata: N/A  
Descrição: Bromazepam - Bromazepam Dosagem: 3 Mg Homologação: 31/10/2024 15:46  
CatMat: 271773 - Bromazepam - Dosagem: 3 Mg Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 190.000  
Unidade: Comprimido  
UF: RN

CNPJ: 07.055.280/0001-84 Razão Social do Fornecedor: F WILTON CAVALCANTE MONTEIRO LTDA Valor da Proposta Final: R\$ 0,10

AVENCEDOR\*

Marca: EMS  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: EMS  
Descrição: Descrição não informada

Estado: RN Cidade: Mossoró Endereço: RUA EDMAR FRANCISCO FERREIRA, 508 Nome de Contato: FRANCISCO Telefone: (84) 3321-5054 Email: renatofarmadistribuidora@bol.com.br

01.722.296/0001-17 PANORAMA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E FARMACEUTICOS LTDA R\$ 0,10

Marca: NEOQUÍMICA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: NEOQUÍMICA  
Descrição: Descrição não informada

Estado: CE Cidade: Fortaleza Endereço: AVENIDA PRESIDENTE COSTA E SILVA, 2392 Nome de Contato: Maria Telefone: (85) 3256-8005 Email: financeiro@panoramamed.com.br

07.484.373/0001-24 UNI HOSPITALAR LTDA R\$ 0,11

Marca: GÊNÉRICO/RAINFARMA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: COMPRIMIDO  
Descrição: Descrição não informada

Estado: PE Cidade: Recife Endereço: RUA ALAÇOAS, 253 Nome de Contato: Pedro Telefone: (81) 3472-7207 Email: pedro@unihospitalar.com.br

29.775.313/0001-01 SO SAUDE PRODUTOS HOSPITALAR EIRELI R\$ 0,11

Marca: UNIÃO QUÍMICA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: UNIÃO QUÍMICA  
Descrição: Descrição não informada

Estado: PE Cidade: Recife Endereço: AV VINTE DE JANEIRO, 499 Nome de Contato: DANIELA Telefone: (81) 3462-7152 Email: vendas.sosaude@hotmail.com



Relatório gerado no dia 19/03/2025 08:19:37 SP: 29042c10-a9-600c-3829-144e-a962-6154  
Código Validação: DneASgXyVqOm1WwOmms2R2+30YDuZ1dRgPjHk2w6FhBqW3dF3d  
http://www.bancoemprecos.com.br/CertificadoAssinacao?token=DneASgXyVqOm1WwOmms2R2+30YDuZ1dRgPjHk2w6FhBqW3dF3d



| CNPJ                                                                                                                          | Razão Social do Fornecedor                                         |                                     |                     |                            |                             | Valor da Proposta Final |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------|----------------------------|-----------------------------|-------------------------|
| 03.817.043/0001-52                                                                                                            | PHARMAPLUS LTDA                                                    |                                     |                     |                            |                             | R\$ 0,12                |
| Marca: TEUTO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Comprimido<br>Descrição: Descrição não informada              |                                                                    |                                     |                     |                            |                             |                         |
| Estado:                                                                                                                       | Cidade:                                                            | Endereço:                           | Nome de Contato:    | Telefone:                  | Email:                      |                         |
| PE                                                                                                                            | Afogados da Ingazeira                                              | RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91      | IGOR                | (87) 9637-3041             | igorpharmaplus@hotmail.com  |                         |
| 29.045.834/0001-66                                                                                                            | 3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                            |                                     |                     |                            |                             | R\$ 0,12                |
| Marca: brainfarma<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: unidade<br>Descrição: Descrição não informada            |                                                                    |                                     |                     |                            |                             |                         |
| Estado:                                                                                                                       | Cidade:                                                            | Endereço:                           | Nome de Contato:    | Telefone:                  | Email:                      |                         |
| RS                                                                                                                            | Erechim                                                            | R. FRANCISCO FERDINANDO LOSINA, 229 | Iuri Renan Bergamin | (54) 3712-0427             | licitacoes@3med.com.br      |                         |
| 16.970.999/0001-31                                                                                                            | DMC DISTRIBUIDORAS, COMERCIO D MEDICAMENTOS LTDA                   |                                     |                     |                            |                             | R\$ 0,13                |
| Marca: EMS<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: EMS<br>Descrição: Descrição não informada                       |                                                                    |                                     |                     |                            |                             |                         |
| Estado:                                                                                                                       | Cidade:                                                            | Endereço:                           | Nome de Contato:    | Telefone:                  | Email:                      |                         |
| RS                                                                                                                            | Erechim                                                            | RUA VICTORIO LUIZ ZAFFARI, 107      | Lois Terezinha Bez  | (54) 3519-0702             | dmclitacoes@outlook.com     |                         |
| 15.218.561/0001-39                                                                                                            | NNMED - DISTRIBUICAO, IMPORTACAO E EXPORTACAO DE MEDICAMENTOS LTDA |                                     |                     |                            |                             | R\$ 0,13                |
| Marca: TEUTO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: RG ANVISA 1037004950024<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                    |                                     |                     |                            |                             |                         |
| Estado:                                                                                                                       | Cidade:                                                            | Endereço:                           | Telefone:           | Email:                     |                             |                         |
| PR                                                                                                                            | Campina Grande                                                     | R. MAJOR BELMIRO, 200               | (83) 2343-7317      | licitacao.nnmmed@gmail.com |                             |                         |
| 31.097.573/0001-09                                                                                                            | SHOPMED BRASIL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                       |                                     |                     |                            |                             | R\$ 0,14                |
| Marca: TEUTO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: TEUTO<br>Descrição: Descrição não informada                   |                                                                    |                                     |                     |                            |                             |                         |
| Endereço:                                                                                                                     |                                                                    |                                     |                     | Telefone:                  | Email:                      |                         |
| SANTIAGO DE COMPOSTELA, 351                                                                                                   |                                                                    |                                     |                     | (71) 3021-5999             | shopmed@outlook.com.br      |                         |
| 32.364.822/0001-48                                                                                                            | TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                            |                                     |                     |                            |                             | R\$ 0,15                |
| Marca: neo quimica 185840298<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: und<br>Descrição: Descrição não informada     |                                                                    |                                     |                     |                            |                             |                         |
| Estado:                                                                                                                       | Cidade:                                                            | Endereço:                           |                     |                            | Telefone:                   |                         |
| RS                                                                                                                            | Erechim                                                            | R. MACHADO DE ASSIS, 1355           |                     |                            | (54) 3712-2155              |                         |
| 18.588.224/0001-21                                                                                                            | NACIONAL COMERCIO E REPRESENTACAO LTDA                             |                                     |                     |                            |                             | R\$ 0,16                |
| Marca: TEUTO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: TEUTO<br>Descrição: Descrição não informada                   |                                                                    |                                     |                     |                            |                             |                         |
| Estado:                                                                                                                       | Cidade:                                                            | Endereço:                           | Nome de Contato:    | Telefone:                  | Email:                      |                         |
| RN                                                                                                                            | Natal                                                              | RUA TUIUTI, 772                     | Maria               | (84) 3025-9692             | nacionallicitacao@gmail.com |                         |
| 39.822.292/0001-60                                                                                                            | DROGARIA VIVA MAIS LTDA                                            |                                     |                     |                            |                             | R\$ 0,17                |
| Marca: TEUTO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENERICO<br>Descrição: Descrição não informada                |                                                                    |                                     |                     |                            |                             |                         |
| Endereço:                                                                                                                     |                                                                    |                                     |                     |                            |                             |                         |



CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

42.529.374/0001-49 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS INTRAMED LTDA

R\$ 0,18

Marca: TEUTO

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: TEUTO

Descrição: Descrição não informada

|         |          |                |                  |                |                                  |
|---------|----------|----------------|------------------|----------------|----------------------------------|
| Estado: | Cidade:  | Endereço:      | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                           |
| PR      | Cascavel | R CUIABA, 2718 | Elisiana         | (45) 3226-6855 | intramedistribuidora@outlook.com |

12.305.387/0001-73 RDE - DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

Marca: EMS

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: EMS

Descrição: Descrição não informada

|         |         |                                        |                  |                |                              |
|---------|---------|----------------------------------------|------------------|----------------|------------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:                              | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                       |
| RN      | Natal   | AVENIDA INTERVENTOR MARIO CAMARA, 3918 | Rodrigo          | (84) 3092-8000 | contabil@prontomed-ca.com.br |



02.800.122/0001-98 CIRURGICA BEZERRA DISTRIBUIDORA LTDA

R\$ 0,56

Marca: EMS

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: EMS

Descrição: Descrição não informada

|         |         |                    |                  |                |                            |
|---------|---------|--------------------|------------------|----------------|----------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:          | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                     |
| RN      | Natal   | RUA SAO JOSE, 1523 | Isabel           | (84) 3216-3970 | cirurgicabezerra@gmail.com |

41.347.974/0001-23 ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 0,56

Marca: EMS

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: COMPRIMIDO

Descrição: Descrição não informada

|         |         |                       |                  |                 |                             |
|---------|---------|-----------------------|------------------|-----------------|-----------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:             | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                      |
| RS      | Erechim | P ESPRITO SANTO, 1140 | Ivanor           | (51) 99935-2862 | zaframedicamentos@gmail.com |

48.885.640/0001-52 F R DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,56

Marca: EMS

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: GENERICO C/30 CPR

Descrição: Descrição não informada

Endereço:

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,15

inc. 1 Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 27.080.605/0001-96  
Órgão: Secretaria de Estado da Saúde  
Objeto: Registro de preços de medicamentos - Mandado Judicial  
Descrição: Bromazepam - Bromazepam Dosagem: 3 Mg  
CatMat: 271773 - Bromazepam - Dosagem: 3 Mg

Data: 02/07/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: Nº Pregão 901272024 /  
UASG 925120  
Lote/Item: /1  
Ata: N/A  
Homologação: 04/09/2024 16:01  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 4.800  
Unidade: Comprimido  
UF: ES

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

04.390.569/0001-80 J R G DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 0,12

\*VENCEDOR\*

Marca: GENERICO / EMS

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: Cx C/20 / M.S 1023504590031

Descrição: Descrição não informada

|         |         |                               |                  |                |                                    |
|---------|---------|-------------------------------|------------------|----------------|------------------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:                     | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                             |
| ES      | Serra   | RUA Rua Pedro Zangrande, 1215 | Andre            | (27) 3222-2622 | financeiro@jrgdistribuidora.com.br |



Relatório gerado no dia 19/03/2025 06:19:37 (P: 26042c10-a9-6600-3829-144e-a802-a15d)  
Código Validação: OneASgxValQm1WwOymHsa2R2u3CXOx2Z1CRgRgHk2w6FhBgA3dFild  
http://www.b3hcodeprecos.com.br/CertificacaoAutenticidade?token=OneASgxValQm1WwOymHsa2R2u3CXOx2Z1CRgRgHk2w6FhBgA3dFild353d

CNPJ: Razão Social do Fornecedor: Valor da Proposta Final

04.216.957/0001-20 DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,13

Marca: L QUIMICA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: C/30  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RJ Santo Antônio de Pádua RDC VIA PIRAPETINGA PADUA SN MAURA (32) 3465-3250 maura@diskmedpadua.com.br

35.997.345/0001-46 HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 0,15

Marca: TEUTO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: COMP  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
LS Vila Velha RUA ALAN KARDEC, 467 Leandro (27) 3229-1000 licitacao@hospdrogas-es.com.br

15.439.366/0001-39 EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA R\$ 0,15

Marca: TEUTO RMS 103700495  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: TEUTO RMS 103700495  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Erechim RUA JERONIMO TEIXEIRA, 529 GIOVANNE (54) 3522-2993 erefarmamedicamentos@hotmail.com

12.391.412/0001-89 NOROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA R\$ 0,16

Marca: TEUTO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: COMPRIMIDO  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone:  
RJ Miracema TRAVESSA JOSE MERCANTE, 15 (22) 3852-0214

36.590.911/0001-63 IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA R\$ 0,19

Marca: TEUTO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: COMPRIMIDO  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PI Teresina R. GABRIEL FERREIRA, 1605 MAX (86) 3303-7278 imediatadstri@gmail.com

07.233.087/0001-96 RAMO PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA R\$ 0,30

Marca: germed  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: generico  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: Telefone:  
BALDUINO DA SILVA CALDAS COM RUA ALFREDO NASSER, SN (62) 9801-6971

39.822.232/0001-60 DROGARIA VIVA MAIS LTDA R\$ 0,31

Marca: GERMED  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GENERICO  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,16

de: 1 Art. 5º da IN 65 de 27 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)



CNPJ: 00.394.429/0002-97  
Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA  
Comando da Aeronáutica  
Academia da Força Aérea  
Objeto: Pregão Eletrônico Aquisição de material farmacológico.  
Descrição: Bromazepam - BROMAZEPAM, DOSAGEM 3 MG  
CatMat: 271773 - Bromazepam - Dosagem: 3 Mg

Data: 20/05/2024 00:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: NÃO  
Identificação: NºPregão:900182024 /  
UASG 120060  
Lote/Item: /32  
Ata: N/A  
Homologação: 04/06/2024 00:00  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 100  
Unidade: Comprimido  
UF: SP

CNPJ Razão Social do Fornecedor  
46.388.826/0001-70 OCIAN COMERCIAL FARMACEUTICA UNIPessoal LTDA  
\*VENCEDOR\*

Marca: SANOFI-MEDLEY  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CX C/30 COMP 3MG 1832600420021  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

Valor da Proposta Final



25.106.470/0001-65 ROYAL MED HOSPITALAR LTDA

R\$ 0,16

Marca: UQUIMIÇA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 100,0000  
Descrição: Bromazepam - Dosagem 3 Mg,

Estado: Cidade: Endereço:  
GO Rio Verde R BEZERRA DE MENESES, 774

Nome de Contato:  
JESUS

Telefone:  
(63) 3322-4746

Email:  
royalhospitalar@gmail.com

#### Item 9: Bromazepam 6mg

Preço Estimado: R\$ 0,22 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 0,22

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,22

Quantidade

Descrição

Observação

15.000 Comprimidos

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,24

inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 85.908.305/0001-37

Data: 20/01/2025 00:00

Órgão: SERVIÇO AUTÔNOMO MUNICIPAL DE SAÚDE

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: NÃO

Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de preços para aquisição futura e parcelada de medicamentos para manutenção das unidades de saúde do município, de acordo com as especificações e quantidades constantes no Anexo I Termo de Referência, parte integrante do edital

Identificação: NºPregão:900012025 /  
UASG 927855

Lote/Item: /47

Ata: N/A

Descrição: BROMAZEPAM, DOSAGEM 6 MG - BROMAZEPAM, DOSAGEM 5 MG

Homologação: 28/02/2025 14:16

CatMat: 271774 - Bromazepam - Dosagem: 6 Mg

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 3.000

Unidade: Comprimido

UF: SP

CNPJ Razão Social do Fornecedor  
52.179.963/0001-06 LOGMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
\*VENCEDOR\*

Valor da Proposta Final

R\$ 0,16

Marca: EMS  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: EMS  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:



Palatino gerado no dia 19/03/2025 00:19:37 (P: 29042010 a/96003929446a2b2615a)  
Codigo Validacao: OneASgYat/Om1WwOm-mx2R3H3OXOU21dRgPjeHk2w5FibgW3dV3d  
http://www.bencoderecursos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=OneASgYat/Om1WwOm-mx2R3H3OXOU21dRgPjeHk2w5FibgW3dV3d

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                                                     |                                  |                                |                                      | Valor da Proposta Final    |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|----------------------------|
| 38.329.458/0001-51                   | BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI                                    |                                  |                                |                                      | R\$ 0,16                   |
| Marca: TEUTO                         |                                                                                |                                  |                                |                                      |                            |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                                |                                  |                                |                                      |                            |
| Modelo: CFR                          |                                                                                |                                  |                                |                                      |                            |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                                |                                  |                                |                                      |                            |
| Estado:                              | Cidade:                                                                        | Endereço:                        | Nome de Contato:               | Telefone:                            | Email:                     |
| RS                                   | Erechim                                                                        | R ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237 | Iara                           | (54) 3712-3948                       | biomedlicitacao@gmail.com  |
| 52.685.881/0001-25                   | CIRURGICA MEDPLUS - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |                                  |                                |                                      | R\$ 0,16                   |
| Marca: TEUTO                         |                                                                                |                                  |                                |                                      |                            |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                                |                                  |                                |                                      |                            |
| Modelo: TEUTO                        |                                                                                |                                  |                                |                                      |                            |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                                |                                  |                                |                                      |                            |
| Endereço:                            | Nome de Contato:                                                               |                                  | Telefone:                      | Email:                               |                            |
| RODO.FO CREMM 13018                  | Sergio                                                                         |                                  | (44) 9729-8786                 | contato.cirurgica2023@gmail.com      |                            |
| 42.092.374/0001-24                   | GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                          |                                  |                                |                                      | R\$ 0,17                   |
| Marca: neo quimica                   |                                                                                |                                  |                                |                                      |                            |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                                |                                  |                                |                                      |                            |
| Modelo: und                          |                                                                                |                                  |                                |                                      |                            |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                                |                                  |                                |                                      |                            |
| Estado:                              | Cidade:                                                                        | Endereço:                        | Telefone:                      | Email:                               |                            |
| RS                                   | Erechim                                                                        | R PERNAMBUCO, 1647               | (54) 9914-9786/ (54) 9941-2104 | henrique@sercontabilidade.cntrbri    |                            |
| 20.918.668/0001-20                   | MEDICINALI PRODUTOS PARA SAUDE LTDA                                            |                                  |                                |                                      | R\$ 0,18                   |
| Marca: TEUTO                         |                                                                                |                                  |                                |                                      |                            |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                                |                                  |                                |                                      |                            |
| Modelo: TEUTO/GENERICO CX C/30       |                                                                                |                                  |                                |                                      |                            |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                                |                                  |                                |                                      |                            |
| Estado:                              | Cidade:                                                                        | Endereço:                        | Nome de Contato:               | Telefone:                            | Email:                     |
| RS                                   | Erechim                                                                        | RUA HENRIQUE SCHWERIN, 754       | MARITANIA                      | (54) 9977-5744                       | medicinali@hotmail.com     |
| 46.753.160/0001-93                   | PHARMA ALPHA MAIS POPULAR LTDA                                                 |                                  |                                |                                      | R\$ 0,19                   |
| Marca: TEUTO                         |                                                                                |                                  |                                |                                      |                            |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                                |                                  |                                |                                      |                            |
| Modelo: GP                           |                                                                                |                                  |                                |                                      |                            |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                                |                                  |                                |                                      |                            |
| Endereço:                            | Nome de Contato:                                                               |                                  | Telefone:                      | Email:                               |                            |
| CORONEL EUGENIO MOTTA, 139           | Tatiane                                                                        |                                  | (11) 4973-7399                 | licitacao@drogariashospitalfe.com.br |                            |
| 39.610.184/0001-47                   | CIRURGICA ASSIS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA                      |                                  |                                |                                      | R\$ 0,20                   |
| Marca: e.m.s                         |                                                                                |                                  |                                |                                      |                            |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                                |                                  |                                |                                      |                            |
| Modelo: e.m.s                        |                                                                                |                                  |                                |                                      |                            |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                                |                                  |                                |                                      |                            |
| Estado:                              | Cidade:                                                                        | Endereço:                        | Telefone:                      |                                      |                            |
| PR                                   | Assis Chateaubriand                                                            | RUA DAS PANEIRAS, 171            | (44) 3528-5218                 |                                      |                            |
| 14.504.853/0001-75                   | PASSOS COMERCIAL HOSPITALAR - EIRELI                                           |                                  |                                |                                      | R\$ 0,20                   |
| Marca: TEUTO                         |                                                                                |                                  |                                |                                      |                            |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                                |                                  |                                |                                      |                            |
| Modelo: TEUTO                        |                                                                                |                                  |                                |                                      |                            |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                                |                                  |                                |                                      |                            |
| Estado:                              | Cidade:                                                                        | Endereço:                        | Nome de Contato:               | Telefone:                            | Email:                     |
| SP                                   | Fernandópolis                                                                  | AV CARLOS BAROZZI 718            | Victor                         | (17) 3463-3961                       | passomed.adm@gmail.com     |
| 07.554.936/0001-85                   | LA DOS SANTOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS                                    |                                  |                                |                                      | R\$ 0,23                   |
| Marca: UNIAO QUIMICA                 |                                                                                |                                  |                                |                                      |                            |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                                |                                  |                                |                                      |                            |
| Modelo: GENERICO                     |                                                                                |                                  |                                |                                      |                            |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                                |                                  |                                |                                      |                            |
| Estado:                              | Cidade:                                                                        | Endereço:                        | Nome de Contato:               | Telefone:                            | Email:                     |
| SP                                   | Avare                                                                          | R MARCOS TAMASSIA, 151           | Evandro                        | (14) 3733-8670                       | evandro.avaremed@gmail.com |



| CNPJ                                                                                                                                              | Razão Social do Fornecedor                | Valor da Proposta Final                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 06.230.385/0001-04                                                                                                                                | SOROMED MARILIA LTDA                      | R\$ 0,24                                                                                                                                    |
| Marca: TEUTO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: TEUTO<br>Descrição: Descrição não informada                                       |                                           |                                                                                                                                             |
| Estado: SP                                                                                                                                        | Cidade: Marília                           | Endereço: AVENIDA MANOEL MULLER, 12R<br>Bairro: BAGO<br>Telefone: (14) 3451-7316<br>Email: tiago@soromed.com.br                             |
| 51.685.649/0001-24                                                                                                                                | KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,24                                                                                                                                    |
| Marca: teuto<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: teuto<br>Descrição: Descrição não informada                                       |                                           |                                                                                                                                             |
| Endereço: DUQUE DE CAXIAS, 410                                                                                                                    | Telefone: (54) 9684-4501                  | Email: kasmedi.distribuidoramed@gmail.com                                                                                                   |
| 25.106.470/0001-65                                                                                                                                | ROYAL MED HOSPITALAR LTDA                 |                                                                                                                                             |
| Marca: GERMED<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 3000.0000<br>Descrição: Descrição não informada                                  |                                           |                                                                                                                                             |
| Estado: GO                                                                                                                                        | Cidade: Rio Verde                         | Endereço: R BEZERRA DE MENESES, 774<br>Bairro: JESUS<br>Telefone: (63) 3322-4746<br>Email: royalhospitalar@gmail.com                        |
| 44.656.846/0001-50                                                                                                                                | DF MEDICAL LTDA                           | R\$ 0,32                                                                                                                                    |
| Marca: UNIAO QUIMICA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: UNO<br>Descrição: Descrição não informada                                 |                                           |                                                                                                                                             |
| Endereço: QUADRA 69, S/N                                                                                                                          | Telefone: (64) 9933-5381                  | Email: ivansivetc@hotmail.com                                                                                                               |
| 43.232.005/0001-05                                                                                                                                | W.A. COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA        | R\$ 0,49                                                                                                                                    |
| Marca: GERMED<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GERMED<br>Descrição: Descrição não informada                                     |                                           |                                                                                                                                             |
| Estado: SP                                                                                                                                        | Cidade: Marília                           | Endereço: R MAJOR ELIZARIO DE CAMARGO BARBOSA, 133<br>Bairro: BAGO<br>Telefone: (43) 3305-8700<br>Email: contabil1@ellitecon.com.br         |
| 47.292.400/0001-81                                                                                                                                | SPECIAL MED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA     | R\$ 0,51                                                                                                                                    |
| Marca: teuto<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: nacional<br>Descrição: Descrição não informada                                    |                                           |                                                                                                                                             |
| Estado: SP                                                                                                                                        | Cidade: São José do Rio Preto             | Endereço: R DOLORES GIMENES FERNANDES, 401<br>Bairro: BAGO<br>Telefone: (17) 3266-1336<br>Email: societario@demarconsultoriacontabil.com.br |
| 23.976.706/0001-99                                                                                                                                | UPA FARMA DROGARIA LTDA                   | R\$ 0,51                                                                                                                                    |
| Marca: teuto<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: cor<br>Descrição: Descrição não informada                                         |                                           |                                                                                                                                             |
| Endereço:                                                                                                                                         |                                           |                                                                                                                                             |
| 15.655.026/0001-45                                                                                                                                | FEDERAL TRADE AND FACILITIES LTDA         | R\$ 0,52                                                                                                                                    |
| Marca: Bromazepam Dosagem: 5 Mg<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Bromazepam Dosagem: 5 Mg<br>Descrição: Descrição não informada |                                           |                                                                                                                                             |
| Endereço: DAS PITANGUEIRAS, 5                                                                                                                     | Telefone: (61) 9570-4155                  | Email: contato@federaltrading.org                                                                                                           |



Handwritten signature or mark.

| CNPJ                                                                                                                      | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------|
| 17.756.574/0001-97                                                                                                        | MANZATOS FARMA LTDA        | R\$ 0,98                          |
| Marca: biosintética<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: biosintética<br>Descrição: Descrição não informada |                            |                                   |
| Estado: SP                                                                                                                | Cidade: Mirassol           | Endereço: RUA SANTO ANTONIO, 1610 |
|                                                                                                                           | Telefone: (17) 3221-5998   | Email: rogerio@rcacontabil.com.br |

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais R\$ 0,22

Inc: 1 Art. 3º da IN 65 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                  |                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| CNPJ: 81.478.059/0001-91                                                                                                                         | Data: 21/10/2024 00:00                           |
| Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTÔNIA/PR                                                                                                        | Modalidade: Pregão Eletrônico                    |
| Objeto: Registro de preços objetivando o fornecimento de medicamentos e materiais, para uso da secretaria municipal de saúde exclusivo me ou epp | SRP: NÃO                                         |
| Descrição: BROMAZEPAM, DOSAGEM 6 MG - BROMAZEPAM, DOSAGEM 5 MG                                                                                   | Identificação: NºPregão 90041/2024 / UASG 987951 |
| CatMat: 271774 - Bromazepam - Dosagem: 6 Mg                                                                                                      | Lote/Item: /30                                   |
|                                                                                                                                                  | Ata: N/A                                         |
|                                                                                                                                                  | Homologação: 17/12/2024 11:27                    |
|                                                                                                                                                  | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br                  |
|                                                                                                                                                  | Quantidade: 17.000                               |
|                                                                                                                                                  | Unidade: Comprimido                              |
|                                                                                                                                                  | UF: PR                                           |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                                  | Valor da Proposta Final |
|--------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 28.643.008/0001-95 | SANTO REMEDIO-COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALAR EIRELI | R\$ 0,13                |
| *VENCEDOR*         |                                                             |                         |

Marca: BRAINFARMA  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: Nº DE REGISTRO 1558402990165  
 Descrição: Descrição não informada

|            |                           |                               |                         |                          |                                     |
|------------|---------------------------|-------------------------------|-------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| Estado: RS | Cidade: Barão de Cotegipe | Endereço: AV ADAC WELKER, 104 | Nome de Contato: Carlos | Telefone: (71) 4102-2040 | Email: innovarecomercial@bol.com.br |
|------------|---------------------------|-------------------------------|-------------------------|--------------------------|-------------------------------------|

| CNPJ              | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
|-------------------|----------------------------|-------------------------|
| 0.448.145/0001-03 | GRAMS & GRAMS LTDA         | R\$ 0,15                |

Marca: EMS  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: EMS 1.0235.0469.00-8  
 Descrição: Descrição não informada

|            |                     |                               |                               |                          |                                 |
|------------|---------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------|---------------------------------|
| Estado: PR | Cidade: Palo Branco | Endereço: RUA ITACOLDIMI, 361 | Nome de Contato: EGON/DANIELE | Telefone: (46) 3229-1002 | Email: medigram@med-gram.com.br |
|------------|---------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------|---------------------------------|

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor            | Valor da Proposta Final |
|--------------------|---------------------------------------|-------------------------|
| 01.328.535/0001-59 | CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,15                |

Marca: TEUTO  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: 1037004950083  
 Descrição: Descrição não informada

|            |                   |                               |                         |                          |                             |
|------------|-------------------|-------------------------------|-------------------------|--------------------------|-----------------------------|
| Estado: PR | Cidade: Arapongas | Endereço: RUA PICA-PAU, 1.211 | Nome de Contato: MAYARA | Telefone: (43) 3275-3105 | Email: classmed@outlook.com |
|------------|-------------------|-------------------------------|-------------------------|--------------------------|-----------------------------|

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                  | Valor da Proposta Final |
|--------------------|---------------------------------------------|-------------------------|
| 38.329.456/0001-61 | BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI | R\$ 0,16                |

Marca: TEUTO / CPR  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: RMS 1037004950059  
 Descrição: Descrição não informada

|            |                 |                                            |                       |                          |                                   |
|------------|-----------------|--------------------------------------------|-----------------------|--------------------------|-----------------------------------|
| Estado: RS | Cidade: Erechim | Endereço: R ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 297 | Nome de Contato: Iara | Telefone: (54) 3712-3948 | Email: biomed.lisotacao@gmail.com |
|------------|-----------------|--------------------------------------------|-----------------------|--------------------------|-----------------------------------|

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor              | Valor da Proposta Final |
|--------------------|-----------------------------------------|-------------------------|
| 32.354.822/0001-48 | TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,17                |

Marca: neo química  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: und  
 Descrição: Descrição não informada

|            |                 |                                    |                          |
|------------|-----------------|------------------------------------|--------------------------|
| Estado: RS | Cidade: Erechim | Endereço: R MACHADO DE ASSIS, 1355 | Telefone: (54) 3712-2155 |
|------------|-----------------|------------------------------------|--------------------------|



CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

35.042.079/0001-06 REFEITE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

R\$ 0,20

Marca: e.m.s  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: e.m.s  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Assis Chateaubriand RUA IFE, 72 JUNIOR (44) 3528-7942 licitacao.rf@outlook.com

06.974.929/0001-06 NOROESTE MEDICAMENTOS LTDA

Marca: GERMED  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GERMED  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Paranavai RUA ANTONIO FACHIN, 2210 RONALDO (44) 3422-7118 noroestemed@uol.com.br



27.789.446/0001-01 AGUIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E SUPRIMENTOS - EIRELI

R\$ 0,08

Marca: TEUTO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Bromazepam Dosagem: 6 Mg  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone:  
PR Lumarã AV PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 4455 (44) 3038-1025

32.282.308/0001-63 J DE BRITO - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA

R\$ 0,32

Marca: TEUTO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: TEUTO  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone:  
PR Maringá R VEREADOR JOAQUIM PEREIRA DE CASTRO, 297 (44) 9766-1685

37.714.493/0001-31 FARMAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,34

Marca: ACHE  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GENERICO  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Londrina AV BANDEIRANTES, 299 Jaqueline (43) 3344-0007 admfarmamed@cutlook.com

07.127.606/0001-31 ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS - EIRELI

R\$ 0,34

Marca: ACHE  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: ACHE  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Campo Mourão R MARIA OLIMPIA JARDIM, 334 LUIZ CARLOS (44) 3910-7155 vivabrazilcomercial@gmail.com

41.347.974/0001-23 ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 0,34

Marca: EMS  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: COMPRIMIDO  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Erechim R ESPIRITO SANTO, 1410 Ivanci (51) 99935-2962 zaframedicamentos@gmail.com

50.531.688/0001-04 K M KRUPINSKI MAIS SAUDE ATACADO DE MEDICAMENTOS

R\$ 0,40

Marca: EMS  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: EMS  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: Telefone: Email:  
VEREADOR ROMARIO RODRIGUES DE LIMA, 129 (46) 8806-1717 kellycrismara@hotmail.com



Poltrona gerada no dia 19/03/2025 08:19:37 (P: 29042c10-a9f600-3829f44e-a8b2-4154)  
Codigo Validador: DneASgYalQm1WavOymHm2R2h0XOXz21cRqRyHskZw6FhBgW43d%3d  
http://www.bancodoprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgYalQm1WavOymHm2R2h0XOXz21cRqRyHskZw6FhBgW43d%3d



CNPJ: 13.835.558/0001-39  
 Orgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRITINGA/BA  
 Objeto: Sistema de registro de preço para a futura e eventual aquisição parcelada de medicamentos e correlatos para atender as demandas da secretaria municipal de saúde.  
 Descrição: Bromazepam - Bromazepam Dosagem: 6 Mg  
 CatMat: 271774 - Bromazepam - Dosagem: 6 Mg

Data: 02/09/2024 08:00  
 Modalidade: Pregão Eletrônico  
 SRP: SIM  
 Identificação: NºPregão:000162024 / JASG 983371  
 Lote/Item: /150  
 Ata: N/A  
 Homologação: 19/09/2024 17:19  
 Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
 Quantidade: 1.000  
 Unidade: Comprimento  
 UF: BA

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
|--------------------|----------------------------|-------------------------|
| 08.778.201/0001-26 | DROGA FONTE LTDA           | R\$ 0,17                |

Marca: BRAINFARMA/NEO QUIMICA (GO)  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: CFR  
 Descrição: Descrição não informada

|         |          |                          |                         |                |                             |
|---------|----------|--------------------------|-------------------------|----------------|-----------------------------|
| Estado: | Cidade:  | Endereço:                | Nome de Contato:        | Telefone:      | Email:                      |
| PE      | Paulista | RODOVIA BR 101 NORTE, SN | FERNANDA LONGA DA FONTE | (81) 2102-1919 | comercial@drogafonte.com.br |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                   | Valor da Proposta Final |
|--------------------|----------------------------------------------|-------------------------|
| 05.229.287/0001-01 | VIVRE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,18                |

Marca: TEUTO  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: 1000.0000  
 Descrição: Descrição não informada

|         |          |                               |                  |                |                                  |
|---------|----------|-------------------------------|------------------|----------------|----------------------------------|
| Estado: | Cidade:  | Endereço:                     | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                           |
| BA      | Guanambi | RUA JOSE DE DEUS PEREIRA, 287 | Laila            | (77) 3451-8800 | licitacao@vivrehospitalar.com.br |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                                                   | Valor da Proposta Final |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 14.683.163/0001-20 | JFB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,20                |

Marca: L.NIÃO QUIMICA  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: COMPRIMIDO  
 Descrição: Descrição não informada

|         |          |              |                  |                |                             |
|---------|----------|--------------|------------------|----------------|-----------------------------|
| Estado: | Cidade:  | Endereço:    | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                      |
| BA      | Salvador | RUA CEARA, 2 | Luciele de       | (71) 3377-0223 | vendas@jfbdistribuidora.com |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                                 | Valor da Proposta Final |
|--------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 34.630.610/0001-48 | ORTOGMED COMERCIO E IMPORTACOES DE PRODUTOS MEDICOS EIRELI | R\$ 0,20                |

Marca: L.M.S  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: COMPRIMIDO  
 Descrição: Descrição não informada

|         |                     |                                          |                |                        |
|---------|---------------------|------------------------------------------|----------------|------------------------|
| Estado: | Cidade:             | Endereço:                                | Telefone:      | Email:                 |
| BA      | Laurinho de Freitas | R MINISTRO ANTONIO CARLOS MAGALHAES, 194 | (71) 3354-5381 | novos.rumos@uol.com.br |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor    | Valor da Proposta Final |
|--------------------|-------------------------------|-------------------------|
| 06.043.786/0001-00 | RNL TRADE AND FACILITIES LTDA | R\$ 0,21                |

Marca: Bromazepam Dosagem: 6 MgBromazepam Dosagem: 6 Mg  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: Bromazepam Dosagem: 6 MgBromazepam Dosagem: 6 Mg  
 Descrição: Descrição não informada

|         |          |                |                |                             |
|---------|----------|----------------|----------------|-----------------------------|
| Estado: | Cidade:  | Endereço:      | Telefone:      | Email:                      |
| GO      | Luziânia | QUADRA 32, S/N | (61) 3620-0800 | distribuidora.rnl@gmail.com |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
|--------------------|----------------------------|-------------------------|
| 06.827.563/0001-27 | MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA  | R\$ 0,25                |

Marca: Brainfarma  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: Comprimido  
 Descrição: Descrição não informada

|         |          |                     |                |                              |
|---------|----------|---------------------|----------------|------------------------------|
| Estado: | Cidade:  | Endereço:           | Telefone:      | Email:                       |
| BA      | Salvador | RUA DA BOLÍVIA, 223 | (71) 3417-8103 | drogueriadequeiroz@gmail.com |



CNPJ: Razão Social do Fornecedor: Valor da Proposta Final

11.311.773/0001-05 OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLÓGICOS IMPORTADORES E EXPORTADORES LTDA R\$ 0,78

Marca: E.M.S.  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 1000.0000  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
BA Itabuna RODOVIA BR 101 S/N JAQUELINE (73) 3215-5429 licitacao@grupohospitalar.com.br



Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais

Art. 5º da Lei nº 65 de 67 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 02.334.953/0001-40  
Órgão: Consórcio Intermunicipal de Saúde Alto das Vertentes/MG  
Objeto: Contratação de pessoa jurídica para a aquisição de medicamentos básicos, injetáveis e complementares, atendendo às demandas dos Municípios Consorciados ao CISALV.  
Descrição: Bromazepam - Bromazepam Dosagem: 6 Mg  
CatMat: 271774 - Bromazepam - Dosagem: 6 Mg

Data: 22/07/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: NºPregão:900192024 / UASG:927658  
Lote/Item: /44  
Ata: N/A  
Homologação: 09/09/2024 15:46  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 6.000  
Unidade: Comprimido  
UF: MG

CNPJ: Razão Social do Fornecedor: Valor da Proposta Final

10.448.145/0001-03 GRAMS & GRAMS LTDA. R\$ 0,15  
\*VENCEDOR\*

Marca: EMS  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: EMS 1.0235.0469.004-3  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Pato Branco RUA ITACOLOMI, 361 EGON/DANIELE (46) 3225-1002 medigram@med-gram.com.br

16.586.871/0002-50 SINERGIA MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,15

Marca: TEUTO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: BROMAZE-PAM 06 MG CPR 0/30 (st)  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: Telefone: Email:  
KM 39 RODOVIA MG 179, SN (35) 3429-6470 sinergiafarmaceuticos@gmail.com

39.822.232/0001-60 DROGARIA VIVA MAIS LTDA R\$ 0,18

Marca: TEUTO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GENERICO  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

32.354.822/0001-48 TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,19

Marca: neo química  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: und  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone:  
RS Erechim R MACHADO DE ASSIS- 1355 (54) 3712-2155



f

| CNPJ                                                                                                                                 | Razão Social do Fornecedor                          | Valor da Proposta Final                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| 42.529.374/0001-49                                                                                                                   | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS INTRAMED LTDA         | R\$ 0,21                                         |
| Marca: TEUTO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: TEUTO<br>Descrição: Descrição não informada                          |                                                     |                                                  |
| Estado: PR                                                                                                                           | Cidade: Cascavel                                    | Endereço: R GUIABA, 2718                         |
| Nome de Contato: Elisana                                                                                                             |                                                     | Telefone: (45) 3226-5855                         |
|                                                                                                                                      |                                                     | Email: intramedistribuidora@outlook.com          |
| 51.685.649/0001-24                                                                                                                   | KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA           | R\$ 0,23                                         |
| Marca: TEUTO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: TEUTO-Registro: 03700495<br>Descrição: Descrição não informada       |                                                     |                                                  |
| Endereço: DUQUE DE CAXIAS, 410                                                                                                       |                                                     | Telefone: (54) 9664-4501                         |
|                                                                                                                                      |                                                     | Email: kasmedi.distribuidoramed@gmail.com        |
| 31.097.402/0001-80                                                                                                                   | ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA               | R\$ 0,26                                         |
| Marca: GENERICO/TEUTO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Cx/30<br>Descrição: Descrição não informada                 |                                                     |                                                  |
| Estado: RS                                                                                                                           | Cidade: Erechim                                     | Endereço: R ESPIRITO SANTO, 1658                 |
| Nome de Contato: ANSELMO                                                                                                             |                                                     | Telefone: (54) 99611-5951                        |
|                                                                                                                                      |                                                     | Email: comprassclmed@gmail.com                   |
| 24.325.781/0001-52                                                                                                                   | MD FARMA DISTRIBUIDOR ATACADISTA LTDA               | R\$ 0,28                                         |
| Marca: GERMED-526120034114117<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 1058308387042<br>Descrição: Descrição não informada |                                                     |                                                  |
| Estado: MC                                                                                                                           | Cidade: Caratinga                                   | Endereço: AV PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 2125     |
|                                                                                                                                      |                                                     | Telefone: (33) 3322-7000                         |
|                                                                                                                                      |                                                     | Email: controller@controller-mg.com.br           |
| 23.228.076/0001-74                                                                                                                   | CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI | R\$ 0,36                                         |
| Marca: GERMED<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GERMED<br>Descrição: Descrição não informada                        |                                                     |                                                  |
| Estado: PR                                                                                                                           | Cidade: Maringá                                     | Endereço: R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434 |
| Nome de Contato: Beatriz                                                                                                             |                                                     | Telefone: (44) 3255-3774                         |
|                                                                                                                                      |                                                     | Email: licitacao@cmhfarmaceutica.com.br          |
| 48.885.640/0001-52                                                                                                                   | F R DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA              | R\$ 0,36                                         |
| Marca: FMS<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENERICO C/30 CPR<br>Descrição: Descrição não informada                |                                                     |                                                  |
| Endereço:                                                                                                                            |                                                     |                                                  |
| 15.640.513/0001-34                                                                                                                   | DROGARIA P & V LTDA                                 | R\$ 0,36                                         |
| Marca: uniao quimica<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 6 mg cpr<br>Descrição: Descrição não informada               |                                                     |                                                  |
| Endereço:                                                                                                                            |                                                     |                                                  |

#### Item 10: Bupropiona

Preço Estimado: R\$ 0,53 / un. Percentual: Preço Estimado Calculado: R\$ 0,53 Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,53

| Quantidade        | Descrição | Observação |
|-------------------|-----------|------------|
| 1.000 Comprimidos |           |            |



Relatório gerado no dia 19/03/2025 às 12:37 (P: 29042c10 a966003829144e a8b26154)  
 Código de validação: OneASgxYajQm1WavOymHna2R3HJGX0xZ21cRgRyeHskZw5F8ByW253W925d  
<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade/token=OneASgxYajQm1WavOymHna2R3HJGX0xZ21cRgRyeHskZw5F8ByW253W925d>

## Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,59

inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICÍPIO DE ENTRE FOLHAS / 1322 - Unidade Única

Objeto: Contratação de empresa para o fornecimento de medicamentos, destinados atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Entre Folhas - MG

Descrição: Bupropiona 150 mg - Bupropiona 150 mg

Data: 04/12/2024 08:00

Modalidade: Pregão - Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: 66229626000182-1-000044/2024

Lote/Item: 1/57

Ata: N/A

Homologação: 13/12/2024 00:00

Fonte: <https://www.gov.br/prcp/pt-br>

Quantidade: 3.000

Unidade: CPR

UF: MG

CNPJ

Razão Social do Fornecedor

46.279.635/0001-70 GUERRA MED FARMA LTDA  
\*VENCEDOR\*

Marca:

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo:

Descrição: Descrição não informada

Endereço:



## Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,50

inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICÍPIO DE ARANTINA

Objeto: [Portal de Compras Públicas] - Registro de Preço para eventual e futura aquisição de medicamentos para atendimento à Farmácia Básica do Município de Arantina, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos.

Descrição: BUPROPIONA 150MG - BUPROPIONA 150MG

Data: 07/05/2024 00:00

Modalidade: Pregão - Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: 17952502000192-1-000032/2024

Lote/Item: 1/40

Ata: N/A

Homologação: 22/05/2024 00:00

Fonte: <https://www.gov.br/prcp/pt-br>

Quantidade: 5.000

Unidade: Comprimido

UF: MG

CNPJ

Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Final

61.205.028/0001-04 GMC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
\*VENCEDOR\*

R\$ 0,50

Marca:

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo:

Descrição: Descrição não informada

Endereço:

BRASILIA, 372

Telefone:

(44) 9977-2654

Email:

edir25\_3@hotmail.com

## Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,53

inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



Protocolo gerado no dia 19/03/2025 08:19:37 (IP: 2604-2010 a9 f600-3429 f44e a8b75151)  
Código Validação: DneASpxYafQm1WavOmhmh292-JCkXOuZ1cRqPjehuk2w5FhBg570%3d  
<http://www.bancadeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASpxYafQm1WavOmhmh292-JCkXOuZ1cRqPjehuk2w5FhBg570%3d>

Orgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIPAPÁ  
Objeto: [LICITANET] - REGISTRO DE PREÇOS OBJETIVANDO O FORNECIMENTO PARCELADO DE MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL E MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL INJETÁVEL DE USO HOSPITALAR, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA FARMÁCIA CENTRAL MUNICIPAL DA REDE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E DA MÉDIA COMPLEXIDADE DO MUNICÍPIO DE QUIPAPÁ/PE.  
Descrição: BUPROPRIONA 150mg - BUPROPRIONA 150mg

Data: 17/04/2024 22:50  
Modalidade: Pregão - Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: 11299001000103-1-000002/2024  
Lote/Item: 1/4118381  
Ata: N/A  
Homologação: 06/05/2024 00:00  
Fonte: <https://www.gov.br/pnco/pl-br>  
Quantidade: 9.000  
Unidade: COMPRIMIDO  
UF: PE

| CNPJ                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor                                    | Valor da Proposta Final                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 69.950.913/0001-75                                                                                       | MED FARMACE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.<br>*VENCEDOR* | R\$ 0,53                                                                                             |
| Marca: Marca não informada<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Descrição: Descrição não informada |                                                               |                                                                                                      |
| Estado:<br>PE                                                                                            | Cidade:<br>Garanhuns                                          | Endereço:<br>R. MELO PEIXOTO, 324<br>Telefone:<br>(87) 3761-4771<br>Email:<br>medfarmacepp@gmail.com |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,51

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 44.937.365/0001-12  
Orgão: Prefeitura Municipal de Mirante do Paranapanema  
Objeto: Registro de preços para contratação de empresa para futuro e provável FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS DIVERSOS, atendendo à Secretaria Municipal de Saúde.  
Descrição: CLORIDRATO DE BUPROPRIONA 150MG COMPRIMIDO - CLORIDRATO DE BUPROPRIONA 150MG COMPRIMIDO

Data: 18/06/2024 09:00  
Modalidade: Pregão  
SRP: SIM  
Identificação: 32268-Prefeitura Municipal de Mirante do Paranapanema-542024-172024  
Lote/Item: 69/1  
Ata: [Link Ata](#)  
Homologação: 20/06/2024 14:01  
Fonte: [app2.licitadigital.com.br/pesquisa](http://app2.licitadigital.com.br/pesquisa)  
Quantidade: 18.000  
Unidade: COMP  
UF: SP

| CNPJ                                                                                                    | Razão Social do Fornecedor        | Valor da Proposta Final                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10.448.145/0001-03                                                                                      | GRAMS & GRAMS LTDA.<br>*VENCEDOR* | R\$ 0,51                                                                                                                                |
| Marca: EMS<br>Fabricante: EMS<br>Modelo: EMS/REG1.0295.1039.005-0<br>Descrição: Descrição não informada |                                   |                                                                                                                                         |
| Estado:<br>PR                                                                                           | Cidade:<br>Pato Branco            | Endereço:<br>RUA ITACOLMI, 361<br>Nome de Contato:<br>EGON/DANIELE<br>Telefone:<br>(46) 3225-1002<br>Email:<br>medigram@med-gram.com.br |

Item 11: Carbamazepina 20mg

Preço Estimado: R\$ 13,01 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 13,01 Média dos Preços Ofertados: R\$ 13,01

| Quantidade    | Descrição | Observação |
|---------------|-----------|------------|
| 1.000 Frascos |           |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 12,65

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



Relatório gerado no dia 18/05/2025 08:19:37 (IP: 2004.2c10-a9f600-3829-144e-a862-6554)  
Código Verificação: DneASgxYafQm1WavOymHnz2RJHGXOxZ21cRgRjehHx2w6FhBpW253uW253d  
<http://www.bancodadosc.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgxYafQm1WavOymHnz2RJHGXOxZ21cRgRjehHx2w6FhBpW253uW253d>

CNPJ: 12.200.168/0001-20 Data: 14/10/2024 16:13  
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO LAFAGE Modalidade: Dispensa  
Objeto: Aquisição de medicamentos. SRP: NÃO  
Descrição: Carbamazepina - Carbamazepina Dosagem: 200MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral Identificação: Dispensa de Licitação Nº 90062/2024 / UASG: 982853  
CatMat: 272454 - Carbamazepina - Dosagem: 200 MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral Lote/Item: /12  
Ata: N/A  
Homologação: 24/10/2024 11:13  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 400  
Unidade: Frasco 100,00 ML  
UF: AL

CNPJ Razão Social do Fornecedor  
08.574.752/0001-40 CIRURGICA MONTEBELLO LTDA  
\*VENCEDORA\*

Marca:  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo:  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PE Recife RODOVIA BR 101 SUL, S/N JORGE LUIZ AZEVEDO PEREIRA DE OLIVEIRA (81) 3035-9050 licitacao@cirurgicamontebello.com.br

32.354.822/0001-48 TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 10,15

Marca: hipolabor  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: und  
Descrição: Carbamazepina - Carbamazepina Dosagem: 200MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral

Estado: Cidade: Endereço: Telefone:  
RS Erechim R MACHADO DE ASSIS, 1355 (54) 3712-2155

35.472.743/0001-49 HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 10,70

Marca:  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo:  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
DF Brasília ST SETOR DE INDUSTRIA QI 20 LT 18, 20, 22 E 24, S/N (61) 3036-1303 contato@health.com.br

94.389.400/0001-84 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R\$ 10,71

Marca:  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo:  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Vera Cruz PDD RSC 287, KM 109+500, S/N Augusto Henrique Weis (51) 3740-1450 licita8@mcwdistribuidora.com.br

51.685.649/0001-24 KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 12,30

Marca:  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo:  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: Telefone: Email:  
DUQUE DE CAXIAS, 410 (54) 9684-4501 kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

20.910.022/0001-70 UNIAO FARMA COMERCIAL EIRELI R\$ 12,99

Marca:  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo:  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
GO Aparecida de Goiânia R APARIJAMA, S/N (62) 9364-1211 uniao@farmaco@gmail.com



| CNPJ                                                                                                         | Razão Social do Fornecedor                     | Valor da Proposta Final           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 54.388.280/0001-86                                                                                           | BELMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA      | R\$ 13,00                         |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço: |                                                |                                   |
| 30.925.385/0001-69                                                                                           | FM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 15,60                         |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada              |                                                |                                   |
| Estado: PR                                                                                                   | Cidade: Cascavel                               | Endereço: R PADRE ANCHIETA, 252   |
|                                                                                                              |                                                | Telefone: (45) 9967-0852          |
|                                                                                                              |                                                | Email: hospitalar.fama@gmail.com  |
| 17.263.792/0001-90                                                                                           | REALMED DISTRIBUIDORA LTDA                     | R\$ 15,60                         |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada              |                                                |                                   |
| Estado: PR                                                                                                   | Cidade: Cascavel                               | Endereço: R BELO HORIZONTE, 2209  |
|                                                                                                              |                                                | Nome de Contato: RAFAEL           |
|                                                                                                              |                                                | Telefone: (45) 3039-3076          |
|                                                                                                              |                                                | Email: comprasrealmed@hotmail.com |
| 37.117.510/0001-53                                                                                           | IRMAOS LIMA COLE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA   | R\$ 40,00                         |
| Marca: p<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: p<br>Descrição: Descrição não informada          |                                                |                                   |
| Estado: RJ                                                                                                   | Cidade: Rio de Janeiro                         | Endereço: EST DE CAMORIM 600      |
|                                                                                                              |                                                | Nome de Contato: Antonio          |
|                                                                                                              |                                                | Telefone: (21) 2557-3000          |
|                                                                                                              |                                                | Email: drogaisbr@gmail.com        |

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 13,90

Lei nº 14.133 de 1º de julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                               |                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| CNPJ: 29.115.441/0001-10                                                                                                      | Data: 30/07/2024 08:03                          |
| Orgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAJANO DE MORAES                                                                              | Modalidade: Pregão Eletrônico                   |
| Objeto: Aquisição de medicamentos padronizados na farmácia básica do município de Trajano de Moraes pelo período de 12 meses. | SRP: SIM                                        |
| Descrição: Carbamazepina - Carbamazepina Dosagem: 20 MG/ML Apresentação: Suspensão Oral                                       | Identificação: N°Pregão:900052024 / UASG:985917 |
| CatMat: 272454 - Carbamazepina - Dosagem: 20 MG/ML Apresentação: Suspensão Oral                                               | Lote/Item: /25                                  |
|                                                                                                                               | Ata: N/A                                        |
|                                                                                                                               | Homologação: 11/09/2024 10:17                   |
|                                                                                                                               | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br                 |
|                                                                                                                               | Quantidade: 500                                 |
|                                                                                                                               | Unidade: Frasco 100,00 ML                       |
|                                                                                                                               | UF: RJ                                          |

| CNPJ                                                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor                  | Valor da Proposta Final                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------|
| 35.433.077/0001-00                                                                                                                       | DECLAN COMERCIO, SERVICOS E ASSESSORIA LTDA | R\$ 9,98                                  |
| *VENCEDOR*                                                                                                                               |                                             |                                           |
| Marca: UNIÃO QUIMICA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: UNIÃO QUIMICA<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço: |                                             |                                           |
| 29.856.886/0001-22                                                                                                                       | GREEN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA    | R\$ 10,00                                 |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: O MESMO<br>Descrição: Descrição não informada                        |                                             |                                           |
| Estado: RJ                                                                                                                               | Cidade: Bom Jardim                          | Endereço: R LUIZ FERNANDES CARRIELLO, 52  |
|                                                                                                                                          |                                             | Nome de Contato: Yan                      |
|                                                                                                                                          |                                             | Telefone: (22) 99808-1090                 |
|                                                                                                                                          |                                             | Email: greenfarma.distribuidora@gmail.com |



Polímero gerado na data 19/03/2025 08:19:37 (P: 25042c10 a95b003829144e a1b26154)  
 Código de Verificação: DneASpxYajQm1WavOmHsz2RJHJQXOx221cRag7yHsz2w6FbBq9z53dWz53d  
 http://www.bancoderegistros.br/CertificacaoAutenticidade?token=DneASpxYajQm1WavOmHsz2RJHJQXOx221cRag7yHsz2w6FbBq9z53dWz53d

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

51.685.649/0001-24 KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 10,20

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: HIPOLABOR Registro 113430180  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:  
DUQUE DE CAXIAS, 410

Telefone:  
(54) 9534-4501

Email:  
kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

32.354.822/0001-48 TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Marca: hipolabor  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: und  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
RS Erechim R MACHADO DE ASSIS, 1355

Telefone:  
(54) 3712-2155



44.659.358/0001-87 A.T. PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 10,93

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: FRASCO  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
RJ Miracema ESTRADA RJ 116, KM 56

Telefone:  
(22) 3852-2154

Email:  
atpharmadistribuidora@gmail.com

24.009.233/0001-13 M.R. HOSPITALAR LTDA

R\$ 11,51

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: FR  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone:  
RJ Santo Antônio de Pádua RUA ANTONIO FRANCISCO FIGUEIRO, 135 (22) 3853-0672 / (22) 3853-2111 / (22) 3853-0002

Email:  
cadastro.unitec@hotmail.com

47.454.600/0001-93 GREEN MED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA

R\$ 12,78

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: SOLUÇÃO ORAL  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:  
MARANHÃO, 1334

Telefone:  
(21) 7055-9531

Email:  
greenmedsaude@proton.me

14.792.179/0001-71 SUPRA DISTRIBUIDORA LTDA

R\$ 12,79

Marca: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CARBAMAZEPINA 2% 20MG 100ML GEN  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
MG Juiz de Fora RUA ALVARO DE FREITAS, 282

Telefone:  
(32) 3082-5771

Email:  
joao.carlos.braga@yahoo.com.br

37.585.401/0001-60 RAPOSO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 13,00

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: HIPOLABOR  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

08.676.370/0001-55 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAÚDE LTDA

R\$ 13,72

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: HIPOLABOR  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
MG Uberlândia AVENIDA JOAO PESSOA, 944

Nome de Contato:  
Ademair

Telefone:  
(34) 3219-8357

Email:  
atendimento@distribuidoraprosaude.com.br



Relatório gerado no dia 19/03/2025 08:10:37 (P: 26042c10-a9f660-3829-144e-a862-6154)  
Codigo Validador: OneASgKxYatQm1WwOmHx2RJHGXOx271cRgRjHk2w6PnRgW3dK3a  
http://www.bancoderecursos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=OneASgKxYatQm1WwOmHx2RJHGXOx271cRgRjHk2w6PnRgW3dK3a

*[Handwritten signature]*



| CNPJ                                                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor                                        |                                  |                  |                 |                              | Valor da Proposta Final |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------|-----------------|------------------------------|-------------------------|
| 40.274.237/0001-85                                                                                                                       | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA           |                                  |                  |                 |                              | R\$ 13,73               |
| Marca: hipolabor<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: hipolabor<br>Descrição: Descrição não informada                      |                                                                   |                                  |                  |                 |                              |                         |
| Estado:                                                                                                                                  | Cidade:                                                           | Endereço:                        | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                       |                         |
| RS                                                                                                                                       | Erechim                                                           | R JACINTO GODOY, 390             | Karolina         | (54) 3712-5636  | clmfarma.med@gmail.com       |                         |
| 50.477.639/0001-30                                                                                                                       | TWA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                            |                                  |                  |                 |                              | R\$ 14,06               |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Carbamazepina Dosagem 20 MG/ML<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                   |                                  |                  |                 |                              |                         |
| Endereço:                                                                                                                                |                                                                   |                                  |                  |                 |                              |                         |
| 39.610.184/0001-47                                                                                                                       | CIRURGICA ASSIS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA         |                                  |                  |                 |                              | R\$ 14,36               |
| Marca: hipolabor<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: hipolabor<br>Descrição: Descrição não informada                      |                                                                   |                                  |                  |                 |                              |                         |
| Estado:                                                                                                                                  | Cidade:                                                           | Endereço:                        | Telefone:        |                 | Email:                       |                         |
| PR                                                                                                                                       | Assis Chateaubriand                                               | RUA DAS PAINEIRAS, 171           | (44) 3528-6218   |                 |                              |                         |
| 31.097.402/0001-80                                                                                                                       | ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                             |                                  |                  |                 |                              | R\$ 14,36               |
| Marca: GENERICO/HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX/50<br>Descrição: Descrição não informada                 |                                                                   |                                  |                  |                 |                              |                         |
| Estado:                                                                                                                                  | Cidade:                                                           | Endereço:                        | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                       |                         |
| RS                                                                                                                                       | Erechim                                                           | R. ESPIRITO SANTO, 1658          | ANSELMO          | (54) 99611-5951 | comprasadlmed@gmail.com      |                         |
| 16.553.940/0001-48                                                                                                                       | MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                              |                                  |                  |                 |                              | R\$ 14,46               |
| Marca: generico/hipolabor<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: cx/50<br>Descrição: Descrição não informada                 |                                                                   |                                  |                  |                 |                              |                         |
| Estado:                                                                                                                                  | Cidade:                                                           | Endereço:                        | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                       |                         |
| RS                                                                                                                                       | Erechim                                                           | RUA SERGIPE, 2017                | LEONARDO         | (54) 3194-8650  | comprasmedmax@gmail.com      |                         |
| 11.595.806/0001-96                                                                                                                       | LUX MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                        |                                  |                  |                 |                              | R\$ 15,04               |
| Marca: UNIAC<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Carbamazepina Dosagem 20 MG/ML<br>Descrição: Descrição não informada     |                                                                   |                                  |                  |                 |                              |                         |
| Estado:                                                                                                                                  | Cidade:                                                           | Endereço:                        | Telefone:        |                 | Email:                       |                         |
| RJ                                                                                                                                       | Silva Jardim                                                      | AV SILVA JARDIM, 24              | (22) 2645-3944   |                 | legalizacao@realisgos.com.br |                         |
| 20.159.008/0001-02                                                                                                                       | MARMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR EIRELI |                                  |                  |                 |                              | R\$ 16,26               |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Frasco<br>Descrição: Descrição não informada                         |                                                                   |                                  |                  |                 |                              |                         |
| Estado:                                                                                                                                  | Cidade:                                                           | Endereço:                        | Telefone:        |                 | Email:                       |                         |
| RJ                                                                                                                                       | Teresópolis                                                       | RUA TENENTE LUIZ MEIRELLES, 1544 | (21) 2643-1889   |                 |                              |                         |
| 40.710.180/0001-10                                                                                                                       | FARMABES MATERIAIS HOSPITALARES LTDA                              |                                  |                  |                 |                              | R\$ 20,00               |
| Marca: UNIAC QUIMICA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Q MESMO<br>Descrição: Descrição não informada                    |                                                                   |                                  |                  |                 |                              |                         |
| Estado:                                                                                                                                  | Cidade:                                                           | Endereço:                        | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                       |                         |
| RJ                                                                                                                                       | Bom Jardim                                                        | RUA FRANCISCA P. DE ORNELLAS, 45 | Bruno            | (22) 2523-6913  | comercial.farmabes@gmail.com |                         |



CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

49.539.365/0001-88 GHC MED DISTRIBUIDORA LTDA

R\$ 32,00

Marca: UNIAO QUIMICA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: FRASCO  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

48.271.204/0001-93 ATTACK MED LTDA

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: FRASCO  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

13.035.041/0003-27 PORTO FARMA FARMACIA E PERFUMARIA LTDA

R\$ 33,71

Marca: UNIAO QUIMICA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: FRASCO  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RJ Conceição de Macabu R GUILHERME BARBOSA, 30 Saviro (22) 3861-8450 porto-farma@hotmail.com

28.232.250/0001-25 DROGARIA FB FARMA LTDA

R\$ 33,72

Marca: DIVERSAS  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: DIVERSAS  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 13,28

Art. 3º da Lei 86 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 27.744.150/0001-66

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE IBATIBA

Objeto: A presente licitação tem por objeto o registro de preço para futura e eventual contratação de empresa especializada para aquisição de medicamentos, no intuito de atender a demanda da Farmácia Básica Municipal – REMUME deste município, em conformidade com a descrição do objeto e quantidades estimadas de consumo descritas no Anexo I do Termo de Referência, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.

Descrição: Carbamazepina - Carbamazepina Dosagem: 20 MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral

CatMat: 272454 - Carbamazepina - Dosagem: 20 MG/ML | Apresentação: Suspensão Oral

Data: 21/06/2024 08:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: NÃO

Identificação: NºPregão:900172024 /  
UASG:985709

Lote/Item: /33

Ata: N/A

Homologação: 23/07/2024 14:18

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 400

Unidade: Frasco 100 ML

UF: ES

CNPJ Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Final

51.892.897/0001-46 JT MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 7,58

\*VENCEDOR\*

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: FR3  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

21.988.592/0001-71 J. PHARMA HOSPITALAR LTDA

R\$ 7,50

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GENEÉRICO  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
MG Governador Valadares ROTO NUNES COELHO, 215 (33) 3277-2227 orsecon@hotmail.com



Relatório gerado no dia 19/03/2025 08:19:37 IP: 28042c10-a9f660-3829-544e-a8b2-6154)  
Código de Verificação: DneASpxYafQm1WavOymHw2R2HJ3GXDe221cRqRyHw2wFfBqW253dR6253d  
http://www.bancoedeprecos.com.br/CertificadoAtendimentos?token=DneASpxYafQm1WavOymHw2R2HJ3GXDe221cRqRyHw2wFfBqW253dR6253d

| CNPJ                                                                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor                          | Valor da Proposta Final                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| 32.364.822/0001-48                                                                                                                                       | TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA             | R\$ 10,34                                          |
| Marca: hipolabor<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: und<br>Descrição: Descrição não informada                                            |                                                     |                                                    |
| Estado:                                                                                                                                                  | Cidade:                                             | Endereço:                                          |
| RS                                                                                                                                                       | Erechim                                             | R MACHADO DE ASSIS, 1355                           |
|                                                                                                                                                          |                                                     | Telefone:<br>(54) 3712-2155                        |
| 52.959.017/0001-55                                                                                                                                       | TARGET MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME | R\$ 10,35                                          |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENEFRIC<br>Descrição: Descrição não informada                                       |                                                     |                                                    |
| Endereço:                                                                                                                                                |                                                     |                                                    |
|                                                                                                                                                          |                                                     |                                                    |
| 08.676.370/0001-55                                                                                                                                       | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA        | R\$ 13,14                                          |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: HIPOLABOR<br>Descrição: Descrição não informada                                      |                                                     |                                                    |
| Estado:                                                                                                                                                  | Cidade:                                             | Endereço:                                          |
| MG                                                                                                                                                       | Uberlândia                                          | AVENIDA JOAO PESSOA, 944                           |
|                                                                                                                                                          |                                                     | Nome de Contato:<br>Ademar                         |
|                                                                                                                                                          |                                                     | Telefone:<br>(34) 3219-8357                        |
|                                                                                                                                                          |                                                     | Email:<br>atendimento@distribuidoraproseude.com.br |
| 34.772.943/0001-28                                                                                                                                       | NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA       | R\$ 13,15                                          |
| Marca: União Química<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Genérico<br>Descrição: Descrição não informada                                   |                                                     |                                                    |
| Estado:                                                                                                                                                  | Cidade:                                             | Endereço:                                          |
| PR                                                                                                                                                       | Castrol                                             | R CUIABA, 5018                                     |
|                                                                                                                                                          |                                                     | Telefone:<br>(45) 3303-4090                        |
|                                                                                                                                                          |                                                     | Email:<br>novaocste.pr@gmail.com                   |
| 46.053.404/0001-44                                                                                                                                       | DIFAPI COMERCIO E SERVICOS LTDA                     | R\$ 13,40                                          |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: FRS<br>Descrição: Descrição não informada                                            |                                                     |                                                    |
| Endereço:                                                                                                                                                |                                                     |                                                    |
|                                                                                                                                                          |                                                     |                                                    |
| 16.553.940/0001-48                                                                                                                                       | MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                | R\$ 14,26                                          |
| Marca: generico/hipolabor<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: cx/50<br>Descrição: Descrição não informada                                 |                                                     |                                                    |
| Estado:                                                                                                                                                  | Cidade:                                             | Endereço:                                          |
| RS                                                                                                                                                       | Erechim                                             | RUA SERGIPE, 2017                                  |
|                                                                                                                                                          |                                                     | Nome de Contato:<br>LEONARDO                       |
|                                                                                                                                                          |                                                     | Telefone:<br>(54) 3194-8560                        |
|                                                                                                                                                          |                                                     | Email:<br>comprasmedmax@gmail.com                  |
| 31.097.402/0001-80                                                                                                                                       | ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA               | R\$ 14,89                                          |
| Marca: GENEFRIC/HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX/50<br>Descrição: Descrição não informada                                 |                                                     |                                                    |
| Estado:                                                                                                                                                  | Cidade:                                             | Endereço:                                          |
| RS                                                                                                                                                       | Erechim                                             | R ESPIRITO SANTO, 1658                             |
|                                                                                                                                                          |                                                     | Nome de Contato:<br>ANSELMO                        |
|                                                                                                                                                          |                                                     | Telefone:<br>(54) 99611-5951                       |
|                                                                                                                                                          |                                                     | Email:<br>comprasadlmed@gmail.com                  |
| 24.325.781/0001-42                                                                                                                                       | MD FARMA DISTRIBUIDOR ATACADISTA LTDA               | R\$ 18,70                                          |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Carbamazepina Dosagem: 20 MG/ML, 1134307030049<br>Descrição: Descrição não informada |                                                     |                                                    |
| Estado:                                                                                                                                                  | Cidade:                                             | Endereço:                                          |
| MG                                                                                                                                                       | Coratíng                                            | AV PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 2125                 |
|                                                                                                                                                          |                                                     | Telefone:<br>(33) 3322-7000                        |
|                                                                                                                                                          |                                                     | Email:<br>controller@controller-mg.com.br          |



|                    |                                                       |                         |
|--------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------|
| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                            | Valor da Proposta Final |
| 35.310.607/0001-62 | CLEAN MED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 18,70               |

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: HIPOLABOR  
Descrição: Descrição não informada

|         |          |                           |                  |                 |                      |
|---------|----------|---------------------------|------------------|-----------------|----------------------|
| Estado: | Cidade:  | Endereço:                 | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:               |
| RJ      | Miracema | R JOAO GOUVEIA SCUTO, 293 | Glauco           | (22) 99279-1407 | cleanmed01@gmail.com |

40.420.219/0001-64 WLA MEDICAMENTOS SOLUCOES EM SAUDE LTDA

Marca: uniao quimic  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: frs  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

R\$ 18,70



Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais

R\$ 12,72

Lei nº 14.133/2021 Art. 3º da IN 65 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 21.807.915/0001-83

Data: 20/05/2024 08:00

Órgão: CENTRAL DE LICITAÇÕES DE FORTALEZA

Modalidade: Pregão Eletrônico

Objeto: Constitui objeto da presente licitação, a seleção de empresa para o registro de preços visando aquisições futuras e eventuais de medicamentos de uso oral iv, de acordo com as especificações e quantidades previstos no anexo i - termo de referência deste edital.

SRP: NÃO

Identificação: NºPregão:900962024 /  
UASG 927744

Descrição: Carbamazepina - Carbamazepina Dosagem: 20 MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral

Lote/Item: /8

Ata: N/A

CatMat: 272454 - Carbamazepina - Dosagem: 20 MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral

Homologação: 27/06/2024 14:44

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 10.026

Unidade: Frasco 100 ML

UF: CE

|                    |                                                                 |                         |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------------|
| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                                      | Valor da Proposta Final |
| 53.000.455/0001-73 | LYF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA | R\$ 7,44                |

\*VENCEDOR\*

Marca: HIPOLABOR-M(MG)  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: FR  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

29.858.059/0001-88 HOSPITALMED EIRELI

R\$ 7,90

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Frasco 100 ML  
Descrição: Descrição não informada

|         |                       |                             |                  |                |                         |
|---------|-----------------------|-----------------------------|------------------|----------------|-------------------------|
| Estado: | Cidade:               | Endereço:                   | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                  |
| PE      | Afogados da Ingazeira | R SENADOR PAULO GUERRA, 215 | JOSEPH           | (87) 3838-4210 | hospitalmed@outlook.com |

40.274.237/0001-85 CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 9,36

Marca: hipolabor  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: hipolabor  
Descrição: Descrição não informada

|         |         |                      |                  |                |                        |
|---------|---------|----------------------|------------------|----------------|------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:            | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                 |
| RS      | Erechim | R JACINTO GODOY, 390 | Karolina         | (54) 3712-5636 | clmfarma.med@gmail.com |

51.685.649/0001-24 KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 9,60

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: HIPOLABOR Registro: 113430180  
Descrição: Descrição não informada

|                      |                |                                     |
|----------------------|----------------|-------------------------------------|
| Endereço:            | Telefone:      | Email:                              |
| DUQUE DE CAXIAS, 410 | (54) 5684-4501 | kasmedi.distribuidora.med@gmail.com |



Relatório gerado no dia 19/05/2025 08:19:37 (IP: 2604.2c10:49:5b00:3829:144e:a852:6154)  
Codigo Validação: DneASgXyAqOm1WwOvmHx2R3HJGXCh721cRgRjHk2wZFu6Jn30n3d  
http://www.bvrs.org.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgXyAqOm1WwOvmHx2R3HJGXCh721cRgRjHk2wZFu6Jn30n3d

*[Handwritten signature]*

| CNPJ                                                                                                                         | Razão Social do Fornecedor                                   | Valor da Proposta Final                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| 05.283.263/0001-79                                                                                                           | J&G PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                | R\$ 10,45                                        |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: HIPOLABOR<br>Descrição: Descrição não informada          |                                                              |                                                  |
| Estado: CE                                                                                                                   | Cidade: Eusébio                                              | Endereço: RUA MIRIAN ABREU, 16                   |
|                                                                                                                              |                                                              | Telefone: (85) 2180-8042                         |
|                                                                                                                              |                                                              | Email: marciort@jgpharma.com.br                  |
| 08.676.370/0001-55                                                                                                           | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA                 | R\$ 14,99                                        |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: HIPOLABOR<br>Descrição: Descrição não informada          |                                                              |                                                  |
| Estado: MG                                                                                                                   | Cidade: Uberlândia                                           | Endereço: AVENIDA JOAO PESSOA, 944               |
|                                                                                                                              |                                                              | Nome de Contato: Ademair                         |
|                                                                                                                              |                                                              | Telefone: (34) 2219-2357                         |
|                                                                                                                              |                                                              | Email: atendimento@distribuidoraprosauade.com.br |
| 17.253.792/0001-90                                                                                                           | REALMED DISTRIBUIDORA LTDA                                   | R\$ 15,00                                        |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: HIPOLABOR<br>Descrição: Descrição não informada          |                                                              |                                                  |
| Estado: PR                                                                                                                   | Cidade: Cascavel                                             | Endereço: R BELO HORIZONTE, 2209                 |
|                                                                                                                              |                                                              | Nome de Contato: RAFAEL                          |
|                                                                                                                              |                                                              | Telefone: (45) 3039-3076                         |
|                                                                                                                              |                                                              | Email: comprasrealmed@hotmail.com                |
| 29.576.243/0001-54                                                                                                           | VIMASI - DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 16,00                                        |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: FRASCO 100ML<br>Descrição: Descrição não informada       |                                                              |                                                  |
| Endereço:                                                                                                                    |                                                              |                                                  |
| 40.420.219/0001-64                                                                                                           | W.A MEDICAMENTOS SOLUCOES EM SAUDE LTDA                      | R\$ 24,94                                        |
| Marca: uniao química<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: frs<br>Descrição: Descrição não informada            |                                                              |                                                  |
| Endereço:                                                                                                                    |                                                              |                                                  |
| 44.328.541/0001-19                                                                                                           | 44.328.541 ANTONIO NILO DOS SANTOS MACIEL                    | R\$ 2.000,00                                     |
| Marca: CARBAMAZEPINA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Suspensão Oral<br>Descrição: Descrição não informada |                                                              |                                                  |
| Endereço:                                                                                                                    |                                                              |                                                  |

Preço (Compras Governamentais) 5: Mediana das Propostas Finais

R\$ 12,48

Inc. / Art. 5º da IN 05 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 25.064.064/0001-67  
 Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRINHA-RS  
 Objeto: Aquisição de medicamentos para a Assistência Farmacêutica Municipal, sob o Sistema de Registro de Preços, conforme edital e anexos.  
 Descrição: Carbamazepina - Carbamazepina Dosagem: 20 MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral  
 CatMat: 272454 - Carbamazepina - Dosagem: 20 MG/ML | Apresentação: Suspensão Oral

Data: 20/05/2024 08:00  
 Modalidade: Pregão Eletrônico  
 SRP: NÃO  
 Identificação: NºPregão 900262024 / LASC 988561  
 Lote/Item: //  
 Ata: N/A  
 Homologação: 24/06/2024 10:56  
 Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
 Quantidade: 1.500  
 Unidade: Frasco 100 ML  
 UF: RS



Relatório gerado no dia 19/03/2025 às 19:37 (IP: 2504.2c10 a9:5000:3829:844e a8b2:c554)  
 Código Validação: DneASgxYafQm1WavOmHx2RjHJGXOx221cRxp7pHsx2w6F8Byk25339h253d  
 https://www.bancoderecursos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgxYafQm1WavOmHx2RjHJGXOx221cRxp7pHsx2w6F8Byk25339h253d

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final  
21.783.698/0001-39 VISAO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 8,56  
\*VENCEDOR\*

Marca: UNIÃO QUÍMICA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: UNI CARBAMAZ  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Porto Alegre AVENIDA BRUNO, 221 LUIS (51) 3012-4681 visao@visadmedic.com.br



17.263.792/0001-90 REALMED DISTRIBUIDORA LTDA

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: HIPOLABOR  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Cascavel R. BELO HORIZONTE, 2249 RAFAEL (45) 3539-3076 compras-realmed@hotmail.com

46.709.597/0001-49 PROGRESSO MED DISTRIBUIDORA LTDA

R\$ 16,00

Marca: hipolabor  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: fr  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
PR Francisco Beltrão R. PARA, 519 (46) 2601-0460 progressomed@gmail.com

40.274.237/0001-85 CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 90,00

Marca: hipolabor  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: hipolabor  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Erechim R. JACINTO GODOY, 390 Karolina (54) 3712-5636 clmfarma.med@gmail.com

#### Item 12: Carbamazepina 200mg

Preço Estimado: R\$ 0,26 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 0,26 Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,25

| Quantidade         | Descrição | Observação |
|--------------------|-----------|------------|
| 30.000 Comprimidos |           |            |

Preço (Compras Governamentais): Médiana das Propostas Finais

R\$ 0,27

Art. 6º da IN 65 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 76.279.959/0001-70

Data: 25/10/2024 08:00

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE CASTELO BRANCO/PR

Modalidade: Pregão Eletrônico

Objeto: Ata de registro de preço para futura aquisição de medicamentos e insumos farmacêuticos para utilização no município de presidente castelo branco - pr nos termos da tabela anexa, conforme condições e exigências estabelecidas neste instrumento.

SRP: NÃO

Identificação: NºPregão:900572024 / UASG:987787

Lote/Item: /49

Descrição: Carbamazepina - Carbamazepina Dosagem: 200MG

Ata: N/A

CatMat: 267618 - Carbamazepina - Dosagem: 200 MG

Homologação: 14/11/2024 14:51

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 60.000

Unidade: Comprimido

UF: PR



Relatório gerado em 25/10/2024 08:19:37 (P: 26042010 a9:66003829141e:51626151)  
Código de validação: DneASpxYajpQm1WavOvrmh29JHJGXOx221dRqjPhk2wbfHf9gW9dWjd  
http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade/token=DneASpxYajpQm1WavOvrmh29JHJGXOx221dRqjPhk2wbfHf9gW9dWjd

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                                                     |                                 |                  |                                 |                             | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------|---------------------------------|-----------------------------|-------------------------|
| 01.328.535/0001-59                   | CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                                          |                                 |                  |                                 |                             | R\$ 0,17                |
| *VENCEDOR*                           |                                                                                |                                 |                  |                                 |                             |                         |
| Marca: TEUTO                         |                                                                                |                                 |                  |                                 |                             |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                                |                                 |                  |                                 |                             |                         |
| Modelo: TEUTO                        |                                                                                |                                 |                  |                                 |                             |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                                |                                 |                  |                                 |                             |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                                                        | Endereço:                       | Nome de Contato: | Telefone:                       | Email:                      |                         |
| PR                                   | Arapongas                                                                      | RUA PICA-PAU, 1.211             | MAYARA           | (43) 3275-3105                  | classmed@outlook.com        |                         |
|                                      |                                                                                |                                 |                  |                                 |                             |                         |
| 29.614.830/0001-90                   | MEDITON FARMACEUTICA LTDA -                                                    |                                 |                  |                                 |                             | R\$ 0,18                |
| Marca: TEUTO                         |                                                                                |                                 |                  |                                 |                             |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                                |                                 |                  |                                 |                             |                         |
| Modelo: CX C/500 CPR                 |                                                                                |                                 |                  |                                 |                             |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                                |                                 |                  |                                 |                             |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                                                        | Endereço:                       | Nome de Contato: | Telefone:                       | Email:                      |                         |
| PR                                   | Pato Branco                                                                    | AV BRASIL 98                    | RODRIGO          | (46) 3224-2696                  | rodrigo@mediton.com.br      |                         |
|                                      |                                                                                |                                 |                  |                                 |                             |                         |
| 52.685.981/0001-25                   | CIRURGICA MEDPLUS - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |                                 |                  |                                 |                             | R\$ 0,18                |
| Marca: UNIAO QUIMICA                 |                                                                                |                                 |                  |                                 |                             |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                                |                                 |                  |                                 |                             |                         |
| Modelo: UNIAO QUIMICA                |                                                                                |                                 |                  |                                 |                             |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                                |                                 |                  |                                 |                             |                         |
| Endereço:                            | Nome de Contato:                                                               |                                 | Telefone:        | Email:                          |                             |                         |
| RODOLFO CREMIM 13018                 | Sérgio                                                                         |                                 | (44) 9729-8786   | contato.cirurgica2023@gmail.com |                             |                         |
|                                      |                                                                                |                                 |                  |                                 |                             |                         |
| 51.892.897/0001-46                   | UT MEDICAMENTOS LTDA                                                           |                                 |                  |                                 |                             | R\$ 0,18                |
| Marca: HIPOLABOR                     |                                                                                |                                 |                  |                                 |                             |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                                |                                 |                  |                                 |                             |                         |
| Modelo: CPR                          |                                                                                |                                 |                  |                                 |                             |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                                |                                 |                  |                                 |                             |                         |
| Endereço:                            |                                                                                |                                 |                  |                                 |                             |                         |
|                                      |                                                                                |                                 |                  |                                 |                             |                         |
| 35.042.079/0001-06                   | RF LEITE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA              |                                 |                  |                                 |                             | R\$ 0,19                |
| Marca: hipolabor                     |                                                                                |                                 |                  |                                 |                             |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                                |                                 |                  |                                 |                             |                         |
| Modelo: hipolabor                    |                                                                                |                                 |                  |                                 |                             |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                                |                                 |                  |                                 |                             |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                                                        | Endereço:                       | Nome de Contato: | Telefone:                       | Email:                      |                         |
| PR                                   | Assis Chateaubriand                                                            | RUA IFE, 72                     | JUNIOR           | (44) 3529-7942                  | licitacao.rf@outlook.com    |                         |
|                                      |                                                                                |                                 |                  |                                 |                             |                         |
| 54.388.280/0001-86                   | BELMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                                      |                                 |                  |                                 |                             | R\$ 0,19                |
| Marca: TEUTO                         |                                                                                |                                 |                  |                                 |                             |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                                |                                 |                  |                                 |                             |                         |
| Modelo: GENERICO                     |                                                                                |                                 |                  |                                 |                             |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                                |                                 |                  |                                 |                             |                         |
| Endereço:                            |                                                                                |                                 |                  |                                 |                             |                         |
|                                      |                                                                                |                                 |                  |                                 |                             |                         |
| 10.749.758/0001-80                   | A.D. DAMINELLI LTDA                                                            |                                 |                  |                                 |                             | R\$ 0,21                |
| Marca: TEUTO / GENERICO              |                                                                                |                                 |                  |                                 |                             |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                                |                                 |                  |                                 |                             |                         |
| Modelo: 1037004720029                |                                                                                |                                 |                  |                                 |                             |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                                |                                 |                  |                                 |                             |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                                                        | Endereço:                       | Nome de Contato: | Telefone:                       | Email:                      |                         |
| PR                                   | Paranaíva                                                                      | RUA GENERAL ANDRADE NEVES, 1108 | AJINE            | (44) 3423-0964                  | arenitomed@gmail.com        |                         |
|                                      |                                                                                |                                 |                  |                                 |                             |                         |
| 23.121.920/0001-63                   | MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS - EIRELI                    |                                 |                  |                                 |                             | R\$ 0,21                |
| Marca: TEUTO                         |                                                                                |                                 |                  |                                 |                             |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                                |                                 |                  |                                 |                             |                         |
| Modelo: TEUTO                        |                                                                                |                                 |                  |                                 |                             |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                                |                                 |                  |                                 |                             |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                                                        | Endereço:                       | Nome de Contato: | Telefone:                       | Email:                      |                         |
| PR                                   | Maringá                                                                        | AV CARLOS GOMES 434             | MARYVONE         | (44) 3048-3815                  | medicamentos@marymed.com.br |                         |



CNPJ

Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Final

32.421.421/0001-82 MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 0,21

Marca: UNIAO QUIMICA

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: UNIAO QUIMICA

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

PR

Maringá

RDD PR-317, 6752

THIUS

(44) 2254-5826

licitacao@liotesaude.com.br

06.974.929/0001-06 NOROESTE MEDICAMENTOS LTDA

Marca: Hipolabor

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: Hipolabor

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

PR

Paraná

RUA ANTONIO FACHIN, 2710

RONALDO

(44) 3422-7118

noroestemed@uol.com.br

46.709.597/0001-49 PROGRESSO MED DISTRIBUIDORA LTDA

R\$ 0,22

Marca: teuto

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: cor

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

Email:

PR

Francisco Beltrão

R PARA, 519

(46) 2501-0460

progressomed@gmail.com

06.359.481/0001-40 CONEXAO MEDICA COMERCIAL LTDA

R\$ 0,24

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: HIPOLABOR

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

MG

Juiz de Fora

AVENIDA VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 1110

Leonardo Ferreira Freisz

(32) 2101-1589

conexao@conexaomf.com.br

31.151.224/0001-28 ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,25

Marca: TEUTO

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: UNIDADE

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

RS

Erechim

R SANTOS DUMONT, 1118

LOHANNA

(54) 3194-0240

anjomedi@anjomedi.com.br

32.354.822/0001-48 TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,27

Marca: teuto

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: und

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

RS

Erechim

R MACHADO DE ASSIS, 1355

(54) 3712-2155

08.576.370/0001-55 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA

R\$ 0,28

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: HIPOLABOR

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

MG

Uberlândia

AVENIDA JOAO PESSOA, 944

Ademar

(34) 3219-8357

atendimento@distribuidoraprosauade.com.br

07.127.606/0001-31 ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS - EIRELI

R\$ 0,29

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: HIPOLABOR

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

PR

Campo Mourão

R MARIA OLIMPIA JARDIM, 334

LUIZ CARLOS

(44) 3810-7155

vivabrilcomercial@gmail.com





| CNPJ                                                                                                                 | Razão Social do Fornecedor                               |                          |                                 |                |                                  | Valor da Proposta Final |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------|----------------|----------------------------------|-------------------------|
| 16.553.940/0001-48                                                                                                   | MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                     |                          |                                 |                |                                  | R\$ 0,32                |
| Marca: generico/teuto<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: cx/30<br>Descrição: Descrição não informada |                                                          |                          |                                 |                |                                  |                         |
| Estado:                                                                                                              | Cidade:                                                  | Endereço:                | Nome de Contato:                | Telefone:      | Email:                           |                         |
| RS                                                                                                                   | Erechim                                                  | RUA SERGIPE, 2017        | LEONARDO                        | (54) 3194-8550 | comprasmedmax@gmail.com          |                         |
| 51.685.649/0001-24                                                                                                   | KASMEIDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA              |                          |                                 |                |                                  | R\$ 0,33                |
| Marca: teuto<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: teuto<br>Descrição: Descrição não informada          |                                                          |                          |                                 |                |                                  |                         |
| Endereço:                                                                                                            |                                                          |                          | Telefone:                       |                | Email:                           |                         |
| DUQUE DE CAXIAS, 410                                                                                                 |                                                          |                          | (54) 9684-4501                  |                | kasmeidi.distribuidora@gmail.com |                         |
| 43.025.186/0001-46                                                                                                   | W/F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                   |                          |                                 |                |                                  | R\$ 0,50                |
| Marca: TEUTO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: TEUTO<br>Descrição: Descrição não informada          |                                                          |                          |                                 |                |                                  |                         |
| Estado:                                                                                                              | Cidade:                                                  | Endereço:                | Nome de Contato:                | Telefone:      | Email:                           |                         |
| SC                                                                                                                   | Itapua                                                   | AV BRASIL 2878           | WILLIAM                         | (46) 9974-3075 | adm.wfmedicamentos@gmail.com     |                         |
| 37.714.493/0001-31                                                                                                   | FARMAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                   |                          |                                 |                |                                  | R\$ 0,50                |
| Marca: FMS<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENERICO<br>Descrição: Descrição não informada         |                                                          |                          |                                 |                |                                  |                         |
| Estado:                                                                                                              | Cidade:                                                  | Endereço:                | Nome de Contato:                | Telefone:      | Email:                           |                         |
| PR                                                                                                                   | Londrina                                                 | AV BANDEIRANTES, 299     | Jaqueline                       | (43) 3344-0007 | admfarmamed@outlook.com          |                         |
| 34.620.735/0001-30                                                                                                   | GHOLDMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI |                          |                                 |                |                                  | R\$ 0,52                |
| Marca: TEUTO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CPR<br>Descrição: Descrição não informada            |                                                          |                          |                                 |                |                                  |                         |
| Estado:                                                                                                              | Cidade:                                                  | Endereço:                | Nome de Contato:                | Telefone:      | Email:                           |                         |
| PR                                                                                                                   | Cascavel                                                 | RUA MARINGA, 2904        | Rodrigo Sattistel Barbosa       | (45) 3306-7151 | gholdmed@hotmail.com             |                         |
| 26.847.096/0001-11                                                                                                   | CIRURGICA ITAMBE - EIRELI                                |                          |                                 |                |                                  | R\$ 0,52                |
| Marca: E.M.S<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: E.M.S<br>Descrição: Descrição não informada          |                                                          |                          |                                 |                |                                  |                         |
| Estado:                                                                                                              | Cidade:                                                  | Endereço:                | Nome de Contato:                | Telefone:      | Email:                           |                         |
| PR                                                                                                                   | Maringá                                                  | AV BRASIL 5709           | João                            | (44) 3249-4300 | itambem@hotmail.com              |                         |
| 48.097.911/0001-05                                                                                                   | LOVIAN MEDICAMENTOS                                      |                          |                                 |                |                                  | R\$ 0,52                |
| Marca: TEUTO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENERICO<br>Descrição: Descrição não informada       |                                                          |                          |                                 |                |                                  |                         |
| Endereço:                                                                                                            |                                                          |                          | Telefone:                       |                | Email:                           |                         |
| PARAGUAÇU, 1020                                                                                                      |                                                          |                          | (44) 9909-5742                  |                | lovian.medicamentos@gmail.com    |                         |
| 39.749.232/0001-82                                                                                                   | FORCE FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA           |                          |                                 |                |                                  | R\$ 0,52                |
| Marca: TEUTO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: UNI<br>Descrição: Descrição não informada            |                                                          |                          |                                 |                |                                  |                         |
| Estado:                                                                                                              | Cidade:                                                  | Endereço:                | Telefone:                       |                | Email:                           |                         |
| PR                                                                                                                   | Toledo                                                   | RUA CARLOS BARBOSA, 2261 | (45) 9978-0178 / (45) 9948-0758 |                | ojeynemiranda@gmail.com          |                         |



| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                                       | Valor da Proposta Final |
|--------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 41.347.974/0001-23 | ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,52                |

Marca: TEJTO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: COMPRIMIDO  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade: | Endereço:              | Nome do Contato: | Telefone:       | Email:                       |
|---------|---------|------------------------|------------------|-----------------|------------------------------|
| RS      | Erechim | R ESPÍRITO SANTO, 1440 | Ivaítor          | (54) 99935-2862 | zafrafarmaceuticos@gmail.com |

|                    |                                        |          |
|--------------------|----------------------------------------|----------|
| 48.885.640/0001-52 | F R DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,52 |
|--------------------|----------------------------------------|----------|

Marca: ems  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: genérico, c/c/20 cpr  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:



|                    |                                  |          |
|--------------------|----------------------------------|----------|
| 47.647.493/0001-10 | G2 COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,52 |
|--------------------|----------------------------------|----------|

Marca: UNIÃO QUÍMICA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: UNIÃO QUÍMICA  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,20

Ata de 3ª de 14 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 87.468.938/0001-80

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE CONA FRANCISCA

Objeto: Aquisição de forma eventual e parcelada de medicamentos para farmácia da Unidade Básica de Saúde (UBS).

Descrição: Carbamazepina - Carbamazepina Dosagem: 200 MG

CatMat: 267618 - Carbamazepina - Dosagem: 200 MG

Data: 30/08/2024 08:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:900272024 / UASG:988631

Lote/Item: /34

Ata: N/A

Homologação: 05/11/2024 08:26

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 12.000

Unidade: Comprimido

UF: RS

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                                        | Valor da Proposta Final |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 07.752.236/0001-23 | MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES | R\$ 0,16                |
| *VENCEDOR*         | S/A                                                               |                         |

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: HIPOLABOR  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:   | Endereço:              | Nome do Contato: | Telefone:      | Email:                       |
|---------|-----------|------------------------|------------------|----------------|------------------------------|
| RS      | Vera Cruz | RUA ERNESTO WILD, 2450 | LUCAS            | (51) 3718-7630 | compradireta@medilive.com.br |

|                    |                                                    |          |
|--------------------|----------------------------------------------------|----------|
| 02.520.829/0001-40 | DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. | R\$ 0,17 |
|--------------------|----------------------------------------------------|----------|

Marca: TEJTO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GENEHICO BRASIL GENEHICO  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:          | Endereço:           | Nome do Contato: | Telefone:      | Email:                   |
|---------|------------------|---------------------|------------------|----------------|--------------------------|
| RS      | Borão de Coteipe | RODOVIA BR 480, 180 | Odair            | (54) 3523-2600 | dimaster@dimaster.com.br |

|                    |                                          |          |
|--------------------|------------------------------------------|----------|
| 94.389.400/0001-84 | MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,18 |
|--------------------|------------------------------------------|----------|

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: HIPOLABOR  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:   | Endereço:                    | Nome do Contato:      | Telefone:      | Email:                          |
|---------|-----------|------------------------------|-----------------------|----------------|---------------------------------|
| RS      | Vera Cruz | RDD RSC 287, KM 109+500, S/N | Augusto Henrique Weis | (51) 3740-1450 | licita8@mcwdistribuidora.com.br |



Protocolo gerado no dia 19/03/2025 08:19:37 (P: 28042010a96003829144e48b26154)  
Codigo Validacao: DneASgrYafQm1WwOmHm2R2HJ0X0x2Z1cRq79eHk2w6FhB9nJ0933  
http://www.baladeopreco.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgrYafQm1WwOmHm2R2HJ0X0x2Z1cRq79eHk2w6FhB9nJ0933

|                    |                                      |                         |
|--------------------|--------------------------------------|-------------------------|
| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor           | Valor da Proposta Final |
| 06.294.126/0001-00 | SONIA/RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. | R\$ 0,19                |

Marca: HIPOLABOR  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: HIPOLABOR  
 Descrição: Descrição não informada

|         |                 |                          |                  |                |                                   |
|---------|-----------------|--------------------------|------------------|----------------|-----------------------------------|
| Estado: | Cidade:         | Endereço:                | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                            |
| RS      | Eldorado do Sul | ESTRADA DA AFROZEIRA, 30 | Marcelo          | (51) 3347-9000 | contabilidade@rshospitalar.com.br |

|                    |                            |          |
|--------------------|----------------------------|----------|
| 02.816.696/0001-54 | PONTAMED FARMACEUTICA LTDA | R\$ 0,20 |
|--------------------|----------------------------|----------|

Marca: HIPOLABOR  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: GENERICO  
 Descrição: Descrição não informada

|         |              |                                 |                  |                |                          |
|---------|--------------|---------------------------------|------------------|----------------|--------------------------|
| Estado: | Cidade:      | Endereço:                       | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                   |
| PR      | Ponta Grossa | RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 | Fernando         | (42) 2101-5151 | pontamed@pontamed.com.br |

|                    |                                           |          |
|--------------------|-------------------------------------------|----------|
| 54.388.280/0001-86 | BELVED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,20 |
|--------------------|-------------------------------------------|----------|

Marca: TEJTC  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: GENERICO  
 Descrição: Descrição não informada

Endereço:

|                    |                          |          |
|--------------------|--------------------------|----------|
| 12.889.035/0001-02 | INOVAMED HOSPITALAR LTDA | R\$ 0,22 |
|--------------------|--------------------------|----------|

Marca: União Química  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: Un-Carbamaz  
 Descrição: Descrição não informada

|         |         |                              |                          |                |                                 |
|---------|---------|------------------------------|--------------------------|----------------|---------------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:                    | Nome de Contato:         | Telefone:      | Email:                          |
| RS      | Erechim | RUA DOUTOR JOAO CARUSO, 2115 | SEDINEI ROBERTO STIEVENS | (54) 2106-7930 | renata.f@inovamedhospitalar.com |

|                    |                         |          |
|--------------------|-------------------------|----------|
| 39.822.232/0001-60 | DROGARIA VIVA MAIS LTDA | R\$ 0,23 |
|--------------------|-------------------------|----------|

Marca: TEJTC  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: GENERICO  
 Descrição: Descrição não informada

Endereço:

|                    |                                                   |          |
|--------------------|---------------------------------------------------|----------|
| 03.652.030/0001-70 | CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,25 |
|--------------------|---------------------------------------------------|----------|

Marca: HIPOLABOR  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: GENERICO  
 Descrição: Descrição não informada

|         |                   |                     |                |                               |
|---------|-------------------|---------------------|----------------|-------------------------------|
| Estado: | Cidade:           | Endereço:           | Telefone:      | Email:                        |
| RS      | Barão de Cotegipe | RODOVIA BR-480, 795 | (54) 3622-3081 | medicamentos@centermed.com.br |

|                                                                |          |
|----------------------------------------------------------------|----------|
| Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais | R\$ 0,27 |
|----------------------------------------------------------------|----------|

Art. 3º da Lei nº 14.133/2021

CNPJ: 17.217.985/0034-72

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Hospital das Clínicas de Minas Gerais

Objeto: Registro de preços para eventual aquisição de medicamentos industrializados de diferentes classes farmacológicas, padronizados na instituição, para utilização nos pacientes submetidos a procedimentos ambulatoriais, clínicos, diagnósticos e cirúrgicos, no âmbito do Hospital das Clínicas vinculado à Universidade Federal de Minas Gerais, pertencente à Rede da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (Ebserh)

Descrição: Carbamazepina - Carbamazepina Dosagem: 200 MG

CatMat: 267618 - Carbamazepina - Dosagem: 200 MG

Data: 28/05/2024 08:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:900112024 /  
 UASG:155021

Lote/Item: /26

Ata: N/A

Homologação: 08/08/2024 12:40

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 7.020

Unidade: Comprimento

UF: MG



Relatório gerado no dia 28/05/2025 às 12:37 (P: 2504.2110 a9:5000:3929:444e a8b2:6154)  
 Código Validação: DneASgYalQm1WavOvmHw2RJHJCXCh221cRqRjxHx2w6FhBpW2539W253d  
<http://www.bancoderegistros.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgYalQm1WavOvmHw2RJHJCXCh221cRqRjxHx2w6FhBpW2539W253d>

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

31.495.759/0001-16 SIRIO PHARMA EIRELI R\$ 0,19

\*VENCEDOR\*

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: 200MG

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
MG Visconde do Rio Branco R CARLOS SCARES DA FLORES, 11 Aline (32) 3198-0584 licitacao@siriofarmacia.com.br



32.350.180/0001-28 NOVA LINEA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: GENERICO

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone:  
RJ São João de Meriti R FRAGATA, 50 (21) 2222-2222

42.529.574/0001-49 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS INTRAMED LTDA R\$ 0,26

Marca: TEUTO

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: TEUTO

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Cascavel R CUIABA, 2719 Eliana (45) 3226-6655 intramedistribuidora@outlook.com

05.134.532/0001-14 ALFALAGOS LTDA R\$ 0,27

Marca: UNIAO QUIMICA

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: 1.0497.0172.006-7

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
MG Alfenas AVENIDA ALBERTO VIEIRA ROVAO, 1700 PATRICIA (35) 3701-0450 contratos@alfalagos.com.br

44.734.671/0022-86 Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda R\$ 0,29

Marca: CRISTALIA/TEGRETARD 200MG COM.

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: 203L X 10 - RMS 1029900440076

Descrição: Descrição não informada

Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RDC MONSENHOR C. ODOALDO DE PAIVA KM 46,2, S/N ADRIANO (19) 3863-9500 adriano@cristalia.com.br

51.685.649/0001-24 KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,30

Marca: TEUTO

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: TEUTO Registro 103700472

Descrição: Descrição não informada

Endereço: Telefone: Email:  
DUQUE DE CAXIAS, 410 (54) 6684-4501 kasmedi.distribuidora@mei@gmail.com

42.799.163/0001-26 BH FARMA COMERCIO LTDA R\$ 0,73

Marca: UNI CARBAMAZ/UNIÃO QUÍMICA

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: 200 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
MG Belo Horizonte RUA SIMÃO TAMM, 257 (31) 3421-9400 licitacao@bhfarma.com.br

Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,29

inc. 1 Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



Printado em 19/03/2025 08:19:37 (P: 25042010 49:6000:3829144e a862-6154)  
Código de Verificação: OneASpxYafQm1WavOymHx2R2HJ0X0x221cRqRjHsk2w5FmgK3d%ad  
http://www.bancoderecursos.com.br/CertificadoAverdade?token=OneASpxYafQm1WavOymHx2R2HJ0X0x221cRqRjHsk2w5FmgK3d%ad

*[Handwritten signature]*

CNPJ: 00.394.429/0002-91  
Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA  
Comando da Aeronáutica  
Academia da Força Aérea  
Objeto: Pregão Eletrônico Aquisição de material farmacológico.  
Descrição: Carbamazepina - CARBAMAZEPINA, DOSAGEM 200 MG  
CatMat: 267618 - Carbamazepina - Dosagem: 200 MG

Data: 20/05/2024 00:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: NÃO  
Identificação: N°Pregão:900182024 /  
UASG 120060  
Lote/Item: /43  
Ata: N/A  
Homologação: 04/06/2024 00:00  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 300  
Unidade: Comprimido  
UF: SP

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
|--------------------|----------------------------|-------------------------|
| 25.136.470/0001-65 | ROYAL MED HOSPITALAR LTDA  | R\$ 0,28                |
| *VENCEDOR*         |                            |                         |

Marca: UQUIMICA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 300.0000  
Descrição: Carbamazepina - Dosagem: 200 MG.

| Estado: | Cidade:   | Endereço:                 | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                  |
|---------|-----------|---------------------------|------------------|----------------|-------------------------|
| GO      | Rio Verde | R BEZERRA DE MENESES, 774 | JESUS            | (62) 3322-4746 | royalhospitar@gmail.com |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                   | Valor da Proposta Final |
|--------------------|----------------------------------------------|-------------------------|
| 14.905.502/0001-76 | EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,29                |

Marca: TEJTC  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CA 0/30  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade: | Endereço:         | Telefone:      | Email:                       |
|---------|---------|-------------------|----------------|------------------------------|
| RS      | Erechim | RLA SERGIPE, 1645 | (54) 2106-8636 | vendas.exclusiva@hotmail.com |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                            | Valor da Proposta Final |
|--------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------|
| 46.321.658/0001-70 | HOSPLIVE DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,37                |

Marca: FMS  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: COMPRIMIDO  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:     | Endereço:           | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:             |
|---------|-------------|---------------------|------------------|----------------|--------------------|
| RS      | Santa Maria | AV OSVALDO CRUZ, 39 | Tiago            | (55) 9642-8167 | hosplive@gmail.com |

### Item 13: Carbamazepina 400mg

| Preço Estimado: R\$ 0,65 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 0,65 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,65 |
|-------------------------------|---------------|------------------------------------|------------------------------------|
|-------------------------------|---------------|------------------------------------|------------------------------------|

| Quantidade | Descrição | Observação |
|------------|-----------|------------|
|------------|-----------|------------|

15.000 Comprimidos

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 0,74

In: Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                               |                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| CNPJ: 44.435.121/0001-31                                                                                                                                                      | Data: 30/10/2024 08:00                             |
| Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE BUITAMA                                                                                                                                        | Modalidade: Pregão Eletrônico                      |
| Objeto: Registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos destinados aos usuários do Sistema Único de Saúde atendidos pelo Governo do Município de Buitama. | SRP: SIM                                           |
| Descrição: Carbamazepina - Carbamazepina Dosagem: 400MG                                                                                                                       | Identificação: N°Pregão:900352024 /<br>UASG 986263 |
| CatMat: 267617 - Carbamazepina - Dosagem: 400 MG                                                                                                                              | Lote/Item: /128                                    |
|                                                                                                                                                                               | Ata: N/A                                           |
|                                                                                                                                                                               | Homologação: 19/11/2024 10:20                      |
|                                                                                                                                                                               | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br                    |
|                                                                                                                                                                               | Quantidade: 6.601                                  |
|                                                                                                                                                                               | Unidade: Comprimido                                |
|                                                                                                                                                                               | UF: SP                                             |



CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

94.389.400/0001-84 MCW PRODUTOS MEDICOS E HIGIENIZANTES LTDA R\$ 0,40

\*VENCEDOR\*

Marca: BIOCHIMICO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: BIOCHIMICO  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Vera Cruz RDC RSC 287, KM 109+500, S/N Augusto Henrique Wers (51) 3740-1450 licita8@mcwistribuidora.com.br

10.749.758/0001-80 A.D. DAMINELLI LTDA

Marca: TEUTO / GENEICO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 1037004720061  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Paranaíba RUA GENERAL ANDRADE NEVES, 1108 ALINE (44) 3423-0984 arenitomed@gmail.com

28.093.678/0001-85 F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,54

Marca: TEUTO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CX C/30  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Pato Branco R PEDRO SOARES, 299 PAULO (45) 2604-0154 licitacao@ffmed.com.br

51.892.897/0001-46 J.T. MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,74

Marca: TEUTO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CPR  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

16.970.999/0001-31 DMC DISTRIBUIDORAS, COMERCIO D MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,78

Marca: TEUTO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: TEUTO  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Erechim RUA VICTORIO LUIZ ZAFFARI, 107 Lorri Terezinha Bez (54) 3519-0702 dmclitacoes@outlook.com

30.936.479/0001-33 DORA MEDICAMENTOS LTDA R\$ 3,74

Marca: NOVARTIS  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CPR  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
SP Marília AV SILVIO BERTONHA, 533 Rogério (14) 3413-5243 licitacao@triunfal.com.br

40.420.219/0001-64 W.A. MEDICAMENTOS SOLUCOES EM SAUDE LTDA R\$ 4,00

Marca: EMS  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: COMPRIMIDO  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,61

Inc. I Art. 3º da IN 65 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)



Política gerada no dia 19/03/2025 08:19:37 (P: 26042010 a9f6003829144e a9626154)  
Código Validado: DneASgXyQn1WavOymmx2R2H3GXDu721dRqRyHk2w5FbBgk3d93d  
http://www.bancoeprecos.com.br/CertificacaoAutenticidade?token=DneASgXyQn1WavOymmx2R2H3GXDu721dRqRyHk2w5FbBgk3d93d

*[Handwritten signature]*

CNPJ: 10.991.510/0001-75  
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE BEZERRAS  
Objeto: Aquisição de medicamentos visando atender as demandas da Secretaria de Saúde durante o período de 12 meses.  
Descrição: Carbamazepina - Carbamazepina Dosagem: 400 MG  
CatMat: 267617 - Carbamazepina - Dosagem: 400 MG

Data: 18/07/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: NºPregão:930092024 /  
UASG:982337  
Lote/Item: /97  
Ata: N/A  
Homologação: 23/08/2024 15:14  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 56.000  
Unidade: Comprimido  
UF: PE

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor          | Valor da Proposta Final |
|--------------------|-------------------------------------|-------------------------|
| 20.918.668/0001-20 | MEDICINALI PRODUTOS PARA SAUDE LTDA | R\$ 0,45                |

\*VENCEDOR\*

Marca: TEGRETARD  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CRISTALIA/REFERENCIA CX C/200  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade: | Endereço:                  | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                 |
|---------|---------|----------------------------|------------------|----------------|------------------------|
| RS      | Erechim | RUA HENRIQUE SCHWERIN, 734 | MARITANIA        | (54) 5977-5744 | medicinali@hotmail.com |

|                    |                                              |          |
|--------------------|----------------------------------------------|----------|
| 42.946.717/0001-70 | ULTRA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,69 |
|--------------------|----------------------------------------------|----------|

Marca: BIOCHIMICO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Cx. 30/RMS:100530280  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade: | Endereço:                  | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                              |
|---------|---------|----------------------------|------------------|----------------|-------------------------------------|
| RS      | Erechim | R MARIA TEREZA FAVERO, 100 | Luciana          | (54) 3712-5519 | ultramед, distribuidora@hotmail.com |

|                    |                                                   |          |
|--------------------|---------------------------------------------------|----------|
| 23.706.033/0001-57 | MEDICAL CENTER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,50 |
|--------------------|---------------------------------------------------|----------|

Marca: TEJTC  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: UN  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:               | Endereço:                        | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                                     |
|---------|-----------------------|----------------------------------|------------------|-----------------|--------------------------------------------|
| PE      | Afogados da Ingazeira | RUA ERNESTO MARIANO DE LIMA, 231 | Laise            | (87) 99628-9433 | medicalcenterafogadosdaingazeira@gmail.com |

|                    |                                                                 |          |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------|----------|
| 53.000.455/0001-73 | LYF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,58 |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------|----------|

Marca: CRISTALIA-S(S)  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CPR  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

|                    |                                                                  |          |
|--------------------|------------------------------------------------------------------|----------|
| 41.347.974/0001-23 | ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,51 |
|--------------------|------------------------------------------------------------------|----------|

Marca: TEJTC  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: COMPRIMIDO  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade: | Endereço:              | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                        |
|---------|---------|------------------------|------------------|-----------------|-------------------------------|
| RS      | Erechim | R ESPÍRITO SANTO, 1440 | Ivanor           | (54) 99935-2862 | zafra medicamentosa@gmail.com |

|                    |                                         |          |
|--------------------|-----------------------------------------|----------|
| 32.254.822/0001-48 | TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,53 |
|--------------------|-----------------------------------------|----------|

Marca: Teuto 103700472  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: und  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade: | Endereço:                | Telefone:      |
|---------|---------|--------------------------|----------------|
| RS      | Erechim | R MACHADO DE ASSIS, 1355 | (54) 3712-2166 |



CNPJ Ração Social do Fornecedor Valor da Proposta Final  
29.775.312/0001-01 SO SAUDE PRODUTOS HOSPITALAR EIRELI R\$ 0,55

Marca: CRISTALIA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CRISTALIA  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PE Recife AV VINTE DE JANEIRO, 499 DANIELA (81) 3462-7152 vendas.sosaude@hotmail.com

28.013.023/0001-50 W.D. DISTRIBUIDORA E COMERCIO ACADEMISTA DE MEDICAMENTOS EIRELI

Marca: CRISTALIA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CP  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
PE Jaboatão dos Guararapes R BARAO DE ARAIAGI, 690 (81) 3462-1487 / (61) 2102-9999 wdcomercioltda@gmail.com

40.274.237/0001-85 CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 90,00

Marca: teuto  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: teuto  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Erechim R JACINTO GODOY, 390 Karolina (54) 3712-5636 clmfarma.med@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,62

Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: ESTADO DE RONDONIA

Data: 03/07/2024 08:00

Objeto: Aquisição de material farmacológico (medicamentos) na apresentação  
Comprimidos e/ou Cápsulas, identificado inicialmente como: "COMPRIMIDOS E  
CAPSULAS DE CONTROLE ESPECIAL.

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: NÃO

Descrição: Carbamazepina - Carbamazepina Dosagem: 400 MG

Identificação: NºPregão:900292024 /  
UASS:925172

CatMat: 267617 - Carbamazepina - Dosagem: 400 MG

Lote/Item: /10

Ata: 14/A

Homologação: 13/08/2024 14:46

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 124,875

Unidade: Comprimido

UF: RO

CNPJ Ração Social do Fornecedor Valor da Proposta Final  
94.389.400/0001-84 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R\$ 0,57

AVENCEDOR\*

Marca: E.M.S  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: E.M.S  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Vera Cruz R.D. RSC 287, KM 109+500, S/N Augusto Henrique Weis (51) 3740-1450 licita8@mcwdistribuidora.com.br

39.822.232/0001-60 DROGARIA VIVA MAIS LTDA R\$ 0,53

Marca: TEUTO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GENEFRICO  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

26.419.311/0001-83 LUMANN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,55

Marca: Teuto/Generico  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Cx com 30 cp  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Francisco Beltrão R ARGENTINA, 152 NECMAR (46) 2501-0580 neomarlumann@gmail.com





CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

41.347.974/0001-23 ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 0,60

Marca: TEJTO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: COMPRIMIDO  
Descrição: Descrição não informada

Estado: RS Cidade: Erechim Endereço: R. ESPÍRITO SANTO, 1440 Nome de Contato: Ivanor Telefone: (54) 99935-2862 Email: zafra medicamentos@gmail.com

28.093.678/0001-85 F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,53

Marca: TEJTO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: RA - 1037004720061  
Descrição: Descrição não informada

Estado: PR Cidade: Pato Branco Endereço: R. PEDRO SOARES, 299 Nome de Contato: PAULO Telefone: (46) 2604-0154 Email: licitacao@ffmed.com.br

37.364.822/0001-48 TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,54

Marca: teuto  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: und  
Descrição: Descrição não informada

Estado: RS Cidade: Erechim Endereço: R. MACHADO DE ASSIS, 1355 Telefone: (54) 3712-2155

40.274.237/0001-85 CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,75

Marca: teuto  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: teuto  
Descrição: Descrição não informada

Estado: RS Cidade: Erechim Endereço: R. JACINTO GODOY, 390 Nome de Contato: Karolina Telefone: (54) 3712-5636 Email: clmfarma.med@gmail.com

05.750.248/0001-93 MEDICA HOSPITALAR COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA R\$ 1,25

Marca: CRISTALIA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CRISTALIA  
Descrição: Descrição não informada

Estado: PI Cidade: Teresina Endereço: AVENIDA SAO RAIMUNDO, 508 Nome de Contato: JOAQUIM Telefone: (86) 3221-2692 Email: medicahospitalar@hotmail.com

#### Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,77

ex: Lic. 5ª de 14 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 27.744.150/0001-66

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE IBATIBA

Objeto: A presente licitação tem por objeto o registro de preço para futura e eventual contratação de empresa especializada para aquisição de medicamentos, no intuito de atender a demanda da Farmácia Básica Municipal – REMUME deste município, em conformidade com a descrição do objeto e quantidades estimadas de consumo descritas no Anexo I do Termo de Referência, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.

Descrição: Carbamazepina - Carbamazepina Dosagem: 400 MG

CatMat: 267617 - Carbamazepina - Dosagem: 400 MG

Data: 21/06/2024 08:06

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: NÃO

Identificação: NºPregão 900172024 / UASG:985709

Lote/Item: /32

Ata: N/A

Homologação: 23/07/2024 14:18

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 40.000

Unidade: Comprimido

UF: ES

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

42.946.717/0001-70 ULTRA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,54

\*VENCEDOR\*

Marca: BIOCHIMICO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CX 30  
Descrição: Descrição não informada

Estado: RS Cidade: Erechim Endereço: R. MARIA THEREZA FAVERO, 100 Nome de Contato: Luciana Telefone: (54) 3712-5519 Email: ultramed.distribuidora@hotmail.com



Protocolo gerado em 21/06/2024 08:19:37 (P: 25042010 a9f56003829144e a8b26154)  
Código Validação: DneASgYafQm1WavOvmHw2R2HJGXOx2Z1cRagPjeHx2w5F8BgW38f63d  
http://www.bancocreditos.com.br/CertificacaoAutenticidade?token=DneASgYafQm1WavOvmHw2R2HJGXOx2Z1cRagPjeHx2w5F8BgW38f63d

| CNPJ                                                                                                                       | Razão Social do Fornecedor                                       |                            |                  |                 | Valor da Proposta Final          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------|-----------------|----------------------------------|
| 41.347.974/0001-23                                                                                                         | ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |                            |                  |                 | R\$ 0,55                         |
| Marca: TEJTO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: COMPRIMIDO<br>Descrição: Descrição não informada           |                                                                  |                            |                  |                 |                                  |
| Estado:                                                                                                                    | Cidade:                                                          | Endereço:                  | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                           |
| RS                                                                                                                         | Erechim                                                          | R. ESPÍRITO SANTO, 1449    | Isadora          | (54) 99935-2862 | zafra medicamentos@gmail.com     |
| 31.151.224/0001-28                                                                                                         | ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                      |                            |                  |                 | R\$ 0,56                         |
| Marca: teuto<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: unidade<br>Descrição: Descrição não informada              |                                                                  |                            |                  |                 |                                  |
| Estado:                                                                                                                    | Cidade:                                                          | Endereço:                  | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                           |
| RS                                                                                                                         | Erechim                                                          | R. SANTOS DUVAL, 1118      | LOHANNA          | (54) 3194-0240  | anjomedi@anjomedi.com.br         |
| 15.439.366/0001-39                                                                                                         | EREFARMA PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA                                |                            |                  |                 | R\$ 0,53                         |
| Marca: TEJTO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: TEJTO<br>Descrição: Descrição não informada                |                                                                  |                            |                  |                 |                                  |
| Estado:                                                                                                                    | Cidade:                                                          | Endereço:                  | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                           |
| RS                                                                                                                         | Erechim                                                          | RUA JERONIMO TEIXEIRA, 629 | GIOVANNE         | (54) 3522-2993  | erefarmamedicamentos@hotmail.com |
| 20.918.668/0001-20                                                                                                         | MEDICINALI PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA                              |                            |                  |                 | R\$ 0,55                         |
| Marca: TEJTO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: TEJTO/GENÉRICO CX/30<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                  |                            |                  |                 |                                  |
| Estado:                                                                                                                    | Cidade:                                                          | Endereço:                  | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                           |
| RS                                                                                                                         | Erechim                                                          | RUA HENRIQUE SCHWERIN, 754 | MARIÂNIA         | (54) 9977-5744  | medicinali@hotmail.com           |
| 32.354.872/0001-48                                                                                                         | TERRA SUL COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                          |                            |                  |                 | R\$ 0,58                         |
| Marca: teuto<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: und<br>Descrição: Descrição não informada                  |                                                                  |                            |                  |                 |                                  |
| Estado:                                                                                                                    | Cidade:                                                          | Endereço:                  | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                           |
| RS                                                                                                                         | Erechim                                                          | R. MACHADO DE ASSIS, 1355  |                  | (54) 3712-2155  |                                  |
| 21.988.592/0001-71                                                                                                         | J. PHARMA HOSPITALAR LTDA                                        |                            |                  |                 | R\$ 0,72                         |
| Marca: CRISTALIA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: TEGRETARD<br>Descrição: Descrição não informada        |                                                                  |                            |                  |                 |                                  |
| Estado:                                                                                                                    | Cidade:                                                          | Endereço:                  | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                           |
| MG                                                                                                                         | Governador Valadares                                             | R. OTTO NUNES COELHO, 215  |                  | (33) 3277-2227  | orsecor@hotmail.com              |
| 16.653.940/0001-48                                                                                                         | MEDMAX COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                             |                            |                  |                 | R\$ 0,72                         |
| Marca: generico/teuto<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: cx/30<br>Descrição: Descrição não informada       |                                                                  |                            |                  |                 |                                  |
| Estado:                                                                                                                    | Cidade:                                                          | Endereço:                  | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                           |
| RS                                                                                                                         | Erechim                                                          | RUA SERGIPE, 2017          | LEONARDO         | (54) 3194-8550  | comprasmedmax@gmail.com          |
| 31.097.402/0001-80                                                                                                         | ADL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                            |                            |                  |                 | R\$ 0,88                         |
| Marca: TEGRETARD/CRISTALIA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX/200<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                  |                            |                  |                 |                                  |
| Estado:                                                                                                                    | Cidade:                                                          | Endereço:                  | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                           |
| RS                                                                                                                         | Erechim                                                          | R. ESPÍRITO SANTO, 1658    | ANSELMO          | (54) 99511-5951 | comprasadlmed@gmail.com          |



*[Handwritten signature]*

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final  
46.053.404/0001-44 DIFAPI COMERCIO E SERVICOS LTDA R\$ 0,89  
Marca: CRISTALIA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CPR  
Descrição: Descrição não informada  
Endereço:

37.844.754/0001-38 W. ARAUJO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI R\$ 0,99  
Marca: TEUTO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GENÉRICO  
Descrição: Descrição não informada  
Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
PR Marilândia R JESUINO DE MELLO PACHECO, 56 (46) 9993-6050 / (46) 9918-9668 w.arajodistribuidora@gmail.com

34.722.543/0001-28 NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 1,04  
Marca: Cristalia  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Genérico  
Descrição: Descrição não informada  
Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
PR Cascavel R CUIABA, 5018 (45) 3303-4990 novaoste.pr@gmail.com

47.647.493/0001-10 G2 COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 1,05  
Marca: teuto  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: comprimido  
Descrição: Descrição não informada  
Endereço:

35.310.607/0001-52 CLEAN MED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 1,07  
Marca: CRISTALIA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CRISTALIA  
Descrição: Descrição não informada  
Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RJ Miracema R JOAO GOLVEIA SCUTO, 293 Giancarlo (22) 99279-1407 cleanmed01@gmail.com

Pregão (Compras Governamentais) 5. Mediana das Propostas Finais R\$ 0,63  
INC. I Art. 5º da IN 05 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 08.349.102/0001-29 Data: 04/06/2024 08:00  
Órgão: Prefeitura Municipal de Caraubas Modalidade: Pregão Eletrônico  
Objeto: Contratação de pessoa jurídica visando o fornecimento de medicamentos psicotrópicos em atendimento as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Caraubas/RN. SRP: NÃO  
Identificação: Nº Pregão: 900042024 / UASG: 981645  
Descrição: Carbamazepina - Dosagem: 400 MG, Lote/Item: /14  
CatMat: 267617 - Carbamazepina - Dosagem: 400 MG Ata: N/A  
Homologação: 12/07/2024 09:18  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 40.000  
Unidade: Comprimido  
UF: RN

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final  
10.538.476/0001-34 DISMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,55  
\*VENCEDOR\*  
Marca: TEUTO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: TEUTO  
Descrição: Descrição não informada  
Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
RN Mossoró RUA LEONARDO TEIXEIRA, 246 (84) 3316-6753 dismedmossoro@gmail.com



|                    |                                                              |                         |
|--------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------|
| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                                   | Valor da Proposta Final |
| 28.911.309/0001-52 | ESPIRITO SANTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI | R\$ 0,58                |

Marca: TEUTO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GENÉRICO  
Descrição: Descrição não informada

|         |           |                   |                  |                |                                 |
|---------|-----------|-------------------|------------------|----------------|---------------------------------|
| Estado: | Cidade:   | Endereço:         | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                          |
| ES      | Guarapari | R SERRA NEGRA, 78 | CAMILA           | (27) 3261-1877 | espiritoshospitalares@gmail.com |

08.778.201/0001-26 DROGAFONTE LTDA

Marca: CRISTALIA-SP (SP)  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CPR  
Descrição: Descrição não informada

|         |          |                         |                         |                |                             |
|---------|----------|-------------------------|-------------------------|----------------|-----------------------------|
| Estado: | Cidade:  | Endereço:               | Nome de Contato:        | Telefone:      | Email:                      |
| PE      | Paulista | RCDVIA BR 101 NORTE, SN | FERNANDA LONGA DA FONTE | (81) 2102-1819 | comercial@drogafonte.com.br |



15.439.366/0001-39 EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

R\$ 0,53

Marca: TEUTO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: TELTO  
Descrição: Descrição não informada

|         |         |                           |                  |                |                                  |
|---------|---------|---------------------------|------------------|----------------|----------------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:                 | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                           |
| RS      | Erechim | RUA JERONIMO TEIXEIRA 629 | GIOVANNE         | (54) 3522-2993 | erefarmamedicamentos@hotmail.com |

12.520.483/0001-34 MEIRELLES DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,53

Marca: CRISTALIA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 400MG  
Descrição: Descrição não informada

|         |                |                    |                |
|---------|----------------|--------------------|----------------|
| Estado: | Cidade:        | Endereço:          | Telefone:      |
| PB      | Campina Grande | P PEDRO SILVA, 100 | (83) 3322-7464 |

01.722.296/0001-17 PANORAMA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E FARMACEUTICOS LTDA

R\$ 0,70

Marca: CRISTALIA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CRISTALIA  
Descrição: Descrição não informada

|         |           |                                        |                  |                |                               |
|---------|-----------|----------------------------------------|------------------|----------------|-------------------------------|
| Estado: | Cidade:   | Endereço:                              | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                        |
| CE      | Fortaleza | AVENIDA PRESIDENTE COSTA E SILVA, 2382 | Maria            | (85) 3256-8005 | financeiro@panoramamed.com.br |

04.451.626/0001-75 PHOSPODONT LTDA

R\$ 0,79

Marca: CRISTALIA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CRISTALIA  
Descrição: Descrição não informada

|         |         |                          |                |                                           |
|---------|---------|--------------------------|----------------|-------------------------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:                | Telefone:      | Email:                                    |
| RN      | Natal   | AVENIDA AYRTON SENNA 525 | (84) 3205-0518 | idalina.constituicao@contauditoria.com.br |

51.685.649/0001-24 KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,85

Marca: TEUTO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: TELTO Registro: 03/00472  
Descrição: Descrição não informada

|                      |                |                                   |
|----------------------|----------------|-----------------------------------|
| Endereço:            | Telefone:      | Email:                            |
| DUQUE DE CAXIAS, 410 | (54) 9684-4501 | kasmecidistribuidorsmed@gmail.com |

36.590.911/0001-63 INEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA

R\$ 1,30

Marca: CRISTALIA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: COMPRIMIDO  
Descrição: Descrição não informada

|         |          |                          |                  |                |                         |
|---------|----------|--------------------------|------------------|----------------|-------------------------|
| Estado: | Cidade:  | Endereço:                | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                  |
| PI      | Teresina | R GABRIEL FERREIRA, 1605 | MA.X             | (86) 3303-7278 | imediatadstri@gmail.com |



*[Handwritten signature]*

## Item 14: Carbonato de lítio

Preço Estimado: R\$ 0,27 (L14)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 0,27

Média dos Preços Obtidos: 15 0,27

Quantidade

Descrição

Observação

15.000 Comprimidos

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,27

Inc. 1 Art. 5º da IN 55 de 07 de Junho de 2021 (LEI nº 14.133)

CNPJ: 03.532.661/0001-56

Data: 08/11/2024 08:00

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO

Modalidade: Pregão Eletrônico

Objeto: Futura e eventual aquisição de medicamentos para reposição de estoque da Central de Abastecimento Farmacêutico da Secretaria Municipal de Saúde de Catalão-GO

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:900232024 / UASG:927538

Descrição: Carbonato de lítio - Carbonato De Lítio Dosagem: 300 MG

Lote/Item: /19

CatMat: 267621 - Carbonato De Lítio - Dosagem: 300 MG

Ata: N/A

Homologação: 19/12/2024 08:25

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 90.000

Unidade: Comprimido

UF: GO

CNPJ

Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Final

03.552.030/0001-70 CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
\*VENCEDOR\*

R\$ 0,18

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: GENEFRICO

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

Email:

RS

Barão de Cotegipe

RODOVIA BR-480, 795

(54) 3522-3081

medicamentos@centermedi.com.br

94.389.400/0001-84 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

R\$ 0,20

Marca: hipolabor

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: hipolabor

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

RS

Vera Cruz

RDC RSC 287, KM 109+500, S/N

Augusto Henrique Weis

(51) 3740-1450

licitaB@mcwdistribuidora.com.br

12.889.035/0002-93 INOVAMED HOSPITALAR LTDA

R\$ 0,20

Marca: Biolab

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: Bilyt

Descrição: Descrição não informada

Endereço:

Telefone:

Email:

PARTICULAR, 110

(54) 2106-7930

inovamed@inovamedhospitalar.com

12.927.876/0001-67 SOMA MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 0,20

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: 1134301670044

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

MG

Extrema

ESTRADA MUNICIPAL Estrada Municipal Pedro Rosa da Silva, 515

Marcelo

(35) 3435-7750

contabilidade.mg@somahospitalar.com.br

51.892.897/0001-46 JT MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,21

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: CPR

Descrição: Descrição não informada

Endereço:



Protocolo gerado no dia 19/03/2025 08:19:37 (P: 29042c10-a9-6b00-3829-144e-a1b2-6154)  
Código Validação: DneASgxYzQm1WavOmHw2R2H3OX0x271cRqRyHk2w6FhBgW43dH3d  
http://www.bancoderegistros.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgxYzQm1WavOmHw2R2H3OX0x271cRqRyHk2w6FhBgW43dH3d

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

67.729.178/0004-91 COMERCIAL CIRURGICA RIOC. ARSINGER LTDA

R\$ 0,21

Marca: HIPOLABOR \ CARBONATO DE LITIO 300MG  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CX G/500, X100P GEN1,1343,0167,004-4  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
SP Jaguaruna PRACA EMILIO MARCONATO, 1.000 Edson Costa Dutra (19) 3522-5801 vendas@rioclarense.com.br



40.724.582/0001-73 FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GENEFICO / MG 1134301670044 / CX G/ 500 CPR  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Maringá AV GUAIAPÓ, 912 ROBERTO (44) 3801-1228 licitacao@fiarmed.com.br

08.778.201/0001-26 DROGA FONTE LTDA

R\$ 0,23

Marca: HIPOLABOR-MG (MG)  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CPR  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PE Paulista RODOVIA BR 101 NORTE, SN FERNANDA LONGA DA FONTE (81) 2102-1819 comercial@drogafonte.com.br

16.586.871/0002-50 SINERGIA MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,23

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CARBONATO DE LITIO 300MG CPR C/500 VP  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: Telefone: Email:  
KM 99 RODOVIA MG 179, SN (35) 3423-5470 sinergiafarmaceuticos@gmail.com

06.065.614/0001-38 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

R\$ 0,24

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: HIPOLABOR  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
GO Goiânia RUA C159, 685 Agnaldo (62) 3926-8989 financeiro01@supermedica.com.br

40.274.237/0001-85 CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,24

Marca: hipolabor  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: hipolabor  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Erechim R JACINTO GODOY, 290 Karolina (54) 3712-5636 clmfarma.med@gmail.com

04.847.959/0001-18 REAL MED HOSPITALAR EIRELI

R\$ 0,25

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: HIPOLABOR  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
GO Goiânia R GUIOMAR DE MELO, 140 HEIDMA (62) 3922-6110 faturarealmed@gmail.com

40.061.543/0001-33 CREDPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,25

Marca: hipolabor  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: hipolabor  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone:  
RS Erechim AV TIRADENTES, 490 (54) 3712-6159



8

| CNPJ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Razão Social do Fornecedor                                             | Valor da Proposta Final |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 14.451.011/0001-83                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | JVMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                                    | R\$ 0,26                |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Carbonato de lítio<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço:                                                                                                                                                                            |                                                                        |                         |
| 09.182.725/0001-12                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA                                            | R\$ 0,26                |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: HIPOLABOR<br>Descrição: Descrição não informada<br>Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:<br>MG Juiz de Fora AVENIDA VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 Marco Aurelio Freesz (32) 21011-5671 licitacao@ativahospitalar.com.br |                                                                        |                         |
| 31.600.475/0001-42                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | JM DE PAULA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA                                | R\$ 0,27                |
| Marca: Hipolabor<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Hipolabor<br>Descrição: Descrição não informada<br>Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:<br>GO Goiânia AL CAMARA FILHO, 2066 (62) 3277-5251 drogalu@hotmail.com                                                                             |                                                                        |                         |
| 05.159.591/0001-68                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E COSMETICOS LTDA | R\$ 0,28                |
| Marca: BIOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 90000.0000<br>Descrição: Descrição não informada<br>Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:<br>GO Rio Verde RUA SÃO PAULO, 39 CLEIDSON (64) 3019-2571 proremediosdt@gmail.com                                                   |                                                                        |                         |
| 08.676.370/0001-55                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA                           | R\$ 0,28                |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: HIPOLABOR<br>Descrição: Descrição não informada<br>Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:<br>MG Uberlândia AVENIDA JOAO PESSOA, 944 Ademar (34) 3219-8357 atendimento@distribuidoraprosauade.com.br                         |                                                                        |                         |
| 26.457.348/0001-04                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | C.A. HOSPITALAR EIRELI                                                 | R\$ 0,29                |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 1134301670044<br>Descrição: Descrição não informada<br>Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:<br>GO Aparecida de Goiânia AV BARÃO DO RIO BRANCO, SN (62) 3983-2239 ca.distribuidora@hotmail.com                                              |                                                                        |                         |
| 49.071.100/0001-06                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | DEZEMBRO HOSPITALAR LTDA                                               | R\$ 0,29                |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: HIPOLABOR<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço:                                                                                                                                                                                     |                                                                        |                         |
| 38.329.458/0001-61                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI                            | R\$ 0,30                |
| Marca: HIPOLABOR / CPR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: RMS: 1134301670044<br>Descrição: Descrição não informada<br>Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:<br>RS Erechim R. ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237 Iara (54) 3712-3948 biomed.licitacao@gmail.com                     |                                                                        |                         |



CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

44.734.671/0027-66 Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda

R\$ 0,33

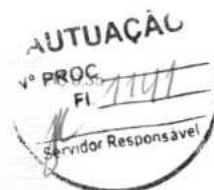
Marca: CRISTALIA/LITERATA 300MG  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: LITERATA 300MG - 102980550096  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RUA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA KM 45,2, S/N ADRIANO (16) 3863-9500 adriano@cristalia.com.br

34.729.047/0001-02 NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

Marca: EUROFARMA/GENÉRICO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: COMPRIMIDO  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
ES Vila R. MIRIAN FERREIRA CASTELO NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS (27) 3359-4714 licitacao@nsamedicamentos.com.br  
Velha 81 EIRELI



21.595.464/0001-68 UNI HOSPITALAR CEARA LTDA

R\$ 0,35

Marca: CARBOLITUM/EUROFARMA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: COMPRIMIDO  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
CE Fortaleza RUA FRANCISCO JOSE ALBUQUERQUE PEREIRA 1095 ERICSON (81) 98787-1425 licitacao.ceara@unihospitalar.com.br

44.656.846/0001-50 DF MEDICAL LTDA

R\$ 0,36

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: UNO  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: Telefone: Email:  
QUADRA 69, SN (64) 9933-5081 ivansilvato@hotmail.com

27.325.766/0001-91 PREMIUM HOSPITALAR LTDA

R\$ 0,39

Marca: BIOLAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CX. C/ 90  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
GO Goiânia R 02, S/N LUIS (52) 9631-1304 premiumhospitalar@hotmail.com

51.685.649/0001-24 KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,40

Marca: hipolabor  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: hipolabor  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: Telefone: Email:  
BUQUE DE CAXIAS, 410 (54) 9684-4501 kasmedi.distribuidorameo@gmail.com

07.847.837/0001-10 CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA

R\$ 0,44

Marca: HIPOLABOR/ HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 300 MG COM CT BLAL PLAS AMS X 503  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
GO Aparecida de Goiânia AVENIDA ANAPOLIS, S/N Anderson (62) 3093-5749 licitacao01@cientificahospitalar.com.br

29.043.834/0001-66 3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,60

Marca: BIOLAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: UNIDADE  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Erechim R FRANCISCO FERDINANDO LOSINA 229 Iuri Renan Bergamin (54) 3712-0427 licitacoes@3med.com.br



*[Handwritten signature]*



| CNPJ                                                                                                                                                                                                      | Razão Social do Fornecedor    | Valor da Proposta Final              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------|
| 15.855.026/0001-45                                                                                                                                                                                        | RNL TRADE AND FACILITIES LTDA | R\$ 102.630.000,00                   |
| Marca: Carbonato De Lítio Dosagem: 300MG Carbonato De Lítio<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Carbonato De Lítio Dosagem: 300MG Carbonato De Lítio<br>Descrição: Descrição não informada |                               |                                      |
| Endereço:<br>DAS PITANGUEIRAS, 5                                                                                                                                                                          | Telefone:<br>(61) 9570-4165   | Email:<br>contato@federaltrading.org |

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais R\$ 0,26  
 Inc. 1 Art. 5º da IN 55 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                             |                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| CNPJ: 09.605.231/0002-84                                                                    | Data: 21/08/2024 08:00               |
| Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA                                                                 | Modalidade: Pregão Eletrônico        |
| Comando do Exército                                                                         | SRP: SIM                             |
| Comando Militar do Sul                                                                      | Identificação: Nº Pregão 900092024 / |
| 3ª Região Militar                                                                           | UASG 150416                          |
| HOSPITAL GERAL DE SANTA MARIA                                                               | Lote/Item: /36                       |
| Objeto: Aquisição de medicamentos antimicrobianos e de uso controlado em proveito do HGeSM. | Ata: N/A                             |
| Descrição: Carbonato de lítio - Carbonato De Lítio Dosagem: 300 M                           | Homologação: 18/09/2024 08:58        |
| CalMat: 267621 - Carbonato De Lítio - Dosagem: 300 MG                                       | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br      |
|                                                                                             | Quantidade: 500                      |
|                                                                                             | Unidade: Comprimido                  |
|                                                                                             | UF: RS                               |

| CNPJ                                                                                                                                    | Razão Social do Fornecedor                                                               | Valor da Proposta Final                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| 02.816.696/0001-54                                                                                                                      | PONTAMED FARMACEUTICA LTDA                                                               | R\$ 0,19                                                      |
| A VENCEDORA<br>Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENERICO<br>Descrição: Descrição não informada       |                                                                                          |                                                               |
| Estado: PR                                                                                                                              | Cidade: Ponta Grossa                                                                     | Endereço: RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452                     |
|                                                                                                                                         |                                                                                          | Nome de Contato: Fernando                                     |
|                                                                                                                                         |                                                                                          | Telefone: (42) 2101-5151                                      |
|                                                                                                                                         |                                                                                          | Email: pontamed@pontamed.com.br                               |
| 35.472.743/0001-49                                                                                                                      | HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                                                | R\$ 0,24                                                      |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CPR<br>Descrição: Descrição não informada                           |                                                                                          |                                                               |
| Estado: DF                                                                                                                              | Cidade: Brasília                                                                         | Endereço: ST SETOR DE INDUSTRIA QI 20 LT 18, 20, 22 E 24, S/N |
|                                                                                                                                         |                                                                                          | Telefone: (51) 3038-1303                                      |
|                                                                                                                                         |                                                                                          | Email: contato@health.com.br                                  |
| 40.274.237/0001-85                                                                                                                      | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                                  | R\$ 0,28                                                      |
| Marca: hipolabor<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: hipolabor<br>Descrição: Descrição não informada                     |                                                                                          |                                                               |
| Estado: RS                                                                                                                              | Cidade: Erechim                                                                          | Endereço: R JACINTO GODOY, 390                                |
|                                                                                                                                         |                                                                                          | Nome de Contato: Karolina                                     |
|                                                                                                                                         |                                                                                          | Telefone: (54) 3712-5636                                      |
|                                                                                                                                         |                                                                                          | Email: clmfarmamed@gmail.com                                  |
| 46.381.269/0001-66                                                                                                                      | NUTRI-ELE DISTRIBUIDORA DE NUTRICAÇÃO, CORRELATOS E PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,39                                                      |
| Marca: EURCH-FARMA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CARBOLITUM 300MG 60CPR (C1)<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                                          |                                                               |
| Estado: RS                                                                                                                              | Cidade: Porto Alegre                                                                     | Endereço: RUA BUARQUE DE MACEDO, 296                          |
|                                                                                                                                         |                                                                                          | Nome de Contato: Leandro                                      |
|                                                                                                                                         |                                                                                          | Telefone: (51) 3737-3799                                      |
|                                                                                                                                         |                                                                                          | Email: nutri@bge.com.br                                       |

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais R\$ 0,24  
 Inc. 1 Art. 5º da IN 55 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)





| CNPJ                                                                                                                                                             | Razão Social do Fornecedor                                      |                                                     |                                 |                                   | Valor da Proposta Final          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|
| 25.279.552/0001-01                                                                                                                                               | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI                     |                                                     |                                 |                                   | R\$ 0,23                         |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: HIPOLABOR<br>Descrição: Descrição não informada                                              |                                                                 |                                                     |                                 |                                   |                                  |
| Estado:                                                                                                                                                          | Cidade:                                                         | Endereço:                                           | Nome de Contato:                | Telefone:                         | Email:                           |
| PR                                                                                                                                                               | Curo Verde do Oeste                                             | R PERU, 454                                         | MAICON JULIAN BACKES            | (45) 3251-1461                    | cellydistribuidora@gmail.com     |
| 31.600.475/0001-42                                                                                                                                               | JM DE PAULA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA                         |                                                     |                                 |                                   | R\$ 0,23                         |
| Marca: Hipolabor<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Hipolabor<br>Descrição: Descrição não informada                                              |                                                                 |                                                     |                                 |                                   |                                  |
| Estado:                                                                                                                                                          | Cidade:                                                         | Endereço:                                           | Telefone:                       | Email:                            |                                  |
| GO                                                                                                                                                               | Goiânia                                                         | AL CAMARA FILHO, 2965                               | (52) 3277-5251                  | orogalu@hotmail.com               |                                  |
| 07.540.517/0001-10                                                                                                                                               | DISTRIBUIDORA BRASIL COM. DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA |                                                     |                                 |                                   | R\$ 0,23                         |
| Marca: BIOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: BIOLAB<br>Descrição: Descrição não informada                                                    |                                                                 |                                                     |                                 |                                   |                                  |
| Estado:                                                                                                                                                          | Cidade:                                                         | Endereço:                                           | Telefone:                       | Email:                            |                                  |
| GO                                                                                                                                                               | Senador Canedo                                                  | RUA MP 6, 304                                       | (52) 3223-3992                  | distribuidorabrasil@distbrasl.net |                                  |
| 2.889.035/0002-93                                                                                                                                                | INOVAMED HOSPITALAR LTDA                                        |                                                     |                                 |                                   | R\$ 0,23                         |
| Marca: Biolab-1097403090073<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Bilyt<br>Descrição: Descrição não informada                                       |                                                                 |                                                     |                                 |                                   |                                  |
| Endereço:                                                                                                                                                        | Telefone:                                                       |                                                     | Email:                          |                                   |                                  |
| PARTICULAR, 110                                                                                                                                                  | (54) 2106-7930                                                  |                                                     | inovamed@inovamedhospitalar.com |                                   |                                  |
| 35.472.743/0001-49                                                                                                                                               | HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                       |                                                     |                                 |                                   | R\$ 0,24                         |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CPR<br>Descrição: Descrição não informada                                                    |                                                                 |                                                     |                                 |                                   |                                  |
| Estado:                                                                                                                                                          | Cidade:                                                         | Endereço:                                           | Telefone:                       | Email:                            |                                  |
| DF                                                                                                                                                               | Brasília                                                        | ST SETOR DE INDUSTRIA QI 20 LT 18, 20, 22 E 24, S/N | (61) 3038-1303                  | contato@health.com.br             |                                  |
| 26.971.908/0002-02                                                                                                                                               | HOSFAR INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A        |                                                     |                                 |                                   | R\$ 0,24                         |
| Marca: Marca: BIOLAB Fabricante: BIOLAB SANUS<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: * BILYT 300MG CX/ 500 CPR<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                 |                                                     |                                 |                                   |                                  |
| Estado:                                                                                                                                                          | Cidade:                                                         | Endereço:                                           | Telefone:                       | Email:                            |                                  |
| DF                                                                                                                                                               | Brasília                                                        | TRECHO SIA TRECHO 3 LOTES 1700/1710 S/N             | (61) 3403-3500                  | hosofar@hosofar.com.br            |                                  |
| 40.724.582/0001-73                                                                                                                                               | FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                      |                                                     |                                 |                                   | R\$ 0,25                         |
| Marca: BIOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: BIOLAB<br>Descrição: Descrição não informada                                                    |                                                                 |                                                     |                                 |                                   |                                  |
| Estado:                                                                                                                                                          | Cidade:                                                         | Endereço:                                           | Nome de Contato:                | Telefone:                         | Email:                           |
| PR                                                                                                                                                               | Maringá                                                         | AV GUAIAPÓ, 912                                     | ROBERTO                         | (44) 3801-1228                    | licitacao@famemed.com.br         |
| 09.182.725/0001-12                                                                                                                                               | ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA                                     |                                                     |                                 |                                   | R\$ 0,25                         |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: HIPOLABOR<br>Descrição: Descrição não informada                                              |                                                                 |                                                     |                                 |                                   |                                  |
| Estado:                                                                                                                                                          | Cidade:                                                         | Endereço:                                           | Nome de Contato:                | Telefone:                         | Email:                           |
| MG                                                                                                                                                               | Juiz de Fora                                                    | AVENIDA VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98            | Marco Aurélio Freese            | (32) 21011-5671                   | licitacao@ativahospitalar.com.br |



| CNPJ                                                                                                                                      | Razão Social do Fornecedor                                         |                                |                  |                |                                          | Valor da Proposta Final |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------|----------------|------------------------------------------|-------------------------|
| 08.576.370/0001-55                                                                                                                        | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA                       |                                |                  |                |                                          | R\$ 0,35                |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: HIPOLABOR<br>Descrição: Descrição não informada                       |                                                                    |                                |                  |                |                                          |                         |
| Estado:                                                                                                                                   | Cidade:                                                            | Endereço:                      | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                                   |                         |
| MG                                                                                                                                        | Uberlândia                                                         | AVENIDA JOAO PESSOA, 542       | Ademar           | (34) 3212-8357 | atendimento@distribuidoraprosaude.com.br |                         |
| 34.558.660/0001-04                                                                                                                        | APROMEDICA COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI |                                |                  |                |                                          | R\$ 0,36                |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: HIPOLABOR<br>Descrição: Descrição não informada                       |                                                                    |                                |                  |                |                                          |                         |
| Estado:                                                                                                                                   | Cidade:                                                            | Endereço:                      | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                                   |                         |
| TO                                                                                                                                        | Palmas                                                             | Q 503 NORTE AVENIDA LO 14, S/N |                  | (63) 3215-1509 | aprovecto.comercial@gmail.com            |                         |
| 45.594.333/0001-24                                                                                                                        | ALFA MED UNIPESSOAL LTDA                                           |                                |                  |                |                                          | R\$ 0,42                |
| Marca: BIOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: BIOLAB<br>Descrição: Descrição não informada                             |                                                                    |                                |                  |                |                                          |                         |
| Endereço:                                                                                                                                 |                                                                    |                                |                  |                |                                          |                         |
| 23.141.314/0001-00                                                                                                                        | CIRURGICA AL-STYNI LTDA                                            |                                |                  |                |                                          | R\$ 0,60                |
| Marca: HIPOLABOR/HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CPR<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                    |                                |                  |                |                                          |                         |
| Estado:                                                                                                                                   | Cidade:                                                            | Endereço:                      | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                                   |                         |
| GO                                                                                                                                        | Abadia de Goiás                                                    | AV COMERCIAL S/N               | MAURICIO POVOA   | (62) 3284-8598 | lontscaadalstyn90@gmail.com              |                         |
| 40.061.543/0001-33                                                                                                                        | CREDPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                           |                                |                  |                |                                          | R\$ 0,60                |
| Marca: hipolabor<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: hipolabor<br>Descrição: Descrição não informada                       |                                                                    |                                |                  |                |                                          |                         |
| Estado:                                                                                                                                   | Cidade:                                                            | Endereço:                      | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                                   |                         |
| RS                                                                                                                                        | Erechim                                                            | AV TIRADENTES, 490             |                  | (54) 3712-6159 |                                          |                         |
| 35.683.070/0001-76                                                                                                                        | HDM COMERCIO IMPORT HOSPITALAR EIRELI                              |                                |                  |                |                                          | R\$ 0,52                |
| Marca: HIPOLABOR/HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: cor<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                    |                                |                  |                |                                          |                         |
| Estado:                                                                                                                                   | Cidade:                                                            | Endereço:                      | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                                   |                         |
| GO                                                                                                                                        | Goiânia                                                            | RUA MOVI, 64                   |                  | (62) 3284-8698 | admhdmimport@gmail.com                   |                         |
| 31.151.224/0001-28                                                                                                                        | ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                        |                                |                  |                |                                          | R\$ 0,74                |
| Marca: BIOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: UNIDADE<br>Descrição: Descrição não informada                            |                                                                    |                                |                  |                |                                          |                         |
| Estado:                                                                                                                                   | Cidade:                                                            | Endereço:                      | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                                   |                         |
| RS                                                                                                                                        | Erechim                                                            | R SANTOS DUMONT, 1118          | LOHANNA          | (54) 3194-0240 | anjomedi@anjomedi.com.br                 |                         |
| 40.274.237/0001-85                                                                                                                        | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA            |                                |                  |                |                                          | R\$ 90,00               |
| Marca: hipolabor<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: hipolabor<br>Descrição: Descrição não informada                       |                                                                    |                                |                  |                |                                          |                         |
| Estado:                                                                                                                                   | Cidade:                                                            | Endereço:                      | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                                   |                         |
| RS                                                                                                                                        | Erechim                                                            | R JACINTO GODOY, 390           | Karolina         | (54) 3712-5636 | clmfarma.med@gmail.com                   |                         |



f

PC 1402, 3ª DA IN 65 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

Orgão: ESTADO DE RONDÔNIA

Objeto: Aquisição de material farmacológico (medicamentos) na apresentação

Compridos e/ou Cápsulas, identificado inicialmente como: \*COMPRIMIDOS E CÁPSULAS DE CONTROLE ESPECIAL

Descrição: Carbonato De Lítio - Carbonato De Lítio Dosagim, 300 MG

CatMot: 267621 - Carbonato De Lítio - Dosagim, 300 MG

Data: 03/07/2024 08:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: NÃO

Identificação: NºPregão:900292024 / UASG 925172

Lote/Item: /13

Ata: N/A

Homologação: 13/08/2024 14:47

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 87.500

Unidade: Comprimento

UF: RO

| CNPJ                                      | Razão Social do Fornecedor                                             | Valor da Proposta Final                 |
|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 48.885.640/0001-52                        | F R DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                                 | R\$ 0,24                                |
| *VENCEDOR*                                |                                                                        |                                         |
| Marca: HIPOLABOR                          |                                                                        |                                         |
| Fabricante: Fabricante não informado      |                                                                        |                                         |
| Modelo: GENERICO C/500 CPR                |                                                                        |                                         |
| Descrição: Descrição não informada        |                                                                        |                                         |
| Endereço:                                 |                                                                        |                                         |
|                                           |                                                                        |                                         |
| 43.231.355/0001-02                        | MEDICINALE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,25                                |
| Marca: Generico/Hipolabor                 |                                                                        |                                         |
| Fabricante: Fabricante não informado      |                                                                        |                                         |
| Modelo: Cx c/500 cpr - RMS: 1134301670044 |                                                                        |                                         |
| Descrição: Descrição não informada        |                                                                        |                                         |
| Estado:                                   | Cidade:                                                                | Endereço:                               |
| RS                                        | Erechim                                                                | R GENTIL JOAO MIGRANDO, 154             |
| Nome de Contato:                          | Telefone:                                                              | Email:                                  |
| André / Thago                             | (54) 3529-0740                                                         | medicinal@medicinaldistribuidora.com.br |
| 40.274.237/0001-85                        | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                | R\$ 0,26                                |
| Marca: hipolabor                          |                                                                        |                                         |
| Fabricante: Fabricante não informado      |                                                                        |                                         |
| Modelo: hipolabor                         |                                                                        |                                         |
| Descrição: Descrição não informada        |                                                                        |                                         |
| Estado:                                   | Cidade:                                                                | Endereço:                               |
| RS                                        | Erechim                                                                | R JACINTO GODOY, 390                    |
| Nome de Contato:                          | Telefone:                                                              | Email:                                  |
| Karolina                                  | (54) 3712-5635                                                         | clmfarma.med@gmail.com                  |
| 44.656.846/0001-50                        | DF MEDICAL LTDA                                                        | R\$ 0,30                                |
| Marca: HIPOLABOR                          |                                                                        |                                         |
| Fabricante: Fabricante não informado      |                                                                        |                                         |
| Modelo: Com primido                       |                                                                        |                                         |
| Descrição: Descrição não informada        |                                                                        |                                         |
| Endereço:                                 |                                                                        |                                         |
| QUADRA 69, S/N                            |                                                                        |                                         |
| Telefone:                                 |                                                                        |                                         |
| (64) 9933-5081                            |                                                                        |                                         |
| Email:                                    |                                                                        |                                         |
| ivanslvato@hotmail.com                    |                                                                        |                                         |
| 32.354.822/0001-48                        | TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                                | R\$ 0,34                                |
| Marca: hipolabor                          |                                                                        |                                         |
| Fabricante: Fabricante não informado      |                                                                        |                                         |
| Modelo: und                               |                                                                        |                                         |
| Descrição: Descrição não informada        |                                                                        |                                         |
| Estado:                                   | Cidade:                                                                | Endereço:                               |
| RS                                        | Erechim                                                                | R MACHADO DE ASSIS, 1355                |
| Telefone:                                 |                                                                        |                                         |
| (54) 3712-2166                            |                                                                        |                                         |
| 34.772.843/0001-28                        | NOVA DESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                          | R\$ 0,35                                |
| Marca: Hipolabor                          |                                                                        |                                         |
| Fabricante: Fabricante não informado      |                                                                        |                                         |
| Modelo: Generico                          |                                                                        |                                         |
| Descrição: Descrição não informada        |                                                                        |                                         |
| Estado:                                   | Cidade:                                                                | Endereço:                               |
| PR                                        | Cascavel                                                               | R CUIABA, 501B                          |
| Telefone:                                 |                                                                        |                                         |
| (45) 3303-4090                            |                                                                        |                                         |
| Email:                                    |                                                                        |                                         |
| novaeste.pr@gmail.com                     |                                                                        |                                         |



|                                                                                                                     |                                                  |                           |                              |                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------|------------------------------|----------------|
| CNPJ                                                                                                                | Razão Social do Fornecedor                       |                           | Valor da Proposta Final      |                |
| 05.750.248/0001-93                                                                                                  | MEDICA HOSPITALAR COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA |                           | R\$ 0,45                     |                |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: HIPOLABOR<br>Descrição: Descrição não informada |                                                  |                           |                              |                |
| Estado:                                                                                                             | Cidade:                                          | Endereço:                 | Nome do Contato:             | Telefone:      |
| PI                                                                                                                  | Teresina                                         | AVENIDA SAO RAIMUNDO, 505 | JOAQUIM                      | (56) 3221-2692 |
|                                                                                                                     |                                                  |                           | Email:                       |                |
|                                                                                                                     |                                                  |                           | medicahospitalar@hotmail.com |                |



Preço (Compras Governamentais) 5: Mediana das Propostas Finais  
 Inc. 1 Art. 5º da IN 66 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                           |                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| CNPJ: 15.126.437/0043-00                                                                                                  | Data: 12/06/2024 08:00                          |
| Orgão: MINISTERIO DA EDUCAÇÃO                                                                                             | Modalidade: Pregão Eletrônico                   |
| Hospital Universitário da Universidade Federal do Arapá                                                                   | SRP: SIM                                        |
| Objeto: Aquisição de Medicamentos orais, dermatológicos e oftalmológicos - Portaria 344 e antibióticos (GRUPO 02) Parte 4 | Identificação: NºPregão:900342024 / UASG:156955 |
| Descrição: Carbonato de Lítio - Carbonato De Lítio Dosagem: 300 MG                                                        | Lote/Item: /14                                  |
| CatMat: 267621 - Carbonato De Lítio - Dosagem 300 MG                                                                      | Ata: N/A                                        |
|                                                                                                                           | Homologação: 22/07/2024 11:24                   |
|                                                                                                                           | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br                 |
|                                                                                                                           | Quantidade: 700                                 |
|                                                                                                                           | Unidade: Comprimento                            |
|                                                                                                                           | UF: AP                                          |

|                                                                                                                |                            |                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------|
| CNPJ                                                                                                           | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
| 09.220.665/0001-40                                                                                             | BRASIL MEDICAMENTOS LTDA   | R\$ 0,27                |
| *VENCEDOR*                                                                                                     |                            |                         |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: COMP<br>Descrição: Descrição não informada |                            |                         |
| Endereço:                                                                                                      | Telefone:                  |                         |
| JUSCELINO KUBITSCHKE, 4971                                                                                     | (56) 3226-4319             |                         |

|                                                                                                                     |                                                |                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------|
| 37.556.213/0001-04                                                                                                  | AH-COR COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA | R\$ 0,28                           |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: HIPOLABOR<br>Descrição: Descrição não informada |                                                |                                    |
| Estado:                                                                                                             | Cidade:                                        | Endereço:                          |
| PA                                                                                                                  | Castanhal                                      | AV PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 4027 |
| Telefone:                                                                                                           |                                                | Email:                             |
| (91) 8579-4271                                                                                                      |                                                | financiero.ahcor@gmail.com         |

|                                                                                                                     |                          |          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------|
| 46.090.934/0001-62                                                                                                  | AMAZONAS HOSPITALAR LTDA | R\$ 0,29 |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: HIPOLABOR<br>Descrição: Descrição não informada |                          |          |
| Endereço:                                                                                                           |                          |          |

|                                                                                                                                        |                                           |                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------|
| 51.685.649/0001-24                                                                                                                     | KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,40                           |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: HIPOLABOR Registro 113430167<br>Descrição: Descrição não informada |                                           |                                    |
| Endereço:                                                                                                                              | Telefone:                                 | Email:                             |
| DUQUE DE CAXIAS, 410                                                                                                                   | (54) 9684-4501                            | kasmedi.distribuidoramed@gmail.com |



*f*

|                                                                                                                     |                                      |                               |                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------|-------------------------|
| CNPJ                                                                                                                | Razão Social do Fornecedor           |                               | Valor da Proposta Final |
| 05.049.432/0001-00                                                                                                  | COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA |                               | R\$ 0,57                |
| Marca: Hipolabor<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Hipolabor<br>Descrição: Descrição não informada |                                      |                               |                         |
| Estado:                                                                                                             | Cidade:                              | Endereço:                     | Telefone:               |
| PA                                                                                                                  | Belém                                | TRAVESSA CASTELO BRANCO, 2028 | (91) 3249-7794          |

#### Item 15: Citalopram

Preço Estimado: R\$ 0,19 (un)    Percentual: -    Preço Estimado Calculado: R\$ 0,19    Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,19

|                  |           |            |
|------------------|-----------|------------|
| Quantidade:      | Descrição | Observação |
| 15.000 Compridos |           |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 0,16  
 Lei: 4º da Lei 88 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                |                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| CNPJ: 12.333.753/0001-06                                                                                       | Data: 19/02/2025 00:00             |
| Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPELA                                                                          | Modalidade: Pregão Eletrônico      |
| Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos psicotrópicos. | SRP: NÃO                           |
| Descrição: CITALOPRAM, DOSAGEM 20 MG - CITALOPRAM, DOSAGEM 20 MG                                               | Identificação: NºPregão:900042025/ |
| CatMat: 272903 - Citalopram - Dosagem: 20 MG                                                                   | UASG:982733                        |
|                                                                                                                | Lote/Item: /10                     |
|                                                                                                                | Ata: N/A                           |
|                                                                                                                | Homologação: 13/03/2025 20:23      |
|                                                                                                                | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br    |
|                                                                                                                | Quantidade: 85.000                 |
|                                                                                                                | Unidade: Comprimento               |
|                                                                                                                | UF: AL                             |

|                    |                                              |                         |
|--------------------|----------------------------------------------|-------------------------|
| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                   | Valor da Proposta Final |
| 37.246.456/0001-46 | MOREIRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI | R\$ 0,11                |
| *VENCEDOR*         |                                              |                         |

|                                                                                                             |              |                 |                |                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------------|----------------|------------------------------|
| Marca: PRATI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PRATI<br>Descrição: Descrição não informada |              |                 |                |                              |
| Estado:                                                                                                     | Cidade:      | Endereço:       | Telefone:      | Email:                       |
| AL                                                                                                          | Campo Alegre | R PROJETADA, 44 | (82) 9952-1729 | reiane.moreira10@hotmail.com |

|                    |                               |                         |
|--------------------|-------------------------------|-------------------------|
| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor    | Valor da Proposta Final |
| 05.359.481/0001-40 | CONEXAO MEDICA COMERCIAL LTDA | R\$ 0,12                |

|                                                                                                             |              |                                           |                          |                |                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------------|--------------------------|----------------|-------------------------|
| Marca: PRATI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PRATI<br>Descrição: Descrição não informada |              |                                           |                          |                |                         |
| Estado:                                                                                                     | Cidade:      | Endereço:                                 | Nome de Contato:         | Telefone:      | Email:                  |
| MG                                                                                                          | Juiz de Fora | AVENIDA VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 110 | Leonardo Ferreira Friesz | (32) 2101-1589 | conexao@conexaoj.com.br |

|                    |                                                         |                         |
|--------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------|
| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                              | Valor da Proposta Final |
| 06.132.785/0001-32 | MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI | R\$ 0,13                |

|                                                                                                                                 |             |                            |                  |                |                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------------|------------------|----------------|--------------------|
| Marca: PRATI DONADUZZI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PRATI DONADUZZI<br>Descrição: Descrição não informada |             |                            |                  |                |                    |
| Estado:                                                                                                                         | Cidade:     | Endereço:                  | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:             |
| PE                                                                                                                              | João Pessoa | R DONA MARIA DE SOUZA, 440 | LEONARDO         | (81) 3094-0444 | vendas@medvida.net |



|                    |                                             |                         |
|--------------------|---------------------------------------------|-------------------------|
| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                  | Valor da Proposta Final |
| 38.329.458/0001-61 | BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI | R\$ 0,15                |

Marca: PRATI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CPR  
Descrição: Descrição não informada

|         |         |                                  |                  |                |                            |
|---------|---------|----------------------------------|------------------|----------------|----------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:                        | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                     |
| RS      | Erechim | R. ANTONIO VIRGILIO BUSNELL, 237 | Iara             | (54) 3712-3948 | biomed.licitacao@gmail.com |

40.274.237/0001-85 CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Marca: prati  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: prati  
Descrição: Descrição não informada

|         |         |                       |                  |                |                        |
|---------|---------|-----------------------|------------------|----------------|------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:             | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                 |
| RS      | Erechim | R. JACINTO GODOY, 390 | Karolina         | (54) 3712-5636 | clmfarma.med@gmail.com |

16.653.640/0001-48 MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Marca: generico/prati  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: cx/300  
Descrição: Descrição não informada

|         |         |                   |                  |                |                         |
|---------|---------|-------------------|------------------|----------------|-------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:         | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                  |
| RS      | Erechim | RUA SERGIPE, 2017 | LEONARDO         | (54) 3194-8550 | comprasmedmax@gmail.com |

23.706.033/0001-57 MEDICAL CENTER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Marca: PRATI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Comprimido  
Descrição: Descrição não informada

|         |                       |                                  |                  |                 |                                            |
|---------|-----------------------|----------------------------------|------------------|-----------------|--------------------------------------------|
| Estado: | Cidade:               | Endereço:                        | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                                     |
| PE      | Afogados da Ingazeira | RUA ERNESTO MARIANO DE LIMA, 231 | Laise            | (87) 99678-9433 | medicalcenterafogadosdaingazeira@gmail.com |

31.097.402/0001-80 ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Marca: GENERICO/PRATI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CX/300  
Descrição: Descrição não informada

|         |         |                         |                  |                 |                         |
|---------|---------|-------------------------|------------------|-----------------|-------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:               | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                  |
| RS      | Erechim | R. ESPIRITO SANTO, 1655 | ANSELMO          | (54) 99611-5951 | comprasadlmed@gmail.com |

39.610.184/0001-47 CIRURGICA ASSIS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

Marca: prati  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: prati  
Descrição: Descrição não informada

|         |                     |                        |                |
|---------|---------------------|------------------------|----------------|
| Estado: | Cidade:             | Endereço:              | Telefone:      |
| PR      | Assis Chateaubriand | RUA DAS PAINEIRAS, 171 | (44) 3528-6218 |

08.676.370/0001-55 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA

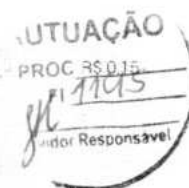
Marca: PRATI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: PRATI  
Descrição: Descrição não informada

|         |            |                          |                  |                |                                          |
|---------|------------|--------------------------|------------------|----------------|------------------------------------------|
| Estado: | Cidade:    | Endereço:                | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                                   |
| MG      | Uberlândia | AVENIDA JOAO PESSOA, 544 | Ademar           | (34) 3219-8357 | atendimento@distribuidoraprosaude.com.br |

42.092.374/0001-24 GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Marca: zylus  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: und  
Descrição: Descrição não informada

|         |         |                     |                                 |                                   |
|---------|---------|---------------------|---------------------------------|-----------------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:           | Telefone:                       | Email:                            |
| RS      | Erechim | R. PERNAMBUCO, 1647 | (54) 9914 9786 / (54) 9941-2104 | henrique@sercontabilidade.enti.br |





| CNPJ                                                                                                                                               | Razão Social do Fornecedor                  | Valor da Proposta Final    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------|
| 48.885.640/0001-52                                                                                                                                 | F R DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA      | R\$ 0,20                   |
| Marca: prati conaduzz<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: generico, cx c/300 cpr<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço: |                                             |                            |
| 31.151.224/0001-28                                                                                                                                 | ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,20                   |
| Marca: PRATI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: UNIDADE<br>Descrição: Descrição não informada                                      |                                             |                            |
| Estado:                                                                                                                                            | Cidade:                                     | Endereço:                  |
| RS                                                                                                                                                 | Erechim                                     | R SANTOS OLIVANT, 1118     |
| Nome de Contato:                                                                                                                                   |                                             | Telefone:                  |
| LOHANNA                                                                                                                                            |                                             | (54) 3194-0240             |
| Email:                                                                                                                                             |                                             | anjomedi@anjomedi.com.br   |
| 15.655.026/0001-45                                                                                                                                 | RNL TRADE AND FACILITIES LTDA               | R\$ 0,20                   |
| Marca: Citalopram Dosagem: 20MG<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Citalopram Dosagem: 20MG<br>Descrição: Descrição não informada  |                                             |                            |
| Endereço:                                                                                                                                          |                                             | Telefone:                  |
| DAS PITANGUEIRAS, 5                                                                                                                                |                                             | (61) 9570-4155             |
| Email:                                                                                                                                             |                                             | contato@federaltrading.org |
| 11.195.977/0001-28                                                                                                                                 | MEDICAH COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI     | R\$ 0,32                   |
| Marca: TEJTO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: NAO SE APLICA<br>Descrição: Descrição não informada                                |                                             |                            |
| Estado:                                                                                                                                            | Cidade:                                     | Endereço:                  |
| AL                                                                                                                                                 | Maceió                                      | AV MUNIZ FALCAO, 1030      |
| Nome de Contato:                                                                                                                                   |                                             | Telefone:                  |
| CARLOS                                                                                                                                             |                                             | (62) 3436-2747             |
| Email:                                                                                                                                             |                                             | medicahadm@gmail.com       |

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais R\$ 0,17  
 Inc.: Art. 5º da Lei nº 65 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
 Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos para reposição de estoque da Farmácia Especializada Municipal, a fim de atender aos usuários do Sistema Único de Saúde da Rede Pública do município de Angra dos Reis.  
 Descrição: CITALOPRAM, DOSAGEM 20 MG - CITALOPRAM, DOSAGEM 20 MG  
 CatMat: 272903 - Citalopram - Dosagem: 20 MG

Data: 28/01/2025 00:00  
 Modalidade: Pregão Eletrônico  
 SRP: NÃO  
 Identificação: NºPregão:930062025 - UASG:930721  
 Lote/Item: /11  
 Ata: N/A  
 Homologação: 20/02/2025 09:47  
 Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
 Quantidade: 30.000  
 Unidade: Comprimido  
 UF: RJ

| CNPJ                                                                                                                                 | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------|
| 52.957.925/0001-00                                                                                                                   | ABC FARMACEUTICO LTDA      | R\$ 0,10                      |
| *VENCEDOR*                                                                                                                           |                            |                               |
| Marca: SUN PHARMACEUTICA / RANBAXY<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENÉRICO<br>Descrição: Descrição não informada |                            |                               |
| Endereço:                                                                                                                            |                            |                               |
| ANGELO BORGIO, 742                                                                                                                   |                            |                               |
| Telefone:                                                                                                                            |                            | Email:                        |
| (27) 3075-2397                                                                                                                       |                            | gestor@abcfarmaceutico.com.br |



CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

25.779.552/0001-01 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES RHELI

R\$ 0,11

Marca: PRATI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: PRATI  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Curitiba R PERU, 424 MAICON ULIANI BACKES (41) 3251-1461 cellydistribuidora@gmail.com

12.889.035/0002-93 INOVAMED HOSPITALAR LTDA

Marca: Prati Donaduzzi  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Prati Donaduzzi  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: Telefone: Email:  
PARTICULAR, 110 (54) 2106-7930 inovamed@inovamedhospitalar.com



03.945.035/0001-91 ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,12

Marca: TORRENT 1052500660032  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CPR  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
MG Varginha RUA CILLOG, 232 (35) 3214-7406 licitacao@acacia.med.br

81.706.251/0001-98 PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 0,12

Marca: PRATI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 20MG COM REV CT BL AL PLUS PVDC 40 TRANS x 30:  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Curitiba RUA JOAO AVARAL DE ALMEIDA, 100 Jeferson (41) 3052-7900 gerencia.licitacao@promefarma.com

94.389.409/0001-84 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

R\$ 0,13

Marca: PRATI DONADUZZI & C  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: PRATI DONADUZZI & C  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Vera Cruz ROD RSC 287, KM 109+500, S/N Augusto Henrique Weiss (51) 3740-1450 licite8@mcwprodutosmedicos.com.br

52.969.017/0001-55 TARGET MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME

R\$ 0,13

Marca: PRATI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GENERICO  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

29.043.834/0001-66 3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,13

Marca: prati  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: unidade  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Erechim R FRANCISCO FERDINANDO LOSINA, 229 Iuri Renan Bergamin (54) 3712-0427 licitacoes@3med.com.br

18.519.219/0001-67 POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA

R\$ 0,14

Marca: TORRENT  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CITALOPRAM 20MG CPR C/28 (st)  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
MG Pouso Alegre ROD MG-179, SN (25) 3423-6470 contat@contexcontabilidade.com.br



*[Handwritten signature]*

| CNPJ                                                                                                                                                         | Razão Social do Fornecedor                                     |                                      |                         |                                   |                                      | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|-------------------------|
| 08.778.201/0001-26                                                                                                                                           | DROGA FONTE LTDA                                               |                                      |                         |                                   |                                      | R\$ 0,14                |
| Marca: PRATI DONADUZZI-PR (PR)<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CPR<br>Descrição: Descrição não informada                                  |                                                                |                                      |                         |                                   |                                      |                         |
| Estado:                                                                                                                                                      | Cidade:                                                        | Endereço:                            | Nome de Contato:        | Telefone:                         | Email:                               |                         |
| PE                                                                                                                                                           | Paulista                                                       | FODOVIA BR 101 NORTE, SN             | FERNANDA LONGA DA FONTE | (81) 2102-1619                    | comercial@drogafonte.com.br          |                         |
| 09.315.996/0001-07                                                                                                                                           | COMERCIAL MARK ATACADISTA LTDA                                 |                                      |                         |                                   |                                      | R\$ 0,16                |
| Marca: prati<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: prati<br>Descrição: Descrição não informada                                                  |                                                                |                                      |                         |                                   |                                      |                         |
| Estado:                                                                                                                                                      | Cidade:                                                        | Endereço:                            | Nome de Contato:        | Telefone:                         | Email:                               |                         |
| PR                                                                                                                                                           | Assis Chateaubriand                                            | RUA PRESIDENTE COSTA E SILVA, 231    | ADÃO                    | (44) 3528-5085                    | pregaoeletron.comark@outlook.com     |                         |
| 40.274.237/0001-85                                                                                                                                           | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA        |                                      |                         |                                   |                                      | R\$ 0,15                |
| Marca: prati<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: prati<br>Descrição: Descrição não informada                                                  |                                                                |                                      |                         |                                   |                                      |                         |
| Estado:                                                                                                                                                      | Cidade:                                                        | Endereço:                            | Nome de Contato:        | Telefone:                         | Email:                               |                         |
| RS                                                                                                                                                           | Erechim                                                        | R JACINTO GODOY, 390                 | Karolina                | (54) 3712-5636                    | clmfarma.med@gmail.com               |                         |
| 21.189.554/0001-59                                                                                                                                           | TS FARMA DISTRIBUIDORA LTDA                                    |                                      |                         |                                   |                                      | R\$ 0,16                |
| Marca: GEOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENÉRICO CX C/30<br>Descrição: Descrição não informada                                      |                                                                |                                      |                         |                                   |                                      |                         |
| Estado:                                                                                                                                                      | Cidade:                                                        | Endereço:                            | Nome de Contato:        | Telefone:                         | Email:                               |                         |
| MG                                                                                                                                                           | Juiz de Fora                                                   | ALAMEDA ENGENHEIRO GENTIL FORN, 1694 |                         | (32) 3224-1389                    | fiscal@tecol.com.br                  |                         |
| 34.180.445/0001-12                                                                                                                                           | DISMATH DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA |                                      |                         |                                   |                                      | R\$ 0,16                |
| Marca: prati<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: enq<br>Descrição: Descrição não informada                                                    |                                                                |                                      |                         |                                   |                                      |                         |
| Estado:                                                                                                                                                      | Cidade:                                                        | Endereço:                            | Nome de Contato:        | Telefone:                         | Email:                               |                         |
| RS                                                                                                                                                           | Erechim                                                        | R ALFREDO THULKE, 127                | Andreia                 | (54) 3712-2550                    | dismathdistribuidora@gmail.com       |                         |
| 51.685.649/0001-24                                                                                                                                           | KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                     |                                      |                         |                                   |                                      | R\$ 0,16                |
| Marca: PRATI DONADUZZI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PRATI DONADUZZI Registro 125690272<br>Descrição: Descrição não informada           |                                                                |                                      |                         |                                   |                                      |                         |
| Endereço:                                                                                                                                                    | Telefone:                                                      |                                      |                         | Email:                            |                                      |                         |
| DUQUE DE CAXIAS, 410                                                                                                                                         | (54) 9584-4501                                                 |                                      |                         | kasmed.distribuidoramed@gmail.com |                                      |                         |
| 18.917.657/0001-83                                                                                                                                           | MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                        |                                      |                         |                                   |                                      | R\$ 0,17                |
| Marca: EMS<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 102350864C037<br>Descrição: Descrição não informada                                            |                                                                |                                      |                         |                                   |                                      |                         |
| Estado:                                                                                                                                                      | Cidade:                                                        | Endereço:                            | Nome de Contato:        | Telefone:                         | Email:                               |                         |
| MG                                                                                                                                                           | Nova Lima                                                      | AV MONTREAL, 856                     | EDER BRUNO SANTOS       | (31) 3547-3577                    | eder.santos@medhdistribuidora.com.br |                         |
| 44.734.671/0022-86                                                                                                                                           | Cristália Produtos Químicos Farmaceuticos Ltda                 |                                      |                         |                                   |                                      | R\$ 0,17                |
| Marca: CRISTALIA/DENYL 20MG COM. REV.<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 203L X 10 - RMS 1029803000077<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                |                                      |                         |                                   |                                      |                         |
| Endereço:                                                                                                                                                    | Nome de Contato:                                               |                                      |                         | Telefone:                         | Email:                               |                         |
| ROD MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2, S/N                                                                                                                | ADRIANO                                                        |                                      |                         | (19) 3863-9500                    | adriano@cristalia.com.br             |                         |



8

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

42.092.374/0001-24 GA. LI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITAIS ARESTDA R\$ 0,18

Marca: zyxia 156510011  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: und  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
RS Erechim R. PERNAMBUCO, 1647 (54) 9914-9786 / (54) 9941-2104 henrique@seicontabilidade.co.br

21.821.902/0001-69 ACACIO SERAFIM DE SOUZA SANTOS LTDA

Marca: 1  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 1  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
MG Belo Horizonte R MANDEL TAVARES DE ABREU, 22 (31) 9672-3191 acacio@casadainfo.com.br

05.676.370/0001-55 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA

Marca: PRATI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: PRATI  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
MG Uberlândia AVENIDA JOAO PESSOA, 944 Ademir (34) 3219-8357 atendimento@distribuidoraprosauade.com.br

04.216.957/0001-20 DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Marca: EURO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: C/30  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RJ Santo Antônio de Pádua RODOVIA PIRAPETINGA PADUA, SN MAURA (32) 3465-3250 maura@diskmedpadua.com.br

11.634.742/0001-95 HRX PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Marca: PRATI DONADUZZI/ PRATI DONADUZZI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Descrição detalhada Citolopram Dosagem: 20MG  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RJ Nilópolis RUA JOAO DE MORAES CARDOSO, 1301 Carlez (21) 2691-1209 hrxcomercial@hotmail.com

57.151.373/0001-51 MTK HOSPITALAR LTDA

Marca: TEUTO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: TEUTO  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

17.771.867/0001-43 DBV COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO DO BRASIL LTDA

Marca: EMS  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 1  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RJ Rio de Janeiro ESTRADA DO ENGENHO D'AGUA, 01215 Diogo de Souza (21) 32536-6741 mari.athaide@gmail.com

00.085.822/0001-12 ESPECIFARMA COM DE MEDICAMENTOS E PRO HOSPITALARES LTDA

Marca: EMS  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: EMS  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RJ Rio de Janeiro ESTRADA DA PEDRA, 5100 ANDRÉIA (21) 2417-9730 cot.lis@especificarma.com.br



| CNPJ                                                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor                                       | Valor da Proposta Final             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 15.439.366/0001-29                                                                                                                       | EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA                                | R\$ 0,74                            |
| Marca: TELTO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: TELTO<br>Descrição: Descrição não informada                              |                                                                  |                                     |
| Estado:                                                                                                                                  | Cidade:                                                          | Endereço:                           |
| RS                                                                                                                                       | Erechim                                                          | RUA JERONIMO TEIXEIRA 529           |
| Nome de Contato:                                                                                                                         |                                                                  | Telefone:                           |
| GIOVANNI                                                                                                                                 |                                                                  | (54) 3522-2993                      |
| Email:                                                                                                                                   |                                                                  | erefarmamedicamentos@hotmail.com    |
| 49.890.604/0001-40                                                                                                                       | LS MEDICAMENTOS LTDA Benefício Me/Epp: Sim UF endereço RJ        | R\$ 0,26                            |
| Marca: prati donaduzzi<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Citalopram Dosagem: 20MG<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                  |                                     |
| Endereço:                                                                                                                                |                                                                  |                                     |
| 18.809.570/0003-54                                                                                                                       | SUPPLEX COMERCIO E SERVICOS EIRELI                               | R\$ 0,29                            |
| Marca: CIMED<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: NÃO SE APLICA<br>Descrição: Descrição não informada                      |                                                                  |                                     |
| Estado:                                                                                                                                  | Cidade:                                                          | Endereço:                           |
| RJ                                                                                                                                       | Rio de Janeiro                                                   | R DONA EMILIA 00174                 |
| Nome de Contato:                                                                                                                         |                                                                  | Telefone:                           |
| Leonardo                                                                                                                                 |                                                                  | (21) 2433-3930                      |
| Email:                                                                                                                                   |                                                                  | leonardo@supplexco.com.br           |
| 41.347.974/0001-23                                                                                                                       | ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,30                            |
| Marca: PRATI DONADUZZI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: COMPRIMIDO<br>Descrição: Descrição não informada               |                                                                  |                                     |
| Estado:                                                                                                                                  | Cidade:                                                          | Endereço:                           |
| RS                                                                                                                                       | Erechim                                                          | R ESPIRITO SANTO, 1440              |
| Nome de Contato:                                                                                                                         |                                                                  | Telefone:                           |
| Ivanor                                                                                                                                   |                                                                  | (54) 99935-2862                     |
| Email:                                                                                                                                   |                                                                  | zaframedicamentos@gmail.com         |
| 43.548.244/0001-16                                                                                                                       | DISTRIBUIDORA MAX PHARMA LTDA                                    | R\$ 0,39                            |
| Marca: TELTO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: TELTO<br>Descrição: Descrição não informada                              |                                                                  |                                     |
| Endereço:                                                                                                                                |                                                                  |                                     |
| JOAQUIM DE OLIVEIRA MACHADO, 36                                                                                                          |                                                                  | Telefone:                           |
|                                                                                                                                          |                                                                  | (24) 3323-1040                      |
| Email:                                                                                                                                   |                                                                  | maxpharmaempdistribuidora@gmail.com |

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,18

Art. 5º da Lei nº 10 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| CNPJ: 85.908.305/0001-37                                                                                                                                                                                                                                                  | Data: 20/01/2025 00:00                             |
| Orgão: SERVIÇO AUTÔNOMO MUNICIPAL DE SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                | Modalidade: Pregão Eletrônico                      |
| Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de preços para aquisição futura e parcelada de medicamentos para manutenção das unidades de saúde do município, de acordo com as especificações e quantidades constantes no Anexo I Termo de Referência, parte integrante do edital. | SRP: NÃO                                           |
| Descrição: CITALOPRAM, DOSAGEM 20 MG - CITALOPRAM, DOSAGEM 20 MG                                                                                                                                                                                                          | Identificação: Nº Pregão: 900012025 / UASG: 927855 |
| CatMot: 272903 - Citalopram - Dosagem: 20 MG                                                                                                                                                                                                                              | Lote/Item: /62                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                           | Ata: N/A                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                           | Homologação: 28/02/2025 14:16                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                           | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                           | Quantidade: 6.000                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                           | Unidade: Comprimido                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                           | UF: SP                                             |



Relatório gerado no dia 19/03/2025 às 19:37:59: 26042c10 a9f4003829f44e a8b2e154  
 Código Verificação: DreASgxYafjQm1WwOvmHx2P2HJ3X0x2Z1cRgPhHx2w5Fh6g3k9h3d  
<http://www.bancoatopreco.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DreASgxYafjQm1WwOvmHx2P2HJ3X0x2Z1cRgPhHx2w5Fh6g3k9h3d>

CNPJ Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Final

27.908.285/0001-10 XISMED LTDA

R\$ 0,10

\*VENCEDOR\*

Marca: RANBAXY

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: GENÉRICO C/30

Descrição: Descrição não informada

Endereço:

20.227.692/0001-12 DISTRIBUIDORA IZMEDICAL EIRELI

Marca: PRATI DONADUZI

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: CX 30

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

Email:

SP

São José do Rio Preto

R MONTEIRO LUBATO, 580

(17) 8200-1336

contato@digitalcontabilidadeonline.com.br

39.610.184/0001-47 CIRURGICA ASSIS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

R\$ 0,13

Marca: prati

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: prati

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

PR

Assis Chateaubriand

RUA DAS PAINEIRAS, 171

(44) 3528-6218

01.328.535/0001-59 CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 0,15

Marca: PRATI DONADUZI

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: 1256202720068

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

PR

Arapongas

RUA PICA-PAU, 1.211

MAYARA

(43) 3275-3105

classmed@outlook.com

40.274.237/0001-85 CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,15

Marca: prati

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: prati

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

RS

Erechim

R JACINTO GODOY, 390

Karolina

(54) 3712-5636

clmfarma.med@gmail.com

31.097.402/0001-80 ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,15

Marca: GENERICO/PRATI

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: CX/300

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

RS

Erechim

R ESPIRITO SANTO, 1658

ANSELMO

(51) 99611-5951

comprasclmed@gmail.com

16.553.940/0001-48 MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,15

Marca: generico/prati

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: cx/300

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

RS

Erechim

RUA SERGIPE, 2017

LEONARDO

(54) 3194-8560

comprasmedmax@gmail.com

38.329.468/0001-61 BIONMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

R\$ 0,16

Marca: PRATI

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: CPR

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

RS

Erechim

R ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237

lara

(54) 3712-3948

bionmed.licitacao@gmail.com



Polímero gerado no dia 19/03/2025 06:19:37 (P: 29042c10 a9 6600 3829 844e a8b2 8154)  
 Código Verificação: OneASgrvafQm1WwOmmms2R2HJCXDuZ71dRqRpeHx2w5F8gWk3o7uad  
 http://www.bancoopreco.com.br/CertificadoAutenticidade?token=OneASgrvafQm1WwOmmms2R2HJCXDuZ71dRqRpeHx2w5F8gWk3o7uad

| CNPJ                                                                                                                            | Razão Social do Fornecedor                            |                             |                                 |                                              | Valor da Proposta Final                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 51.685.649/0001-24                                                                                                              | KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA            |                             |                                 |                                              | R\$ 0,16                                   |
| Marca: prati donaduzzi<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: prati donaduzzi<br>Descrição: Descrição não informada |                                                       |                             |                                 |                                              |                                            |
| Endereço:<br>DUQUE DE CAXIAS, 410                                                                                               |                                                       | Telefone:<br>(54) 9664-4501 |                                 | Email:<br>kasmedi.distribuidoramed@gmail.com |                                            |
| 07.554.936/0001-85                                                                                                              | L A DOS SANTOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS          |                             |                                 |                                              | R\$ 0,18                                   |
| Marca: PRATI DONADUZZI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENEERICO<br>Descrição: Descrição não informada       |                                                       |                             |                                 |                                              |                                            |
| Estado:                                                                                                                         | Cidade:                                               | Endereço:                   | Nome de Contato:                | Telefone:                                    | Email:                                     |
| SP                                                                                                                              | Avaré                                                 | R MARCOS TAMASSIA, 131      | Evandro                         | (14) 3733-8570                               | evandro.avaremed@gmail.com                 |
| 42.092.374/0001-24                                                                                                              | GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |                             |                                 |                                              | R\$ 0,18                                   |
| Marca: zycus<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: und<br>Descrição: Descrição não informada                       |                                                       |                             |                                 |                                              |                                            |
| Estado:                                                                                                                         | Cidade:                                               | Endereço:                   | Telefone:                       | Email:                                       |                                            |
| RS                                                                                                                              | Erechim                                               | R PERNAMBUCCO, 1647         | (54) 9914-9796 / (54) 9941-2104 | henrique@sercontabilidade.ont.br             |                                            |
| 46.753.160/0001-93                                                                                                              | PHARMA ALPHA MAIS POPULAR LTDA                        |                             |                                 |                                              | R\$ 0,20                                   |
| Marca: PRATI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CP<br>Descrição: Descrição não informada                        |                                                       |                             |                                 |                                              |                                            |
| Endereço:<br>CORONEL EUGENIO MOTA, 139                                                                                          |                                                       | Nome de Contato:<br>Tatiane |                                 | Telefone:<br>(11) 4973-7399                  | Email:<br>licitacao@drogariashop1fe.com.br |
| 06.230.386/0001-04                                                                                                              | SOROMED MARILIA LTDA                                  |                             |                                 |                                              | R\$ 0,21                                   |
| Marca: PRATI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PRATI<br>Descrição: Descrição não informada                     |                                                       |                             |                                 |                                              |                                            |
| Estado:                                                                                                                         | Cidade:                                               | Endereço:                   | Nome de Contato:                | Telefone:                                    | Email:                                     |
| SP                                                                                                                              | Marília                                               | AVENIDA MANOEL MULLER, 126  | TIAGO                           | (14) 3451-7316                               | tiago@isoromed.com.br                      |
| 14.504.853/0001-75                                                                                                              | PASSOS COMERCIAL HOSPITALAR - EIRELI                  |                             |                                 |                                              | R\$ 0,21                                   |
| Marca: TORRENT<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: TORRENT<br>Descrição: Descrição não informada                 |                                                       |                             |                                 |                                              |                                            |
| Estado:                                                                                                                         | Cidade:                                               | Endereço:                   | Nome de Contato:                | Telefone:                                    | Email:                                     |
| SP                                                                                                                              | Fernandópolis                                         | AV CARLOS BAROZZI, 713      | Victor                          | (17) 3463-3961                               | passomed.adm@gmail.com                     |
| 25.106.470/0001-65                                                                                                              | ROYAL MED HOSPITALAR LTDA                             |                             |                                 |                                              | R\$ 0,26                                   |
| Marca: BIOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 6000.0000<br>Descrição: Descrição não informada                |                                                       |                             |                                 |                                              |                                            |
| Estado:                                                                                                                         | Cidade:                                               | Endereço:                   | Nome de Contato:                | Telefone:                                    | Email:                                     |
| GO                                                                                                                              | Rio Verde                                             | R BEZERRA DE MENESES, 774   | JESUS                           | (63) 3322-4746                               | royalhospitar@gmail.com                    |
| 17.756.574/0001-97                                                                                                              | MANZATOS FARMA LTDA                                   |                             |                                 |                                              | R\$ 0,35                                   |
| Marca: zycus<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: zycus<br>Descrição: Descrição não informada                     |                                                       |                             |                                 |                                              |                                            |
| Estado:                                                                                                                         | Cidade:                                               | Endereço:                   | Telefone:                       | Email:                                       |                                            |
| SP                                                                                                                              | Mirassol                                              | RUA SANTO ANTONIO, 1510     | (17) 3221-5998                  | rogerio@rcaccontabil.com.br                  |                                            |



| CNPJ                                                                                                                                              | Razão Social do Fornecedor             | Valor da Proposta Final                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------|
| 43.232.006/0001-05                                                                                                                                | W.A. COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA     | R\$ 0,35                                           |
| Marca: TORRENT<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: TORRENT<br>Descrição: Descrição não informada                                   |                                        |                                                    |
| Estado: SP                                                                                                                                        | Cidade: Marília                        | Endereço: R MAJOR ELIZARIO DE CAMARGO BARBOSA, 133 |
|                                                                                                                                                   | Telefone: (43) 3305-8700               | Email: contabil1@ellistecon.com.br                 |
| 47.292.400/0001-8                                                                                                                                 | SPECIAL MED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA  |                                                    |
| Marca: prati<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: nacional<br>Descrição: Descrição não informada                                    |                                        |                                                    |
| Estado: SP                                                                                                                                        | Cidade: São José do Rio Preto          | Endereço: R DOLORES GIVENS FERNANDES, 401          |
|                                                                                                                                                   | Telefone: (17) 3266-1335               | Email: societario@demarcconsultoriacontabil.com.br |
| 48.885.640/0001-52                                                                                                                                | F R DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,48                                           |
| Marca: PRATI DONADUZZI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: generico, cx c/300 cpr<br>Descrição: Descrição não informada            |                                        |                                                    |
| Endereço:                                                                                                                                         |                                        |                                                    |
| 23.976.706/0001-99                                                                                                                                | UPA FARMA DROGARIA LTDA                | R\$ 0,48                                           |
| Marca: legrand<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: cpr<br>Descrição: Descrição não informada                                       |                                        |                                                    |
| Endereço:                                                                                                                                         |                                        |                                                    |
| 15.655.026/0001-45                                                                                                                                | RNL TRADE AND FACILITIES LTDA          | R\$ 0,49                                           |
| Marca: Citalopram Dosagem: 20MG<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Citalopram Dosagem: 20MG<br>Descrição: Descrição não informada |                                        |                                                    |
| Endereço: DAS PITANGUEIRAS, 5                                                                                                                     | Telefone: (61) 9570-4155               | Email: contato@federaltrading.org                  |



Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,19

inc. (Art. 3º da Lei nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133).

CNPJ: 76.977.768/0001-81  
 Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAVAÍ/PR  
 Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de Preços para aquisição de medicamentos para suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde  
 Descrição: CITALOPHAM, DOSAGEM 20 MG - CITALOPRAM, DOSAGEM 20 MG  
 CatMat: 272903 - Citalopram - Dosagem: 20 MG

Data: 16/01/2025 00:00  
 Modalidade: Pregão Eletrônico  
 SRP: NÃO  
 Identificação: N°Pregão 900012025 / UASG 987749  
 Lote/Item: /87  
 Ata: N/A  
 Homologação: 21/02/2025 13:34  
 Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
 Quantidade: 225.000  
 Unidade: Comprimido  
 UF: PR



Relatório gerado no dia 19/03/2025 às 19:37 (P: 2504.2x10 89 8000 38291446 x62.61541)  
 Código Validador: DneASgrYd9Qn1WwOvmm2R2h2C9FOu221uRqP7eHsk2w5Fh6jW3h3d  
 http://www.bancoedeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?Token=DneASgrYd9Qn1WwOvmm2R2h2C9FOu221uRqP7eHsk2w5Fh6jW3h3d

4



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                                |                                 |                  |                 | Valor da Proposta Final     |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------|-----------------|-----------------------------|
| 10.749.758/0001-80                   | A.D. DAMINELLI LTDA                                       |                                 |                  |                 | R\$ 0,12                    |
| *VENDEDOR*                           |                                                           |                                 |                  |                 |                             |
| Marca: PRATI DONADUZZI /             |                                                           |                                 |                  |                 |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                           |                                 |                  |                 |                             |
| Modelo: 1256802720149 / CX, C/30 CP  |                                                           |                                 |                  |                 |                             |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                           |                                 |                  |                 |                             |
| Estado:                              | Cidade:                                                   | Endereço:                       | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                      |
| PR                                   | Paranavaí                                                 | RUA GENERAL ANDRADE NEVES, 1108 | AJINE            | (44) 3423-0984  | arendimed@gmail.com         |
|                                      |                                                           |                                 |                  |                 |                             |
| 39.510.184/0001-47                   | CIRURGICA ASSIS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA |                                 |                  |                 | R\$ 0,12                    |
| Marca: prati                         |                                                           |                                 |                  |                 |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                           |                                 |                  |                 |                             |
| Modelo: prati                        |                                                           |                                 |                  |                 |                             |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                           |                                 |                  |                 |                             |
| Estado:                              | Cidade:                                                   | Endereço:                       | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                      |
| PR                                   | Assis Chateaubriand                                       | RUA DAS PAINEIRAS, 171          |                  | (44) 3528-5218  |                             |
|                                      |                                                           |                                 |                  |                 |                             |
| 40.274.237/0001-85                   | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA   |                                 |                  |                 | R\$ 0,25                    |
| Marca: prati                         |                                                           |                                 |                  |                 |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                           |                                 |                  |                 |                             |
| Modelo: prati                        |                                                           |                                 |                  |                 |                             |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                           |                                 |                  |                 |                             |
| Estado:                              | Cidade:                                                   | Endereço:                       | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                      |
| RS                                   | Erechim                                                   | R JACINTO GODOY, 390            | Karolina         | (54) 3712-5535  | clmfarma.med@gmail.com      |
|                                      |                                                           |                                 |                  |                 |                             |
| 42.496.258/0001-70                   | OLIVEIRA LOGISTICA HOSPITALAR LTDA                        |                                 |                  |                 | R\$ 0,30                    |
| Marca: LMS                           |                                                           |                                 |                  |                 |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                           |                                 |                  |                 |                             |
| Modelo: GENERICO                     |                                                           |                                 |                  |                 |                             |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                           |                                 |                  |                 |                             |
| Estado:                              | Cidade:                                                   | Endereço:                       | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                      |
| PR                                   | Pato Branco                                               | RODOVIA BR-158, 8423            | LUIZ             | (46) 99907-3050 | comercial@mettafarma.com.br |

#### Item 16: Clonazepam 0,5 mg

Preço Estimado: R\$ 0,10 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 0,10 Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,10

| Quantidade         | Descrição | Observação |
|--------------------|-----------|------------|
| 15.000 Comprimidos |           |            |

Preço (Compras Governamentais): 1: Mediana das Propostas Finais  
inc. 146, nº da LV 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

R\$ 0,08

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
ESP-HCSP, CLIN FAC. MED. MARILIA - HC FAMEMA

Objeto: Medicamentos

Descrição: Clonazepam - Clonazepam Dosagem: 0,5 MG

CatMat: 270118 - Clonazepam - Dosagem: 0,5 MG

Data: 27/08/2024 08:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: N°Pregão:900502024 /  
UASG:092601

Lote/Item: /15

Ata: N/A

Homologação: 06/11/2024 16:16

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 12.000

Unidade: Comprimido

UF: SP



Protocolo gerado no dia 19/03/2025 08:19:37 (P: 25042110 a9f6003829f44e a8b26154)  
Codigo Validacao: DneASgYdfrQm1WavOmnmhu2RjHJGXOuZ21CkqRjHk2w5Fb8gk3d  
http://www.brasil.compras.gov.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgYdfrQm1WavOmnmhu2RjHJGXOuZ21CkqRjHk2w5Fb8gk3d53d9253d

| CNPJ                                                                                                                                          | Razão Social do Fornecedor                              |                                                     | Valor da Proposta Final            |                             |                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------|----------------------------|
| 05.847.630/0001-10                                                                                                                            | SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                      |                                                     | R\$ 0,06                           |                             |                            |
| *VENDEDOR*                                                                                                                                    |                                                         |                                                     |                                    |                             |                            |
| Marca: ZILEPAM/GEOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX/C480 - RMS 1542331750265<br>Descrição: Descrição não informada    |                                                         |                                                     |                                    |                             |                            |
| Estado:                                                                                                                                       | Cidade:                                                 | Endereço:                                           | Telefone:                          | Email:                      |                            |
| SP                                                                                                                                            | São Bernardo do Campo                                   | ESTRADA SAMUEL ALZEMBERG, 1100                      | (11) 4122-9800                     | cimaci.sp@dmacispeo.com.br  |                            |
| 49.228.695/0001-52                                                                                                                            | LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA           |                                                     | R\$ 0,07                           |                             |                            |
| Marca: GEOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: ZILEPAM (CLONAZEPAM) 0,5MG EV.30CP(B1)<br>Descrição: Descrição não informada |                                                         |                                                     |                                    |                             |                            |
| Estado:                                                                                                                                       | Cidade:                                                 | Endereço:                                           | Telefone:                          | Email:                      |                            |
| SP                                                                                                                                            | Franca                                                  | AVENIDA WILSON BEGO, 745                            | (16) 3722-8766                     | metacontassas@gmail.com     |                            |
| 35.472.743/0001-49                                                                                                                            | HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA               |                                                     | R\$ 0,07                           |                             |                            |
| Marca: GEOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CPR<br>Descrição: Descrição não informada                                    |                                                         |                                                     |                                    |                             |                            |
| Estado:                                                                                                                                       | Cidade:                                                 | Endereço:                                           | Telefone:                          | Email:                      |                            |
| DF                                                                                                                                            | Brasília                                                | ST SETOR DE INDUSTRIA QI 20 LT 16, 20, 22 E 24, S/N | (61) 3038-1303                     | contato@health.com.br       |                            |
| 14.271.474/0001-82                                                                                                                            | FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA             |                                                     | R\$ 0,08                           |                             |                            |
| Marca: MEDLEY 7 GENERICO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX/C30 - FEG. 183263220<br>Descrição: Descrição não informada     |                                                         |                                                     |                                    |                             |                            |
| Estado:                                                                                                                                       | Cidade:                                                 | Endereço:                                           | Nome de Contato:                   | Telefone:                   | Email:                     |
| SP                                                                                                                                            | Botucatu                                                | RUA MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218           | MICHELLE                           | (14) 3814-0512              | licitacoes@fragnari.com.br |
| 40.274.237/0001-85                                                                                                                            | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |                                                     | R\$ 0,08                           |                             |                            |
| Marca: geolab<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: geolab<br>Descrição: Descrição não informada                                 |                                                         |                                                     |                                    |                             |                            |
| Estado:                                                                                                                                       | Cidade:                                                 | Endereço:                                           | Nome de Contato:                   | Telefone:                   | Email:                     |
| RS                                                                                                                                            | Erechim                                                 | R JACINTO GODOY, 390                                | Karolina                           | (54) 3712-5636              | clmfarma.med@gmail.com     |
| 17.756.574/0001-97                                                                                                                            | MANZATOS FARMA LTDA                                     |                                                     | R\$ 0,10                           |                             |                            |
| Marca: geolab<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: zilepam<br>Descrição: Descrição não informada                                |                                                         |                                                     |                                    |                             |                            |
| Estado:                                                                                                                                       | Cidade:                                                 | Endereço:                                           | Telefone:                          | Email:                      |                            |
| SP                                                                                                                                            | Mirassol                                                | RUA SANTO ANTONIO, 1610                             | (17) 3221-5998                     | rogerio@rcaccontabil.com.br |                            |
| 44.734.671/0022-86                                                                                                                            | Cristalia Produtos Químicos Farmaceuticos Ltda          |                                                     | R\$ 0,10                           |                             |                            |
| Marca: cristalia-clopam<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: clopam 0,5mg<br>Descrição: Descrição não informada                 |                                                         |                                                     |                                    |                             |                            |
| Endereço:                                                                                                                                     | Nome de Contato:                                        |                                                     | Telefone:                          | Email:                      |                            |
| ROD MONSENHOR CLÓDOLDO DE PAIVA KM 45,2, S/N                                                                                                  | ADRIANO                                                 |                                                     | (19) 3863-9500                     | adriano@cristalia.com.br    |                            |
| 51.685.649/0001-24                                                                                                                            | KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA               |                                                     | R\$ 0,10                           |                             |                            |
| Marca: GEOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GEOLAB Registro 154230330<br>Descrição: Descrição não informada              |                                                         |                                                     |                                    |                             |                            |
| Endereço:                                                                                                                                     | Telefone:                                               |                                                     | Email:                             |                             |                            |
| DUQUE DE CAXIAS, 410                                                                                                                          | (54) 9584-4501                                          |                                                     | kasmedi.distribuidoramed@gmail.com |                             |                            |



P

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                                             | Valor da Proposta Final        |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| 05.159.591/0001-68                   | PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E COSMETICOS LTDA | R\$ 0,20                       |
| Marca: MEDLEY                        |                                                                        |                                |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                        |                                |
| Modelo: 12000.0000                   |                                                                        |                                |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                        |                                |
| Estado: GO                           | Cidade: Rio Verde                                                      | Endereço: RUA SAC PAULO, 39    |
| Nome de Contato: CLEIDSON            |                                                                        | Telefone: (64) 3018-2571       |
|                                      |                                                                        | Email: proremediosdf@gmail.com |

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais R\$ 0,09  
inc. I Art. 5º da IN 55 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                          |                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| CNPJ: 94.444.346/0001-22                                                                 | Data: 05/08/2024 08:00                          |
| Orgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAL GRANDE                                             | Modalidade: Pregão Eletrônico                   |
| Objeto: Registro de preços para aquisição de Medicamentos para a Unidade Básica de Saúde | SRP: SIM                                        |
| Descrição: Clonazepam - Dosagem: 0,5 MG.                                                 | Identificação: N°Pregão:900112024 / UASG:985787 |
| CatMat: 270118 - Clonazepam - Dosagem: 0,5 MG                                            | Lote/Item: /74                                  |
|                                                                                          | Ata: N/A                                        |
|                                                                                          | Homologação: 29/08/2024 10:46                   |
|                                                                                          | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br                 |
|                                                                                          | Quantidade: 25.000                              |
|                                                                                          | Unidade: Comprimido                             |
|                                                                                          | UF: RS                                          |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                                                        | Valor da Proposta Final                |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| 43.231.355/0001-02                   | MEDICINALE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES AVENÇADORA LTDA | R\$ 0,07                               |
| Marca: Zilebam/Geolab                |                                                                                   |                                        |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                                   |                                        |
| Modelo: 0,5 c/480 cpr                |                                                                                   |                                        |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                                   |                                        |
| Estado: RS                           | Cidade: Erechim                                                                   | Endereço: R GENTIL JOAO MIORANDO, 154  |
| Nome de Contato: André / Thiago      |                                                                                   | Telefone: (54) 3529-0740               |
|                                      |                                                                                   | Email: medicinale@distribuidora.com.br |

|                                      |                                                               |                                           |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| 37.931.064/0001-16                   | LEMED COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI | R\$ 0,08                                  |
| Marca: GEOLAB                        |                                                               |                                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                               |                                           |
| Modelo: GEOLAB                       |                                                               |                                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                               |                                           |
| Estado: SC                           | Cidade: Porto Belo                                            | Endereço: AV GOVERNADOR CELSO RAMOS, 2838 |
| Telefone: (47) 9639-5693             |                                                               | Email: lemed.materiaismedicos@gmail.com   |

|                                      |                                            |                                            |
|--------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 61.685.649/0001-24                   | KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,09                                   |
| Marca: GEOLAB                        |                                            |                                            |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                            |                                            |
| Modelo: GEOLAB Registro 154230330    |                                            |                                            |
| Descrição: Descrição não informada   |                                            |                                            |
| Endereço: DUQUE DE CAXIAS, 410       | Telefone: (54) 9684-4501                   | Email: kasmеди.distribuidora.med@gmail.com |

|                                      |                                         |                                    |
|--------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------|
| 32.364.627/0001-48                   | TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,11                           |
| Marca: geolab                        |                                         |                                    |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                         |                                    |
| Modelo: und                          |                                         |                                    |
| Descrição: Descrição não informada   |                                         |                                    |
| Estado: RS                           | Cidade: Erechim                         | Endereço: R MACHADO DE ASSIS, 1355 |
| Telefone: (54) 3712-2165             |                                         |                                    |

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais R\$ 0,11  
inc. I Art. 5º da IN 55 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



Palheiro gerado no dia 19/03/2025 00:19:37 (P: 25042010 a956003829144e a8b26154)  
Codigo Validação: DneASgxYafQm1WavOmhtu2R2HJGXOu2Z1cRag7pHx2w6FhBgn3dfe3d  
https://www.bancoedeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgxYafQm1WavOmhtu2R2HJGXOu2Z1cRag7pHx2w6FhBgn3dfe3d

CNPJ: 47.492.806/0001-08  
Órgão: PREF. MUN. DE CUBATÃO  
Objeto: Registro de preços de medicamentos controlados e para atendimento a  
mercado judicial  
Descrição: Clonazepam - Dosagem: 0,5 MG;  
CatMat: 270118 - Clonazepam - Dosagem: 0,5 MG

Data: 21/06/2024 09:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: NÃO  
Identificação: NºPregão:900342024 /  
UASG:985371  
Lote/Item: 1/14  
Ata: N/A  
Homologação: 23/08/2024 16:07  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 25.000  
Unidade: Comprimido  
UF: SP

CNPJ Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Final

01.328.535/0001-59 CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
AVENCEDOR\*

Marca: GEOLAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: R.M.S.: 1542301750168  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Arapongas RUA PICA-PAU, 1.211 MAYARA (43) 3275-3105 classmed@outlook.com



07.654.936/0001-85 L. A DOS SANTOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

R\$ 0,09

Marca: GEOLAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GENERICO c/ 60  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
SP Avaré R. MARCOS TAMASSIA, 151 Evandro (14) 3733-8670 evandro.avaremed@gmail.com

16.653.940/0001-48 MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,09

Marca: zilepam/geolab  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: cx/480  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Erechim RUA SERGIPE, 2017 LEONARDO (54) 3194-8650 comprasmedmax@gmail.com

51.685.645/0001-24 KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,09

Marca: GEOLAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GEOLAB Registro 154230330  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: Telefone: Email:  
BUQUE DE CAXIAS, 410 (54) 9684-4501 kasmedistribuidoramed@gmail.com

17.756.574/0001-97 MANZATOS FARMA LTDA

R\$ 0,10

Marca: geolab  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: zilepam  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
SP Mirassol RUA SANTO ANTONIO, 1610 (17) 3221-5998 rogerio@rcaccontabil.com.br

31.097.402/0001-80 ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,10

Marca: ZILEPAM/GEOLAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CX/480  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Erechim R. ESPIRITO SANTO, 1653 ANSELMO (54) 99611-5951 comprasadlmed@gmail.com



| CNPJ                                                                                                                                  | Razão Social do Fornecedor                                    | Valor da Proposta Final                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| 23.228.076/0001-74                                                                                                                    | CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI           | R\$ 0,11                                         |
| Marca: MEDLEY<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: MEDLEY<br>Descrição: Descrição não informada                         |                                                               |                                                  |
| Estado: PR                                                                                                                            | Cidade: Maringá                                               | Endereço: R DOCTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434 |
| Nome de Contato: Beatriz                                                                                                              |                                                               | Telefone: (44) 3255-3774                         |
| Email: licitacao@cmh/armaaceutica.com.br                                                                                              |                                                               |                                                  |
| 07.127.606/0001-37                                                                                                                    | EJSMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS - EIRELI | R\$ 0,12                                         |
| Marca: MEDLEY<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: MEDLEY<br>Descrição: Descrição não informada                         |                                                               |                                                  |
| Estado: PR                                                                                                                            | Cidade: Campo Mourão                                          | Endereço: R MARIA OLIMPIA JARDIM, 324            |
| Nome de Contato: LUIZ CARLOS                                                                                                          |                                                               | Telefone: (44) 3810-7155                         |
| Email: vivabrasilcomercial@gmail.com                                                                                                  |                                                               |                                                  |
| 20.918.668/0001-20                                                                                                                    | MEDICINALI PRODUTOS PARA SAUDE LTDA                           | R\$ 0,12                                         |
| Marca: BIOCHIMICO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: BIOCHIMICO/GENERIC CX C/60<br>Descrição: Descrição não informada |                                                               |                                                  |
| Estado: RS                                                                                                                            | Cidade: Erechim                                               | Endereço: RUA HENRIQUE SCHWERIN, 754             |
| Nome de Contato: MARITANIA                                                                                                            |                                                               | Telefone: (54) 9977-5744                         |
| Email: medicinal@hotmail.com                                                                                                          |                                                               |                                                  |
| 25.106.470/0001-65                                                                                                                    | ROYAL MED HOSPITALAR LTDA                                     | R\$ 0,14                                         |
| Marca: MEDLEY<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: MEDLEY<br>Descrição: Descrição não informada                         |                                                               |                                                  |
| Estado: GO                                                                                                                            | Cidade: Rio Verde                                             | Endereço: R BEZERRA DE MENESES, 774              |
| Nome de Contato: JESUS                                                                                                                |                                                               | Telefone: (63) 3322-4746                         |
| Email: royalhospitalar@gmail.com                                                                                                      |                                                               |                                                  |
| 41.340.103/0001-88                                                                                                                    | EREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                     | R\$ 0,15                                         |
| Marca: GEOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: ZILEPAM<br>Descrição: Descrição não informada                        |                                                               |                                                  |
| Estado: RS                                                                                                                            | Cidade: Erechim                                               | Endereço: R MACHADO DE ASSIS, 447                |
| Nome de Contato: Rafaela                                                                                                              |                                                               | Telefone: (54) 3529-0601                         |
| Email: eremed.distribuidora@gmail.com                                                                                                 |                                                               |                                                  |
| 48.885.640/0001-62                                                                                                                    | F R DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                        | R\$ 0,36                                         |
| Marca: GEOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: ZILEPAM 0,5MG C/480 CPR<br>Descrição: Descrição não informada        |                                                               |                                                  |
| Endereço:                                                                                                                             |                                                               |                                                  |

**Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais**

R\$ 0,10

Art. 5º da Lei nº 14.133/2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 00.394.544/0212-63  
 Órgão: MINISTÉRIO DA SAÚDE  
 Núcleo Estadual no Rio de Janeiro/MS  
 Instituto Nacional de Traumatologia-Ortopedia  
 Objeto: Pregão Eletrônico Aquisição de Medicamentos Padronizados (Controlados) Por Repetição  
 Descrição: Clonazepam - CLONAZEPAM, DOSAGEM 0,5 MG  
 CatMat: 270118 - Clonazepam - Dosagem: 0,5 MG

Data: 10/06/2024 00:00  
 Modalidade: Pregão Eletrônico  
 SRP: NÃO  
 Identificação: NºPregão:900392024 / UASG 250037  
 Lote/Item: /8  
 Ata: N/A  
 Homologação: 13/06/2024 00:00  
 Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
 Quantidade: 32.600  
 Unidade: Comprimido  
 UF: RJ



Protocolo gerado no dia 19/03/2025 às 19:37 (P: 2804.2.10 a95800 3829 145e a1b2 6154)  
 Código de Verificação: DneASgxYajQm1WavOvmHw2R2HJGXOx2Z1cRgRphHsk2w5FibgWk3d3d  
 http://www.bancoedeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade/Token/DneASgxYajQm1WavOvmHw2R2HJGXOx2Z1cRgRphHsk2w5FibgWk3d3d

CNPJ: Razão Social do Fornecedor: Valor da Proposta Final

31.504.080/0001-46 ESTEVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI R\$ 0,08  
 \*VENCEDOR\*

Marca: GEOLAB  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: COMPRIMIDO  
 Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
 RJ Nova Iguaçu R INEZ, 334 ALESSANDRO (21) 99010-9497 steva-comercio@bol.com.br

51.685.649/0001-24 KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,09

Marca: GEOLAB  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: GEOLAB Registro 154230330  
 Descrição: Descrição não informada

Endereço: Telefone: Email:  
 DUQUE DE CAXIAS, 410 (51) 9584-4501 kasmei.distribuidoramed@gmail.com



32.350.180/0001-28 NOVA LINHA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI R\$ 0,10

Marca: GEOLAB  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: ZILEPAM  
 Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone:  
 RJ São João de Meriti R FRAGATA, 50 (21) 2222-2222

17.771.867/0001-43 DBV COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO DO BRASIL LTDA R\$ 0,10

Marca: GEOLAB  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: I  
 Descrição: Clonazepam - Clonazepam Dosagem: 0.5 M

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
 RJ Rio de Janeiro ESTRADA DO ENGENHO DIAGUA, 01215 Diogo de Souza (21) 32536-6741 markathaide@gmail.com

32.354.822/0001-48 TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,11

Marca: geolab 154230255  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: und  
 Descrição: Clonazepam - Clonazepam Dosagem: 0.5 M

Estado: Cidade: Endereço: Telefone:  
 RS Erechim R MACHADO DE ASSIS, 1355 (54) 3712-2155

11.634.742/0001-95 HRX PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 0,15

Marca: GEOLAB  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: Clonazepam Dosagem: 0.5 M  
 Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
 RJ Nilópolis RUA JOAO DE MORAES CARDOZO, 1361 Carlos (21) 2691-1209 hrxcomercial@hotmail.com

36.958.275/0001-90 F A PEREIRA - FABRIMED MATERIAIS HOSPITALARES R\$ 0,16

Marca: GENERICO/ GECLAE  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: ANVISA 154230330378  
 Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone:  
 RJ Rio de Janeiro R HILTON GADRET, 80 (21) 6462-2832

#### Item 17: Clonazepam 2mg

Preço Estimado: R\$ 0,06 (0,00) Percentual: Preço Estimado Calculado: R\$ 0,08 Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,09

| Quantidade         | Descrição | Observação |
|--------------------|-----------|------------|
| 30.000 Comprimidos |           |            |



Relatório gerado no dia 16/03/2025 às 12:37:00 - 2004.2130.49.6000.3529.144.4462.61541  
 Código Validação: DneASgYalQm1WwOvmhu29Jh3D7F777cRqPpH-A2uoffBjyK3m3d  
 http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgYalQm1WwOvmhu29Jh3D7F777cRqPpH-A2uoffBjyK3m3d

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
ESP-SECRETARIA DA SAUDE  
ESP-CTO. REFERENCIA E TREINAMENTO-DST/AIDS  
Objeto: Aquisição de medicamentos (clonazepam e outros)  
Descrição: Clonazepam - Clonazepam Dosagem: 2MG  
CatMat: 270119 - Clonazepam - Dosagem: 2 MG

Data: 28/11/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: NÃO  
Identificação: N°Pregão:901432024 /  
UASG:090110  
Lote/Item: /1  
Ata: N/A  
Homologação: 23/12/2024 10:02  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 36.000  
Unidade: Comprimido  
UF: SP

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                                        | Valor da Proposta Final |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 12.419.620/0001-49 | VIER PHARMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR, REPRESENTAÇÃO E CONSULTORIA | R\$ 0,04                |
| *VENCEDOR*         | LTDA                                                              |                         |

Marca: GÊNÉRICO/EMS  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 2 MG COM CT BL AL PLAS PVDO OPC X 30 CP  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:   | Endereço:               | Telefone:                                        | Email:                   |
|---------|-----------|-------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------|
| SP      | São Paulo | RUA TOLEDO BARBOSA, 933 | (11) 2291-8023 / (11) 9913-9018 / (11) 2703-2431 | licita@vierpharma.com.br |

|                    |                                          |          |
|--------------------|------------------------------------------|----------|
| 54.389.400/0001-84 | MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,05 |
|--------------------|------------------------------------------|----------|

Marca: GEO LAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GEO LAB  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:   | Endereço:                    | Nome de Contato:      | Telefone:      | Email:                         |
|---------|-----------|------------------------------|-----------------------|----------------|--------------------------------|
| RS      | Vera Cruz | POD RSC 287, KM 109+500, S/N | Augusto Henrique Weis | (51) 3746-1450 | licita@mcwdistribuidora.com.br |

|                    |                           |          |
|--------------------|---------------------------|----------|
| 12.829.035/0002-93 | INOVARMED HOSPITALAR LTDA | R\$ 0,05 |
|--------------------|---------------------------|----------|

Marca: Genlab  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Zilepam  
Descrição: Descrição não informada

| Endereço:       | Telefone:      | Email:                           |
|-----------------|----------------|----------------------------------|
| PARTICULAR, 110 | (54) 2106-7930 | inovarmed@inovamedhospitalar.com |

|                    |                        |          |
|--------------------|------------------------|----------|
| 30.245.939/0001-87 | SOLMED HOSPITALAR LTDA | R\$ 0,05 |
|--------------------|------------------------|----------|

Marca: GEO LAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 1.5423.0175.021-4  
Descrição: Descrição não informada

| Endereço:                   | Telefone:      | Email:                          |
|-----------------------------|----------------|---------------------------------|
| CAETANO MORTATI FILHO, 2574 | (17) 2122-9583 | solmeddistribuidora@outlook.com |

|                    |                                 |          |
|--------------------|---------------------------------|----------|
| 33.315.644/0001-28 | M & D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA | R\$ 0,06 |
|--------------------|---------------------------------|----------|

Marca: GEO LAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 1542301750311  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:  | Endereço:                                     | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                            |
|---------|----------|-----------------------------------------------|------------------|----------------|-----------------------------------|
| SP      | Mirassol | AV ENGENHEIRO NEWTON FLAVIO SILVA PINTO, 2571 | Md comercial     | (17) 3242-8937 | mcomercioalhospitalsr@outlook.com |

|                    |                                               |          |
|--------------------|-----------------------------------------------|----------|
| 49.228.695/0001-52 | LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA | R\$ 0,06 |
|--------------------|-----------------------------------------------|----------|

Marca: GEO LAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: ZILEPAM (CLONAZEPAM) 2MG EV.20CF(B1)  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade: | Endereço:                | Telefone:      | Email:                 |
|---------|---------|--------------------------|----------------|------------------------|
| SP      | Franca  | AVENIDA WILSON BEGO, 745 | (16) 3722-8766 | metacoctasas@gmail.com |



CNPJ Ração Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

30.226.102/0001-90 SAO LUCAS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LTDA R\$ 0,10

Marca: geolab  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 2MG  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:             | Endereço:                                      | Nome de Contato:    | Telefone:      | Email:                       |
|---------|---------------------|------------------------------------------------|---------------------|----------------|------------------------------|
| SP      | São José dos Campos | RUA CORONEL JOSE DOMINGUES DE VASCONCELOS, 375 | Adriana / Cristiane | (12) 3921-1021 | saolucasjcampos@terra.com.br |

51.685.649/0001-24 KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Marca: GEOLAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GEOLAB Registro 154230330  
Descrição: Descrição não informada

| Endereço:            | Telefone:      | Email:                              |
|----------------------|----------------|-------------------------------------|
| DUQUE DE CAXIAS, 410 | (54) 5664-4501 | kasmedi.distribuidora@med@gmail.com |



17.756.574/0001-97 MANZATOS FARMA LTDA

R\$ 0,11

Marca: geolab  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: geolab  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:  | Endereço:               | Telefone:      | Email:                     |
|---------|----------|-------------------------|----------------|----------------------------|
| SP      | Mirassol | RUA SANTO ANTONIO, 1610 | (17) 3221-5998 | rogerio@rcacontabil.com.br |

45.576.571/0001-96 POSSEBON PHARMA LTDA

R\$ 0,11

Marca: geolab  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: clonazepam 2 mg comp  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

34.772.843/0001-28 NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,14

Marca: EMS  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Genérico  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:  | Endereço:      | Telefone:      | Email:                 |
|---------|----------|----------------|----------------|------------------------|
| PR      | Cascavel | R CUIABA, 5018 | (45) 3303-4090 | novaoeste.pr@gmail.com |

31.321.329/0001-88 CHM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

R\$ 0,20

Marca: germel  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 30 comp  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:               | Endereço:                | Telefone:      | Email:             |
|---------|-----------------------|--------------------------|----------------|--------------------|
| SP      | São José do Rio Preto | RUA ADAUTO PINHEIRO, 290 | (17) 3229-7237 | chmfarma@gmail.com |

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,07

inc. Art. 5º da Lei 85 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA  
DEPEN - DIRETORIA EXECUTIVA - MJ

Objeto: Aquisição de medicamentos visando o atendimento à saúde dos internos nas Penitenciárias Federais em Brasília/DF, Catanduvas/PR, Campo Grande/MS, Mossoró/RN e Porto Velho/RO, a fim de viabilizar a prestação de assistência à saúde.

Descrição: Clonazepam - Clonazepam Dosagem: 2MG

CatMat: 270119 - Clonazepam - Dosagem: 2 MG

Data: 26/11/2024 08:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:900412024 / UASG:200326

Lote/Item: /25

Ata: N/A

Homologação: 23/12/2024 16:10

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 111.000

Unidade: Comprimido

UF: DF



Relatório gerado no dia 18/03/2025 08:19:37 (P: 29042010 497600 3829144e a8624154)  
Codigo Validacao: DneASgxYatQm1WavOmrmx2R2UCXOX271cRqRjehk2w5Fn8Gm3E/v3d  
http://www.bancoaprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgxYatQm1WavOmrmx2R2UCXOX271cRqRjehk2w5Fn8Gm3E/v3d



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                                        |                              |                       |                                | Valor da Proposta Final            |  |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------|--------------------------------|------------------------------------|--|
| 94.389.400/0001-84                   | MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA                          |                              |                       |                                | R\$ 0,05                           |  |
| *VENCEDOR*                           |                                                                   |                              |                       |                                |                                    |  |
| Marca: geolab                        |                                                                   |                              |                       |                                |                                    |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                   |                              |                       |                                |                                    |  |
| Modelo: geolab                       |                                                                   |                              |                       |                                |                                    |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                   |                              |                       |                                |                                    |  |
| Estado:                              | Cidade:                                                           | Endereço:                    | Nome de Contato:      | Telefone:                      | Email:                             |  |
| RS                                   | Vera Cruz                                                         | ROD RSC 287, KM 109+500, S/N | Augusto Henrique Weis | (51) 3740-1450                 | licite8@mcwistribuidora.com.br     |  |
| 28.911.309/0001-52                   | ESPIRITO SANTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI      |                              |                       |                                | R\$ 0,07                           |  |
| Marca: GEOLAB                        |                                                                   |                              |                       |                                |                                    |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                   |                              |                       |                                |                                    |  |
| Modelo: GENERICO                     |                                                                   |                              |                       |                                |                                    |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                   |                              |                       |                                |                                    |  |
| Estado:                              | Cidade:                                                           | Endereço:                    | Nome de Contato:      | Telefone:                      | Email:                             |  |
| ES                                   | Guarapari                                                         | R SERRA NEGRA, 78            | CAMILA                | (27) 3261-1877                 | espintosantohospitales@gmail.com   |  |
| 31.097.402/0001-80                   | ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                             |                              |                       |                                | R\$ 0,07                           |  |
| Marca: ZILEPAM/GEOLAB                |                                                                   |                              |                       |                                |                                    |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                   |                              |                       |                                |                                    |  |
| Modelo: CX/480                       |                                                                   |                              |                       |                                |                                    |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                   |                              |                       |                                |                                    |  |
| Estado:                              | Cidade:                                                           | Endereço:                    | Nome de Contato:      | Telefone:                      | Email:                             |  |
| RS                                   | Erechim                                                           | R ESPIRITO SANTO, 1558       | ANSELMO               | (54) 99611-5951                | comprasadmed@gmail.com             |  |
| 16.553.940/0001-48                   | MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                              |                              |                       |                                | R\$ 0,07                           |  |
| Marca: zilepam/geolab                |                                                                   |                              |                       |                                |                                    |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                   |                              |                       |                                |                                    |  |
| Modelo: cx/480                       |                                                                   |                              |                       |                                |                                    |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                   |                              |                       |                                |                                    |  |
| Estado:                              | Cidade:                                                           | Endereço:                    | Nome de Contato:      | Telefone:                      | Email:                             |  |
| RS                                   | Erechim                                                           | RUA SERGIPE, 2017            | LEONARDO              | (54) 3194-8660                 | comprasmedmax@gmail.com            |  |
| 34.772.843/0001-28                   | NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                     |                              |                       |                                | R\$ 0,22                           |  |
| Marca: Geolab                        |                                                                   |                              |                       |                                |                                    |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                   |                              |                       |                                |                                    |  |
| Modelo: Genérico                     |                                                                   |                              |                       |                                |                                    |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                   |                              |                       |                                |                                    |  |
| Estado:                              | Cidade:                                                           | Endereço:                    | Telefone:             | Email:                         |                                    |  |
| PR                                   | Cascavel                                                          | R CUIABA, 5018               | (45) 3303-4090        | novaoeste.pr@gmail.com         |                                    |  |
| 42.946.717/0001-70                   | ULTRA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                      |                              |                       |                                | R\$ 0,32                           |  |
| Marca: GEOLAB                        |                                                                   |                              |                       |                                |                                    |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                   |                              |                       |                                |                                    |  |
| Modelo: CX 480                       |                                                                   |                              |                       |                                |                                    |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                   |                              |                       |                                |                                    |  |
| Estado:                              | Cidade:                                                           | Endereço:                    | Nome de Contato:      | Telefone:                      | Email:                             |  |
| RS                                   | Erechim                                                           | R MARIA THEREZA FAVERO, 100  | Luciana               | (54) 3712-5519                 | ultramед.distribuidora@hotmail.com |  |
| 07.640.617/0002-00                   | DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI |                              |                       |                                | R\$ 0,50                           |  |
| Marca: GEOLAB                        |                                                                   |                              |                       |                                |                                    |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                   |                              |                       |                                |                                    |  |
| Modelo: GEOLAB                       |                                                                   |                              |                       |                                |                                    |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                   |                              |                       |                                |                                    |  |
| Estado:                              | Cidade:                                                           | Endereço:                    | Telefone:             | Email:                         |                                    |  |
| DF                                   | Brasília                                                          | TR SIA TRECHO 3, 304         | (62) 3565-1600        | contato@lopeconsultoria.com.br |                                    |  |

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,09

Ata - Art. 5º da IN 05 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



Relatório gerado no dia 19/03/2025 08:13:37 (IP: 2004.2010.49.6200.3820.144a.8862.6154)  
 Código de Verificação: DneASgXyAtQm1WavOmHx2P2HJGXOx2Z1cRgRjEHu2w6FbBgW3cH3d  
 http://www.bundadeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgXyAtQm1WavOmHx2P2HJGXOx2Z1cRgRjEHu2w6FbBgW3cH3d

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
ESP-SECRETARIA DA SAÚDE  
ESP-CYO-ATENCAO INTEGRADA SAUDE MENTAL-PRIME  
Objeto: Aquisição de Material de Consumo - Medicamentos  
Descrição: Clonazepam - Clonazepam Dosagem: 2mg  
CatMat: 270119 - Clonazepam - Dosagem: 2 MG

Data: 10/10/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: NÃO  
Identificação: NºPregão:900572024 /  
UASG:090173  
Lote/Item: /2  
Ata: N/A  
Homologação: 27/11/2024 09:06  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 4.000  
Unidade: Comprimido  
UF: SP

CNPJ Razão Social do Fornecedor

20.202.872/0002-20 PROVIP DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA  
\*VENCEDOR\*

Marca: GENERICO/EMS  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 2 MG COM CT BL AL PLAS PVCOC OPC X 30  
Descrição: Descrição não informada

|         |           |                        |                  |                |                      |
|---------|-----------|------------------------|------------------|----------------|----------------------|
| Estado: | Cidade:   | Endereço:              | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:               |
| SP      | São Paulo | RUA CONS COTEGIPE, 891 | Natalia          | (11) 4329-5800 | via@viapharma.com.br |

30.245.939/0001-87 SOLMED HOSPITALAR LTDA

Marca: GEO LAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 1,5423.0175.021-4  
Descrição: Descrição não informada

|                             |                |                                |
|-----------------------------|----------------|--------------------------------|
| Endereço:                   | Telefone:      | Email:                         |
| CAETANG MORTATI FILHO, 2574 | (17) 2122-9583 | solmedistribuidora@cutlook.com |

40.274.237/0001-85 CLM FARMA COMERCIO E DISTR.BUIDOPA DE MEDICAMENTOS LTDA

Marca: geolab  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: geolab  
Descrição: Descrição não informada

|         |         |                      |                  |                |                        |
|---------|---------|----------------------|------------------|----------------|------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:            | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                 |
| RS      | Erechim | R JACINTO GODOY, 390 | Karolina         | (54) 2712-5636 | clmfarma.med@gmail.com |

31.321.329/0001-88 CHM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

Marca: geolab  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 480 comp  
Descrição: Descrição não informada

|         |                       |                           |                |                    |
|---------|-----------------------|---------------------------|----------------|--------------------|
| Estado: | Cidade:               | Endereço:                 | Telefone:      | Email:             |
| SP      | São José do Rio Preto | RUA ADAIRTO PINHEIRO, 290 | (17) 3229-7237 | chmfarma@gmail.com |

17.756.574/0001-97 MANZATOS FARMA LTDA

Marca: geolab  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: zilepam  
Descrição: Descrição não informada

|         |          |                         |                |                            |
|---------|----------|-------------------------|----------------|----------------------------|
| Estado: | Cidade:  | Endereço:               | Telefone:      | Email:                     |
| SP      | Mirassol | RUA SANTO ANTONIO, 1610 | (17) 3221-5938 | rogerio@rcacontabil.com.br |

51.685.649/0001-24 KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Marca: GEO LAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GEO LAB  
Descrição: Descrição não informada

|                      |                |                                    |
|----------------------|----------------|------------------------------------|
| Endereço:            | Telefone:      | Email:                             |
| DUQUE DE CAXIAS, 410 | (54) 5664-4501 | kasmedi.distribuidoramed@gmail.com |



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                                         |                            |                  |                |                                  | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------|----------------|----------------------------------|-------------------------|
| 5.439.366/0001-39                    | EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA                                  |                            |                  |                |                                  | R\$ 0,19                |
| Marca: GEOLAB                        |                                                                    |                            |                  |                |                                  |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                    |                            |                  |                |                                  |                         |
| Modelo: GEOLAB                       |                                                                    |                            |                  |                |                                  |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                    |                            |                  |                |                                  |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                                            | Endereço:                  | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                           |                         |
| RS                                   | Erechim                                                            | RUA JERONIMO TEIXEIRA, 629 | GIOVANNE         | (54) 3522-2993 | erefarmamed.camentos@hotmail.com |                         |
| 32.477.466/0001-79                   | MEDICARE DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E PERFUMARIA LTDA |                            |                  |                |                                  | R\$ 0,59                |
| Marca: EMS                           |                                                                    |                            |                  |                |                                  |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                    |                            |                  |                |                                  |                         |
| Modelo: EMS                          |                                                                    |                            |                  |                |                                  |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                    |                            |                  |                |                                  |                         |
| Endereço:                            |                                                                    |                            |                  |                |                                  |                         |

#### Item 18: Clonazepam 2,5mg

|                               |               |                                    |                                    |
|-------------------------------|---------------|------------------------------------|------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 3,36 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 3,36 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 3,36 |
|-------------------------------|---------------|------------------------------------|------------------------------------|

| Quantidade    | Descrição | Observação |
|---------------|-----------|------------|
| 2.000 Frascos |           |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 3,72  
 (Art. 1.º da IN 05 de 07 de julho de 2021 (Rev.º 14/13))

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| CNPJ: 15.126.437/0024-30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Data: 17/09/2024 08:00              |
| Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Modalidade: Pregão Eletrônico       |
| Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | SRP: SIM                            |
| COMPLEXO HOSPITALAR UNIVERSITARIO DA UFPR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Identificação: NºPregão:901042024 / |
| Objeto: Registro de preços para futura e eventual aquisição parcelada de Medicamentos Controlados com intuito de atender à demanda da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (Ebserh), unidade hospitalar Complexo Hospital de Clínicas da Universidade Federal do Paraná (CHC-UFPR/EBSERH), por um período de 12 (doze) meses, conforme quantidades, exigências e estimativas, estabelecidas no edital e respectivos anexos. | UASG 155902                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Lote/Item: /31                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Ata: N/A                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Homologação: 05/11/2024 14:58       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br     |
| Descrição: Clonazepam - Clonazepam Dosagem: 2,5 MG/ML. Apresentação: Solução Oral- Gotas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Quantidade: 200                     |
| CatMat: 270120 - Clonazepam - Dosagem: 2,5 MG/ML.   Apresentação: Solução Oral- Gotas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Unidade: Frasco 20,00 ML            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | UF: PR                              |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|----------------------------|-------------------------|
| 02.816.696/0001-54                   | PONTAMED FARMACEUTICA LTDA | R\$ 2,20                |
| *VENCEDOR*                           |                            |                         |
| Marca: HIPOLABOR                     |                            |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                            |                         |
| Modelo: GENERICO                     |                            |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                            |                         |

|                                      |              |                                                |                  |                |                                  |
|--------------------------------------|--------------|------------------------------------------------|------------------|----------------|----------------------------------|
| Estado:                              | Cidade:      | Endereço:                                      | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                           |
| PR                                   | Ponta Grossa | RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452                | Fernando         | (42) 2101-5151 | pontamed@ponta-med.com.br        |
| 00.656.468/0001-39                   |              | SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |                  |                | R\$ 2,23                         |
| Marca: GENERICO/GEOLAB               |              |                                                |                  |                |                                  |
| Fabricante: Fabricante não informado |              |                                                |                  |                |                                  |
| Modelo: GENERICO                     |              |                                                |                  |                |                                  |
| Descrição: Descrição não informada   |              |                                                |                  |                |                                  |
| Estado:                              | Cidade:      | Endereço:                                      | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                           |
| PR                                   | Cunitiba     | RUA ANITA RIBAS, 410                           | JOELMA           | (41) 3028-2375 | licita1.pr@somahospitalar.com.br |



CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

07.127.606/0001-31 EUSMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS - EIRELI R\$ 2,25

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: HIPOLABOR  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Camoá Mourão R MARIA OLIMPIA LARDIM, 334 LUIZ CARLOS (44) 3810-7155 vivabrasilcomercial@gmail.com

00.802.002/0001-02 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: HIPOLABOR (GENÉRICO)  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
SC Rio do Sul ESTRADA BOA ESPERANÇA, 2329 Anacleto (47) 3520-9000 altermed@altermed.com.br



42.529.374/0001-49 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS INTRAMED LTDA

R\$ 5,13

Marca: TEUTO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: TEUTO  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Cascavel R CUIABÁ, 2718 Elisana (45) 3226-6655 intramedistribuidora@outlook.com

04.372.020/0001-44 WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 5,14

Marca: GEOLAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GEN CLONAZEPAM GTS 2,5MG 20ML  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Francisco Beltrão AVENIDA NATALINO FALST, 591 RAFAEL CADORE (46) 3574-2579 licitacao01@werbran.com.br

30.925.385/0001-69 FM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 7,88

Marca: Teuto  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Teuto  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
PR Cascavel R PADRE ANCHIETA, 252 (45) 9967-0832 hospitalar.fama@gmail.com

44.734.671/0022-86 Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda

R\$ 9,64

Marca: CRISTÁLIA CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOL ORAL-1FRX20ML  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOL ORAL-1FRX20ML-1029801890016  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
ROD MONSENHOR C. DOALDO DE PAIVA KM 46,2, S/N ADRIANO (19) 3963-9500 adriano@cristalia.com.br

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 3,25

Ex: Lei nº 14.133 de 07 de junho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 09.561.263/0001-44

Data: 23/08/2024 08:00

Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA

Modalidade: Pregão Eletrônico

Comando do Exército

SRP: SIM

Comando Militar da Amazônia

Identificação: NºPregão:900172024 /

12ª Região Militar

UASG 160545

Hospital de Guaranição de São Gabriel da Cachoeira

Lote/Item: /84

Objeto: Material de consumo farmacológico.

Ata: N/A

Descrição: Clonazepam - Clonazepam Dosagem: 2,5 MG/ML Apresentação: Solução Oral- Gotas.

Homologação: 12/09/2024 20:07

CatMat: 270120 - Clonazepam - Dosagem: 2,5 MG/ML | Apresentação: Solução Oral- Gotas

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 60

Unidade: Frasco 20.00 ML

UF: AM



Protocolo gerado em 23/08/2024 08:19:37 IP: 2004.2c10.49:600:3f29:144e:8b2:6254  
Codigo Validacao: OneASgXVipQm1WwOmHx2R3+U0Y0x221CfRgPjHk2wFhRgH30f3d  
http://www.bancoemprecos.com.br/CertificacaoAssinatura/TokenOneASgXVipQm1WwOmHx2R3+U0Y0x221CfRgPjHk2wFhRgH30f3d

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                 | Valor da Proposta Final         |
|--------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------|
| 51.685.649/0001-24                   | KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 3,23                        |
| *VENCEDOR*                           |                                            |                                 |
| Marca: HIPOLABOR                     |                                            |                                 |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                            |                                 |
| Modelo: HIPOLABOR Registro 113430166 |                                            |                                 |
| Descrição: Descrição não informada   |                                            |                                 |
| Endereço:                            | Telefone:                                  | Email:                          |
| DUQUE DE CAXIAS, 410                 | (54) 9684-4501                             | kasmedistribuidoramed@gmail.com |

|                                      |                                                                  |                      |                |                                |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------|--------------------------------|
| 04.015.643/0001-60                   | LOPES DE CASTRO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA | R\$ 3,26             |                |                                |
| Marca: TELUTO                        |                                                                  |                      |                |                                |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                  |                      |                |                                |
| Modelo: TELUTO                       |                                                                  |                      |                |                                |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                  |                      |                |                                |
| Estado:                              | Cidade:                                                          | Endereço:            | Telefone:      | Email:                         |
| AM                                   | Manaus                                                           | AV JOAO VALERIO, 250 | (92) 9133-3975 | rionegromedicamentos@gmail.com |

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais R\$ 3,43

Inc. I Art. 5º da Lei nº 05 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                          |                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| CNPJ: 08.349.102/0001-29                                                                                                                                                                 | Data: 04/06/2024 08:03                          |
| Órgão: Prefeitura Municipal de Caracúbas                                                                                                                                                 | Modalidade: Pregão Eletrônico                   |
| Objeto: Contratação de pessoa jurídica visando o fornecimento de medicamentos psicorópicos em atendimento as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Caracúbas/RN. | SRP: NÃO                                        |
| Descrição: Clonazepam - Dosagem: 2,5 MG/ML. Apresentação: Solução Oral- Gotas.                                                                                                           | Identificação: NºPregão:900042024 / UASG:981645 |
| CatMat: 270120 - Clonazepam - Dosagem: 2,5 MG/ML   Apresentação: Solução Oral- Gotas                                                                                                     | Lote/Item: /19                                  |
|                                                                                                                                                                                          | Ata: N/A                                        |
|                                                                                                                                                                                          | Homologação: 12/07/2024 09:18                   |
|                                                                                                                                                                                          | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br                 |
|                                                                                                                                                                                          | Quantidade: 1.000                               |
|                                                                                                                                                                                          | Unidade: Frasco 20,00 ML                        |
|                                                                                                                                                                                          | UF: RN                                          |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final  |                         |                |                             |
|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|-------------------------|----------------|-----------------------------|
| 08.778.201/0001-26                   | DROGA FONTE LTDA           | R\$ 2,06                 |                         |                |                             |
| *VENCEDOR*                           |                            |                          |                         |                |                             |
| Marca: HIPOLABOR-MG (MG)             |                            |                          |                         |                |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado |                            |                          |                         |                |                             |
| Modelo: FR                           |                            |                          |                         |                |                             |
| Descrição: Descrição não informada   |                            |                          |                         |                |                             |
| Estado:                              | Cidade:                    | Endereço:                | Nome de Contato:        | Telefone:      | Email:                      |
| PE                                   | Paulista                   | RODOVIA BR 101 NORTE, SN | FERNANDA LONGA DA FONTE | (81) 2102-1819 | comercial@drogafonte.com.br |

|                                      |                                                            |                                        |                  |                |                               |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------|----------------|-------------------------------|
| 01.722.296/0001-17                   | PANDRAMA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E FARMACEUTICOS LTDA | R\$ 3,62                               |                  |                |                               |
| Marca: HIPOLABOR                     |                                                            |                                        |                  |                |                               |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                            |                                        |                  |                |                               |
| Modelo: HIPOLABOR                    |                                                            |                                        |                  |                |                               |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                            |                                        |                  |                |                               |
| Estado:                              | Cidade:                                                    | Endereço:                              | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                        |
| CE                                   | Fortaleza                                                  | AVENIDA PRESIDENTE COSTA E SILVA, 2382 | Maria            | (85) 3256-8005 | financeiro@pandramamed.com.br |

|                                      |                 |                           |                |                                           |
|--------------------------------------|-----------------|---------------------------|----------------|-------------------------------------------|
| 04.451.626/0001-75                   | PHOSPODCNT LTDA | R\$ 3,07                  |                |                                           |
| Marca: GEOLAB                        |                 |                           |                |                                           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                 |                           |                |                                           |
| Modelo: GEOLAB                       |                 |                           |                |                                           |
| Descrição: Descrição não informada   |                 |                           |                |                                           |
| Estado:                              | Cidade:         | Endereço:                 | Telefone:      | Email:                                    |
| RN                                   | Natal           | AVENIDA AYRTON SENNA, 525 | (84) 3205-0518 | idalina.constituicao@contauditoria.com.br |

|                                      |                                            |                                 |
|--------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------|
| 51.685.649/0001-24                   | KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 3,20                        |
| Marca: HIPOLABOR                     |                                            |                                 |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                            |                                 |
| Modelo: HIPOLABOR Registro 113430166 |                                            |                                 |
| Descrição: Descrição não informada   |                                            |                                 |
| Endereço:                            | Telefone:                                  | Email:                          |
| DUQUE DE CAXIAS, 410                 | (54) 9684-4501                             | kasmedistribuidoramed@gmail.com |



Registro gerado no dia 18/05/2025 08:19:37 (P: 29042310 a956003829144e49b26154)  
Código Validação: DneASgxYalQm1WavOmHxb2R2HJCKXdu221CRqRphHsk2u5F8t9gls3dR3d  
http://www.balancedeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgxYalQm1WavOmHxb2R2HJCKXdu221CRqRphHsk2u5F8t9gls3dR3d

| CNPJ                                                                                                                                      | Razão Social do Fornecedor                                             |                            |                  |                         | Valor da Proposta Final                |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------|-------------------------|----------------------------------------|--|
| 10.538.476/0001-34                                                                                                                        | DISMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                            |                            |                  |                         | R\$ 3,43                               |  |
| Marca: GEOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GEOLAB<br>Descrição: Descrição não informada                             |                                                                        |                            |                  |                         |                                        |  |
| Estado:                                                                                                                                   | Cidade:                                                                | Endereço:                  | Telefone:        | Email:                  |                                        |  |
| RN                                                                                                                                        | Mossoró                                                                | RUA LEONARDO TEIXEIRA, 246 | (34) 3316-6753   | dismedmossoro@gmail.com |                                        |  |
| 36.590.911/0001-63                                                                                                                        | IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA                   |                            |                  |                         |                                        |  |
| Marca: EMS<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: FRASCO 20ML<br>Descrição: Descrição não informada                           |                                                                        |                            |                  |                         |                                        |  |
| Estado:                                                                                                                                   | Cidade:                                                                | Endereço:                  | Nome de Contato: | Telefone:               | Email:                                 |  |
| PI                                                                                                                                        | Teresina                                                               | R. GABRIEL FERREIRA, 1605  | MAY              | (86) 3303-7278          | imediata Distrib@gmail.com             |  |
| 29.168.946/0001-32                                                                                                                        | ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALAR LTDA              |                            |                  |                         | R\$ 6,20                               |  |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CLONAZEPAM 2,5MG/ML 20ML FRASCO<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                        |                            |                  |                         |                                        |  |
| Endereço:                                                                                                                                 |                                                                        |                            |                  |                         |                                        |  |
| 43.231.355/0001-02                                                                                                                        | MEDICINALE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA |                            |                  |                         | R\$ 6,26                               |  |
| Marca: Genérico/Geolab<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Cx c/50 fr de 20 ml<br>Descrição: Descrição não informada       |                                                                        |                            |                  |                         |                                        |  |
| Estado:                                                                                                                                   | Cidade:                                                                | Endereço:                  | Nome de Contato: | Telefone:               | Email:                                 |  |
| RS                                                                                                                                        | Erechim                                                                | R. GENTIL JOAO MORAES, 156 | André / Thiago   | (54) 3529-0740          | medicinal@medicinaldistribuicao.com.br |  |
| 15.439.566/0001-39                                                                                                                        | EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA                                      |                            |                  |                         | R\$ 6,26                               |  |
| Marca: TEUTO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: TEUTO<br>Descrição: Descrição não informada                               |                                                                        |                            |                  |                         |                                        |  |
| Estado:                                                                                                                                   | Cidade:                                                                | Endereço:                  | Nome de Contato: | Telefone:               | Email:                                 |  |
| RS                                                                                                                                        | Erechim                                                                | RUA JERONIMO TEIXEIRA, 629 | GIOVANNE         | (54) 3522-2993          | erefarmamedicamentos@hotmail.com       |  |

OUTUBRO 2023

Vº PROCº 499

FI 113

Assinatura do Servidor Responsável



**Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais**

R\$ 3,20

ac. 1 Art. 5º da IN 65 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| CNPJ: 17.217.985/0034-72                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Data: 28/05/2024 08:00                           |
| Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Modalidade: Pregão Eletrônico                    |
| Hospital das Clínicas de Minas Gerais                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SRP: SIM                                         |
| Objeto: Registro de preços para eventual aquisição de medicamentos industrializados de diferentes classes farmacológicas, padronizados na instituição, para utilização nos pacientes submetidos a procedimentos ambulatoriais, clínicos, diagnósticos e cirúrgicos, no âmbito do Hospital das Clínicas vinculado à Universidade Federal de Minas Gerais, pertencente à Rede da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (Ebserh) | Identificação: NºPregão:90011/2024 / UASG:155021 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Lote/Item: /45                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Ata: 14/A                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Homologação: 08/08/2024 12:40                    |
| Descrição: Clonazepam - Clonazepam Dosagem: 2,5 MG/ML. Apresentação: Solução Oral- Gotas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Quantidade: 624                                  |
| CatMat: 270120 - Clonazepam - Dosagem: 2,5 MG/ML   Apresentação: Solução Oral- Gotas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Unidade: Frasco 20,00 ML                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | UF: MG                                           |

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

31.495.759/0001-16 SIRIO PHARMA EIRELI R\$ 2,09  
\*VENCEDOR\*

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 2,5MG/ML  
Descrição: Descrição não informada

Estado: MG Cidade: Visconde do Rio Branco Endereço: R CARLOS SOARES DA ROCHA, 11 Nome de Contato: Aline Telefone: (32) 3198-0684 Email: licitacao@sirio-pharma.com.br



Relatório gerado em 08/03/2025 08:19:37 (IP: 2004.2c10.a9b600:3829144e.a862-8154)  
Código Validação: DreASgxYalPQm1WwOymima2P2HJCXOw221cRqRphHskZw6F8byw253dW253d  
http://www.bancoedeprecos.com.br/CertificacaoAutenticidade?Nome=DreASgxYalPQm1WwOymima2P2HJCXOw221cRqRphHskZw6F8byw253dW253d

583 / 821

f

| (CNPJ)                                                                                                                                                                                |                    | Razão Social do Fornecedor                           |                       | Valor da Proposta Final         |                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------|----------------------------------|
| 05.194.502/0001-14                                                                                                                                                                    |                    | ALFA_AGCS LTDA.                                      |                       | R\$ 2,24                        |                                  |
| Marca: GEOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 1,5423.0330.001-5<br>Descrição: Descrição não informada                                                              |                    |                                                      |                       |                                 |                                  |
| Estado:                                                                                                                                                                               | Cidade:            | Endereço:                                            | Nome de Contato:      | Telefone:                       | Email:                           |
| MG                                                                                                                                                                                    | Alfenas            | AVENIDA ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700                   | PATRICIA              | (35) 3701-0450                  | contratos@alfalagos.com.br       |
| 94.389.400/0001-84                                                                                                                                                                    |                    | MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA             |                       | R\$ 2,32                        |                                  |
| Marca: GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CLONAZEPAM SOL. ORAL 2.5MG/ML C/20ML 50FR GEN GEOLA<br>Descrição: Descrição não informada |                    |                                                      |                       |                                 |                                  |
| Estado:                                                                                                                                                                               | Cidade:            | Endereço:                                            | Nome de Contato:      | Telefone:                       | Email:                           |
| RS                                                                                                                                                                                    | Vera Cruz          | RDD RSC 287, KM 109+500, S/N                         | Augusto Henrique Weis | (51) 3740-1450                  | licita8@mcwdistribuidora.com.br  |
| 51.685.649/0001-24                                                                                                                                                                    |                    | KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA           |                       | R\$ 3,20                        |                                  |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: HIPOLABOR Registro 113430166<br>Descrição: Descrição não informada                                                |                    |                                                      |                       |                                 |                                  |
| Endereço:                                                                                                                                                                             |                    | Telefone:                                            |                       | Email:                          |                                  |
| DUQUE DE CAXIAS, 410                                                                                                                                                                  |                    | (54) 9584-4501                                       |                       | kasmedistribuidoramen@gmail.com |                                  |
| 32.350.180/0001-28                                                                                                                                                                    |                    | NOVA LINEA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI |                       | R\$ 4,00                        |                                  |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENERICO<br>Descrição: Descrição não informada                                                                    |                    |                                                      |                       |                                 |                                  |
| Estado:                                                                                                                                                                               | Cidade:            | Endereço:                                            | Telefone:             |                                 |                                  |
| RJ                                                                                                                                                                                    | São João de Meriti | R FRAGATA, 50                                        | (21) 2222-2222        |                                 |                                  |
| 42.529.374/0001-49                                                                                                                                                                    |                    | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS INTRAMED LTDA          |                       | R\$ 5,15                        |                                  |
| Marca: TEJTO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: TEJTO<br>Descrição: Descrição não informada                                                                           |                    |                                                      |                       |                                 |                                  |
| Estado:                                                                                                                                                                               | Cidade:            | Endereço:                                            | Nome de Contato:      | Telefone:                       | Email:                           |
| PR                                                                                                                                                                                    | Cascavel           | R CUIABA, 2718                                       | Elisans               | (45) 3226-6665                  | intramedistribuidora@outlook.com |
| 44.734.671/0022-86                                                                                                                                                                    |                    | Cristália Produtos Químicos Farmaceuticos Ltda       |                       | R\$ 9,64                        |                                  |
| Marca: CRISTALIA/CLOPAM 2.5MG/ML SOL. ORAL<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 1 FR. X 20ML - RMS 102580189C016<br>Descrição: Descrição não informada                  |                    |                                                      |                       |                                 |                                  |
| Endereço:                                                                                                                                                                             |                    | Nome de Contato:                                     |                       | Telefone:                       | Email:                           |
| ROD MONSENHOR CLODOLDO DE PAIVA KM 45,2, S/N                                                                                                                                          |                    | ADRIANO                                              |                       | (19) 3863-9500                  | adriano@crystalia.com.br         |

Pregão (Compras Governamentais) 5: Mediana das Propostas Finais

R\$ 3,18

Ata 1 de 3 de 15 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                           |                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| CNPJ: 17.702.499/0001-81                                                                                                                                                                                                  | Data: 03/05/2024 08:00                          |
| Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE CATAGUASES/MG                                                                                                                                                                              | Modalidade: Pregão Eletrônico                   |
| Objeto: Registrar preços para futura e eventual contratação de empresa especializada em fornecimento de medicamentos para atender as demandas da Farmácia Municipal da Secretaria de Saúde da Prefeitura de Cataguases-MG | SRP: SIM                                        |
| Descrição: Clonazepam - Clonazepam Dosagem: 2.5 MG/ML Apresentação: Solução Oral- Gotas                                                                                                                                   | Identificação: N°Pregão 900192024 / UASG 984305 |
| CatMat: 270120 - Clonazepam - Dosagem: 2.5 MG/ML Apresentação: Solução Oral- Gotas                                                                                                                                        | Lote/Item: 41                                   |
|                                                                                                                                                                                                                           | Ata: N/A                                        |
|                                                                                                                                                                                                                           | Homologação: 03/05/2024 07:44                   |
|                                                                                                                                                                                                                           | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br                 |
|                                                                                                                                                                                                                           | Quantidade: 5.000                               |
|                                                                                                                                                                                                                           | Unidade: Frasco 20.00 ML                        |
|                                                                                                                                                                                                                           | UF: MG                                          |



Relatório gerado em 03/05/2024 08:19:37 (IP: 2004.2c10.49.6000.3829.144e.a8b2.6154)  
 Código Verificação: DneASgYajQm1WavOvmHw2R3HGXOXZ21cRgRqRqHx2w5FhBqW53Pw753d  
 https://www.bancoedeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgYajQm1WavOvmHw2R3HGXOXZ21cRgRqRqHx2w5FhBqW53Pw753d

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

46.709.597/0001-49 PROGRESSO MEDICAMENTOS LTDA R\$ 2,12

\*VENCEDOR\*

Marca: hipolabor  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: fr  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
PR Francisco Beltrão R. PARA. 519 (46) 2601-0466 progressomed@gmail.com

39.610.184/0001-47 CIRURGICA ASSIS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA R\$ 2,12

Marca: hipolabor  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Frasco 20,00 ML  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
PR Assis Chateaubriand RUA DAS FAINEIRAS, 171 (44) 3528-5218



44.656.846/0001-50 DF MEDICAL LTDA R\$ 2,19

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: UND  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: Telefone: Email:  
QUADRA 69, SN (64) 9933-5081 ivansilva@hotmail.com

24.325.761/0001-52 MIO FARMA DISTRIBUIDOR ATACADISTA LTDA R\$ 2,50

Marca: GEO LAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 1542302550065  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
MG Caratinga AV PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 2125 (33) 3322-7000 controller@controller-mg.com.br

14.792.179/0001-71 SUPRA DISTRIBUIDORA LTDA R\$ 2,61

Marca: ems  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: nac Registro M.S.: 1023507520021 EGREM 50773680113  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
MG Juiz de Fora RUA ALARICO DE FREITAS, 292 (32) 3082-5771 joacarlosbrega@yahoo.com.br

30.888.187/0001-72 S. V. BRAGA IMPORTADORA EIRELI R\$ 2,72

Marca: Geolab Genérico 1542303300045  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Geolab Genérico 1542303300045  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
SC Camboriú R. PEDRA VERMELHA, 112 COMERCIAL (47) 2311-7391 perolaimportadora@gmail.com

16.553.940/0001-48 MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 2,74

Marca: generico/hipolabor  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: cx/200  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Erechim RUA SERGIPE, 2017 LEONARDO (54) 3194-6660 comprasmedmax@gmail.com

16.586.871/0002-50 SINERGIA MEDICAMENTOS LTDA R\$ 2,84

Marca: GEO LAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CLONAZEPAM 2,5MG/ML GOIAS 20ML, G/50 (VP)  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: Telefone: Email:  
RM 99 RODovia MG 179, SN (35) 3423-6470 sinergiamedicamentos@gmail.com



Protocolo gerado no dia 19/03/2025 08:19:37 (P: 2104210 a9b2600392944/ a9b26154)  
Codigo Validação: OneASgYalPQm1WwOymHta2R2HJCXOx2Z1cRgPjehs2w6FbBgW7r/034  
http://www.bancocreditos.com.br/CertificadoAgerenciado?token=OneASgYalPQm1WwOymHta2R2HJCXOx2Z1cRgPjehs2w6FbBgW7r/034

4



| CNPJ                                                                                                                                   | Razão Social do Fornecedor                    |                             |                  |                 |                                           | Valor da Proposta Final |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------|------------------|-----------------|-------------------------------------------|-------------------------|
| 31.151.224/0001-28                                                                                                                     | ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA   |                             |                  |                 |                                           | R\$ 2,85                |
| Marca: gedlab<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: unidade<br>Descrição: Descrição não informada                         |                                               |                             |                  |                 |                                           |                         |
| Estado:                                                                                                                                | Cidade:                                       | Endereço:                   | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                                    |                         |
| RS                                                                                                                                     | Erechim                                       | R SANTOS DUMONT, 1118       | LOHANNA          | (54) 3194-0240  | anjomedi@anjomedi.com.br                  |                         |
| 32.354.822/0001-48                                                                                                                     | TERPA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA       |                             |                  |                 |                                           | R\$ 2,99                |
| Marca: hipolabor<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: und<br>Descrição: Descrição não informada                          |                                               |                             |                  |                 |                                           |                         |
| Estado:                                                                                                                                | Cidade:                                       | Endereço:                   | Telefone:        |                 | Email:                                    |                         |
| RS                                                                                                                                     | Erechim                                       | R MACHADO DE ASSIS, 1355    | (54) 3712-2155   |                 |                                           |                         |
| 31.097.402/0001-80                                                                                                                     | ADEL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA        |                             |                  |                 |                                           | R\$ 3,18                |
| Marca: GENERICO/GEOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX/50<br>Descrição: Descrição não informada                  |                                               |                             |                  |                 |                                           |                         |
| Estado:                                                                                                                                | Cidade:                                       | Endereço:                   | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                                    |                         |
| RS                                                                                                                                     | Erechim                                       | R ESPIRITO SANTO, 1658      | ANSELMO          | (54) 99611-5951 | comprasacimed@gmail.com                   |                         |
| 14.905.602/0001-76                                                                                                                     | EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  |                             |                  |                 |                                           | R\$ 3,19                |
| Marca: GEOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX C/50<br>Descrição: Descrição não informada                         |                                               |                             |                  |                 |                                           |                         |
| Estado:                                                                                                                                | Cidade:                                       | Endereço:                   | Telefone:        |                 | Email:                                    |                         |
| RS                                                                                                                                     | Erechim                                       | RUA SERGIPE, 1646           | (54) 2106-8635   |                 | vendas.exclusiva@hotmail.com              |                         |
| 42.946.717/0001-70                                                                                                                     | ULTRA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  |                             |                  |                 |                                           | R\$ 3,20                |
| Marca: GEOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX 50/RMS:164230330<br>Descrição: Descrição não informada             |                                               |                             |                  |                 |                                           |                         |
| Estado:                                                                                                                                | Cidade:                                       | Endereço:                   | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                                    |                         |
| RS                                                                                                                                     | Erechim                                       | R MARIA THEREZA FAVERO, 100 | Luciana          | (54) 3712-5519  | ultramed.distribuidora@hotmail.com        |                         |
| 51.685.649/0001-24                                                                                                                     | KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA    |                             |                  |                 |                                           | R\$ 3,20                |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: HIPOLABOR Registro 113430166<br>Descrição: Descrição não informada |                                               |                             |                  |                 |                                           |                         |
| Endereço:                                                                                                                              |                                               |                             | Telefone:        |                 | Email:                                    |                         |
| DUQUE DE CAXIAS, 410                                                                                                                   |                                               |                             | (54) 9684-4501   |                 | kasmedi.distribuidora.med@gmail.com       |                         |
| 08.676.370/0001-55                                                                                                                     | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA  |                             |                  |                 |                                           | R\$ 4,89                |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: HIPOLABOR<br>Descrição: Descrição não informada                    |                                               |                             |                  |                 |                                           |                         |
| Estado:                                                                                                                                | Cidade:                                       | Endereço:                   | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                                    |                         |
| MG                                                                                                                                     | Uberlândia                                    | AVENIDA JOAO PESSOA, 944    | Ademar           | (34) 3219-8357  | atendimento@distribuidoraprosauade.com.br |                         |
| 34.772.843/0001-28                                                                                                                     | NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |                             |                  |                 |                                           | R\$ 4,90                |
| Marca: Hipolabor<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Genérico<br>Descrição: Descrição não informada                     |                                               |                             |                  |                 |                                           |                         |
| Estado:                                                                                                                                | Cidade:                                       | Endereço:                   | Telefone:        |                 | Email:                                    |                         |
| PR                                                                                                                                     | Cascavel                                      | R CUIABA, 5018              | (45) 3303-4090   |                 | novaoeste.pr@gmail.com                    |                         |



CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final  
49.539.365/0001-88 GHC MED DISTRIBUIDORA LTDA R\$ 5,00

Marca: hipolabo  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: frasco  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

23.228.076/0001-74 CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI

Marca: GERMED  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GERMED  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Maringá R.DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI 1434 Beatriz (44) 3255-3774 licitacao@cmhfarmaceutica.com.br

37.956.442/0001-16 PORDEUS E SILVA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 10,00

Marca: GEOLAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 2,5 MG/ML - 20 ML  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

51.205.028/0001-04 GMC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 10,15

Marca: EMS  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: FRASCO  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: Telefone: Email:  
BRASILIA, 372 (44) 9977-2654 edr25\_3@hotmail.com

15.439.366/0001-39 EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA R\$ 10,15

Marca: TEUTO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: TEUTO  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Erechim RUA JERONIMO TEIXEIRA 629 GIOVANNE (54) 3522-2993 erefarmamedicamentos@hotmail.com

#### Item 19: Clorpromazina 40mg

Preço Estimado: R\$ 12,00 /unidade Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 12,00 Média dos Preços Obtidos: R\$ 12,00

Quantidade: Descrição: Observação:  
500 Frascos

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 12,00  
Lei nº 14.133 de 1º de julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 13.743.281/0001-14

Data: 25/11/2024 08:00

Orgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE SALINAS DA MARGARIDA

Modalidade: Pregão Eletrônico

Objeto: Contratação de empresa para aquisição de MEDICAMENTO CONTROLADOS DE SAÚDE MENTAL E UNIDADE AMBULATORIAL, TRATAMENTO PARKINSON e OSTEOPOROSE E SUPLEMENTO NA DESMINERALIZAÇÃO ÓSSEA para suprir as demandas no atendimento aos pacientes do Município de Salinas da Margarida pelo Sistema Único de Saúde (SUS) através do Sistema de Registro de Preços

SRP: SIM

Identificação: Nº Pregão: 900522024 / UASG: 983847

Descrição: Clorpromazina - Clorpromazina Concentração: 40MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oral - Gotas

Lote/Item: /24

Ata: N/A

Homologação: 26/12/2024 16:26

CatMat: 340207 - Clorpromazina - Concentração: 40 MG/ML | Forma Farmaceutica: Solução Oral - Gotas

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 2.000

Unidade: Frasco 20,00 ML

UF: BA



Relatório gerado em 25/11/2024 08:19:37 (P: 2804210 a956003529144e a8626154)  
Codigo Validacao: DneASgYafQm1WwOmmtu2Rj3CjXOx221cRgRphk2w5Fb9a253Mw25d  
http://www.balancoeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgYafQm1WwOmmtu2Rj3CjXOx221cRgRphk2w5Fb9a253Mw25d

|                                      |                            |                          |                         |                |                             |
|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|-------------------------|----------------|-----------------------------|
| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor |                          | Valor da Proposta Final |                |                             |
| 08.778.201/0001-26                   | DROGA FONTE LTDA           |                          | R\$ 6,99                |                |                             |
| *VENCEDOR*                           |                            |                          |                         |                |                             |
| Marca: CRISTALIA-SP (SP)             |                            |                          |                         |                |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado |                            |                          |                         |                |                             |
| Modelo: FR                           |                            |                          |                         |                |                             |
| Descrição: Descrição não informada   |                            |                          |                         |                |                             |
| Estado:                              | Cidade:                    | Endereço:                | Nome de Contato:        | Telefone:      | Email:                      |
| PE                                   | Paulista                   | RODOVIA BR 101 NORTE, SN | FERNANDA LONGA DA FONTE | (81) 2102-1819 | comercial@drogafonte.com.br |

|                                      |                           |                     |                |                              |
|--------------------------------------|---------------------------|---------------------|----------------|------------------------------|
| 96.827.563/0001-27                   | MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA |                     | R\$ 12,00      |                              |
| Marca: Cristalia                     |                           |                     |                |                              |
| Fabricante: Fabricante não informado |                           |                     |                |                              |
| Modelo: FR                           |                           |                     |                |                              |
| Descrição: Descrição não informada   |                           |                     |                |                              |
| Estado:                              | Cidade:                   | Endereço:           | Telefone:      | Email:                       |
| BA                                   | Salvador                  | RUA DA BOLIUIA, 223 | (71) 3417-6303 | drogueiradequeiroz@gmail.com |

|                                                            |                                                                            |                                                |                  |                |                       |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------|----------------|-----------------------|
| 10.013.864/0001-00                                         | 4M BR - COMERCIO E REPRESENTAÇÃO DE MATERIAL E MEDICAMENTO HOSPITALAR LTDA |                                                | R\$ 14,31        |                |                       |
| Marca: CRISTALIA                                           |                                                                            |                                                |                  |                |                       |
| Fabricante: Fabricante não informado                       |                                                                            |                                                |                  |                |                       |
| Modelo: 340207 - Clorpromazina Concentração: 40 MG/ML, For |                                                                            |                                                |                  |                |                       |
| Descrição: Descrição não informada                         |                                                                            |                                                |                  |                |                       |
| Estado:                                                    | Cidade:                                                                    | Endereço:                                      | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                |
| BA                                                         | Ferra de Santana                                                           | RUA GODOFREDO REBELLO DE FIGUEIREDO FILHO, 820 | PAULA            | (75) 3514-8593 | licitacao@4mar.com.br |

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais R\$ 12,75

inc. I Art. 5º, III, IN 65 de 07 de julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                 |                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| CNPJ: 13.656.257/0001-71                                                                                                        | Data: 04/11/2024 08:00                          |
| Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPEAÇU                                                                                          | Modalidade: Pregão Eletrônico                   |
| Objeto: Registro de preços visando aquisição de medicamentos, no intuito de atender a demanda da secretaria municipal de saúde. | SRP: SIM                                        |
| Descrição: Clorpromazina - Clorpromazina Concentração: 40MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oral - Gotas                        | Identificação: NºPregão 900182024 / UASG 983891 |
| CarMat: 340207 - Clorpromazina - Concentração: 40 MG/ML   Forma Farmaceutica: Solução Oral - Gotas                              | Lote/Item: 111                                  |
|                                                                                                                                 | Ata: N/A                                        |
|                                                                                                                                 | Homologação: 29/11/2024 10:38                   |
|                                                                                                                                 | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br                 |
|                                                                                                                                 | Quantidade: 600                                 |
|                                                                                                                                 | Unidade: Frasco 20,00 ML                        |
|                                                                                                                                 | UF: BA                                          |

|                                      |                                                         |                      |                                     |                |                        |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------|----------------|------------------------|
| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                              |                      | Valor da Proposta Final             |                |                        |
| 40.274.237/0001-85                   | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |                      | R\$ 10,76                           |                |                        |
| *VENCEDOR*                           |                                                         |                      |                                     |                |                        |
| Marca: cristalia                     |                                                         |                      |                                     |                |                        |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                         |                      |                                     |                |                        |
| Modelo: cristalia                    |                                                         |                      |                                     |                |                        |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                         |                      |                                     |                |                        |
| Estado:                              | Cidade:                                                 | Endereço:            | Nome de Contato:                    | Telefone:      | Email:                 |
| RS                                   | Erechim                                                 | R JACINTO GODOY, 390 | Karolina                            | (54) 3712-5536 | clmfarma.med@gmail.com |
| 51.685.649/0001-24                   | KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA               |                      | R\$ 10,80                           |                |                        |
| Marca: cristalia                     |                                                         |                      |                                     |                |                        |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                         |                      |                                     |                |                        |
| Modelo: cristalia                    |                                                         |                      |                                     |                |                        |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                         |                      |                                     |                |                        |
| Endereço:                            | Telefone:                                               |                      | Email:                              |                |                        |
| QUINQUE DE CAXIAS, 410               | (54) 9684-4501                                          |                      | kasmedi.distribuidora.med@gmail.com |                |                        |



CNPJ: Razão Social do Fornecedor: Valor da Proposta Final  
52.238.998/0001-60 UNIMED-HOSP COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS HOSPITALARES E  
ODONTOLOGICOS LTDA R\$ 12,00

Marca: CRISTALIA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CRISTALIA  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:



34.558.660/0001-04 APRONEDICA COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES  
EIRELI

Marca: SANOFI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: SANOFI  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
TO Palmas Q 503 NORTE AVENIDA LO 14, 3/A (63) 3215-1509 aprovecto.comercial@gmail.com

49.074.484/0001-02 CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA R\$ 13,30

Marca: Cristal a  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: FR  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

42.946.717/0001-70 ULTRA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 18,00

Marca: CRISTALIA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CX 10  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Erechim R MARIA TEREZA FAVERO, 100 Luciana (54) 3712-5519 ultramed.distribuidora@hotmail.com

15.655.026/0001-45 RNL TRADE AND FACILITIES LTDA R\$ 20,25

Marca: Clorpromazina Concentração: 40MG/ML, Forma Farmac  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Clorpromazina Concentração: 40MG/ML, Forma Farmac  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: Telefone: Email:  
DAS PITANGUEIRAS, 5 (61) 9570-4155 contato@federaltrading.org

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais R\$ 10,20

inc. I Art. 3º da Lei 55 de 07 de Julho de 2017 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 15.126.437/0043-00 Data: 12/05/2024 08:06  
Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO Modalidade: Pregão Eletrônico  
Hospital Universitário da Universidade Federal do Amapá SRP: SIM  
Objeto: Aquisição de Medicamentos orais, dermatológicos e oftalmológicos - Portaria 344 Identificação: N°Pregão:900342024 /  
e antibióticos (GRUP0 02) Parte 4 UASG:155956  
Descrição: Clorpromazina - Clorpromazina Concentração: 40 MG/ML, Forma Farmaceutica: Lote/Item: /20  
Solução Oral - Gotas Atac: N/A  
CatMot: 340207 - Clorpromazina - Concentração: 40 MG/ML, Forma Farmaceutica: Homologação: 22/07/2024 11:24  
Solução Oral - Gotas Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 500  
Unidade: Frasco 20,00 ML  
UF: AP



f

| CNPJ                                                                                                                                           | Razão Social do Fornecedor                 | Valor da Proposta Final                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| 51.685.649/0001-24                                                                                                                             | KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 13,20                                     |
| *VENCEDOR*                                                                                                                                     |                                            |                                               |
| Marca: UNIAQ QUIMICA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: UNIAQ QUIMICA Registro 104970155<br>Descrição: Descrição não informada |                                            |                                               |
| Endereço:<br>DUQUE DE CAXIAS, 410                                                                                                              | Telefone:<br>(54) 9684-4501                | Email:<br>kasmedi.distribuidora.med@gmail.com |

Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais R\$ 13,05

Ata: 141, 5ª de 145 de 07 de Julho de 2024 (Item nº 14, 132)

|                                                                                                                                                              |                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| CNPJ: 13.460.266/0001-69                                                                                                                                     | Data: 05/06/2024 02:00                          |
| Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE VARZEDO                                                                                                                       | Modalidade: Pregão Eletrônico                   |
| Objeto: Aquisição de medicamentos e correlatos para suprir as necessidades do Fundo Municipal de Saúde do Município de Varzedo                               | SRP: SIM                                        |
| Descrição: Clorpromazina - Concentração: 40 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oral - Gotas. Valor estimado: R\$ 16.6700 Critério de julgamento: Menor Preço | Identificação: NºPregão 900062024 / UASG 983049 |
| CatMat: 340207 - Clorpromazina - Concentração: 40 MG/ML   Forma Farmaceutica: Solução Oral - Gotas                                                           | Lote/Item: /154                                 |
|                                                                                                                                                              | Ata: 14, A                                      |
|                                                                                                                                                              | Homologação: 22/07/2024 14:11                   |
|                                                                                                                                                              | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br                 |
|                                                                                                                                                              | Quantidade: 300                                 |
|                                                                                                                                                              | Unidade: Frasco 20,00 ML                        |
|                                                                                                                                                              | UF: BA                                          |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                   | Valor da Proposta Final |
|--------------------|----------------------------------------------|-------------------------|
| 15.229.787/0001-01 | VIVRE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 6,01                |
| *VENCEDOR*         |                                              |                         |

Marca: CRISTALIA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 300.0000  
Descrição: Descrição não informada

Estado: BA Cidade: Guanambi Endereço: RUA JOSE DE DEUS PEREIRA, 287  
Nome de Contato: Lailla Telefone: (77) 3451-8800 Email: licitacao@vivrehospitalar.com.br

|                    |                           |           |
|--------------------|---------------------------|-----------|
| 96.827.563/0001-27 | MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 11,03 |
|--------------------|---------------------------|-----------|

Marca: Cristalia  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: FRASCO  
Descrição: Descrição não informada

Estado: BA Cidade: Salvador Endereço: RUA DA BOLIVIA, 223  
Telefone: (71) 3417-8103 Email: droguedequeroz@gmail.com

|                    |                                                  |           |
|--------------------|--------------------------------------------------|-----------|
| 05.750.248/0001-93 | MEDICA HOSPITALAR COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA | R\$ 15,09 |
|--------------------|--------------------------------------------------|-----------|

Marca: CRISTALIA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CRISTALIA  
Descrição: Descrição não informada

Estado: PI Cidade: Teresina Endereço: AVENIDA SAO RAIMUNDO, 508  
Nome de Contato: JOAQUIM Telefone: (66) 3221-2692 Email: medicahospitalar@hotmail.com

|                    |                                                                            |           |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 10.013.864/0001-00 | 4M BR - COMERCIO E REPRESENTACAO DE MATERIAL E MEDICAMENTO HOSPITALAR LTDA | R\$ 16,67 |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------|

Marca: CRISTALIA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CLORPROMAZINA, CLORIDRATO DE SOLUÇÃO ORAL  
Descrição: Descrição não informada

Estado: BA Cidade: Feira de Santana Endereço: RUA GODOFREDO REBELLO DE FIGUEIREDO FILHO, 820  
Nome de Contato: PALLA Telefone: (75) 3614-8693 Email: licitacao@4mbr.com.br



## Item 20: Clorpromazina 5mg

Preço Estimado: R\$ 3,96 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 3,96

Média dos Preços Obtidos: R\$ 3,96

Quantidade

Descrição

Observação

1.000 Ampolas

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

Ino: L Art. 5º da IN 05 de 07 de julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

ESP-SECRETARIA DA SAUDE

ESP-HOSP.GERAL J.TEIXEIRA DA COSTA,EM GUAIAN

Objeto: Aquisição de Medicamentos (Aciclovir e outros)

Descrição: Clorpromazina - Clorpromazina Dosagem: 5MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

CatMat: 268069 - Clorpromazina - Dosagem: 5 MG/ML - Apresentação: Solução Injetável

Data: 26/11/2024 08:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: NÃO

Identificação: NºPregão:901122024 /  
UASG 090158

Lote/Item: /4

Ata: N/A

Homologação: 12/12/2024 15:01

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 50

Unidade: Ampola 5,00 ML

UF: SP



CNPJ

Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Final

30.245.999/0001-87

SOLMED HOSPITALAR LTDA

R\$ 2,90

\*VENCEDOR\*

Marca: UNIÃO QUÍMICA

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: 1.0497.0158.003-1

Descrição: Descrição não informada

Endereço:

CAETANO MORTATI FILHO, 2574

Telefone:

(17) 2122-9583

Email:

solmeddistribuidora@outlook.com

22.525.517/0001-37

L.F. COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 3,59

Marca: união química

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: união química

Descrição: Descrição não informada

Endereço:

31.321.329/0001-88

CHM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

R\$ 3,80

Marca: u. química

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: 50 amp

Descrição: Descrição não informada

Estado:

SP

Cidade:

São José do Rio Preto

Endereço:

RUA ADAUTO PINHEIRO, 290

Telefone:

(17) 3229-7237

Email:

chmfarma@gmail.com

40.274.237/0001-85

CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 3,96

Marca: Cristalia

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: Cristalia

Descrição: Descrição não informada

Estado:

RS

Cidade:

Erechim

Endereço:

R JACINTO GODOY, 390

Nome de Contato:

Karolina

Telefone:

(54) 3712-5535

Email:

clmfarma.med@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 3,80

Ino: L Art. 5º da IN 05 de 07 de julho de 2021 (Lei nº 14.133)



Relatório gerado no dia 19/03/2025 08:19:37 (P: 25042c10-a9f60038c944e-a8b2654)  
Codigo Validacao: DneASgrfAtQm1WavOymhm2R2HUCXOaZ21cRsgPjehk2w6PibgW3d3d  
https://www.bancoderecursos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgrfAtQm1WavOymhm2R2HUCXOaZ21cRsgPjehk2w6PibgW3d3d

CNPJ: 59.851.600/0001-06  
Órgão: Prefeitura Municipal de São José da Bela Vista  
Objeto: Registro de preços para eventual aquisição parcelada de Medicamentos, conforme Edital e seus anexos.  
Descrição: Clorpromazina - Clorpromazina Dosagem: 5MG/ML, Apresentação: Solução Injetável  
CatMat: 268069 - Clorpromazina - Dosagem: 5 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

Data: 23/10/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: NºPregão:900252024 / UASG:987091  
Lote/Item: /142  
Ata: N/A  
Homologação: 14/11/2024 16:53  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 1.500  
Unidade: Ampola 5,00 ML  
UF: SP

| CNPJ                                                                                                                                                                                 | Razão Social do Fornecedor                          | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------|
| 01.328.535/0001-59<br>*VENCHODR*                                                                                                                                                     | CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA               | R\$ 1,82                |
| Marca: UNIAO QUIMICA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 1049701550031<br>Descrição: Descrição não informada                                                          |                                                     |                         |
| Estado: PR<br>Cidade: Arapongas<br>Endereço: RUA PICA-PAU, 1.211<br>Nome de Contato: MAYARA<br>Telefone: (43) 3275-3105<br>Email: classmed@outlook.com                               |                                                     |                         |
| 16.586.871/0002-50                                                                                                                                                                   | SINERGIA MEDICAMENTOS LTDA                          | R\$ 1,83                |
| Marca: UNIAO QUIMICA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CLORPROMAZ 5MG/ML INJET., 5ML C/50 (st) VP<br>Descrição: Descrição não informada                             |                                                     |                         |
| Endereço: KM 94 RODOVIA MG 179, SN<br>Telefone: (35) 3423-6470<br>Email: sinergiamedicamentos@gmail.com                                                                              |                                                     |                         |
| 23.228.076/0001-74                                                                                                                                                                   | CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI | R\$ 1,87                |
| Marca: UNIAO QUIMICA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: UNIAO QUIMICA<br>Descrição: Descrição não informada                                                          |                                                     |                         |
| Estado: PR<br>Cidade: Maringá<br>Endereço: R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434<br>Nome de Contato: Beatriz<br>Telefone: (44) 3255-3774<br>Email: licitacao@cmhfarmaceutica.com.br |                                                     |                         |
| 25.136.470/0001-65                                                                                                                                                                   | ROYAL MED HOSPITALAR LTDA                           | R\$ 3,79                |
| Marca: U. QUIMICA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 1500 0090<br>Descrição: Descrição não informada                                                                 |                                                     |                         |
| Estado: GO<br>Cidade: Rio Verde<br>Endereço: R BEZERRA DE MENESES, 774<br>Nome de Contato: JESUS<br>Telefone: (63) 3322-4746<br>Email: royalhospitalar@gmail.com                     |                                                     |                         |
| 51.685.649/0001-24                                                                                                                                                                   | KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA          | R\$ 3,80                |
| Marca: cristalía<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: cristalía<br>Descrição: Descrição não informada                                                                  |                                                     |                         |
| Endereço: DUQUE DE CAXIAS, 410<br>Telefone: (54) 9684-4501<br>Email: kasmec.distribuidoramec@gmail.com                                                                               |                                                     |                         |
| 09.204.815/0001-01                                                                                                                                                                   | NOGUEIRA & BUZANELI DROGARIA LTDA                   | R\$ 3,97                |
| Marca: longactil<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: cristalía<br>Descrição: Descrição não informada                                                                  |                                                     |                         |
| Estado: SP<br>Cidade: Valinhos<br>Endereço: R LUIZ BISSOTO, 370<br>Telefone: (19) 3871-1167<br>Email: ecr@ecr.stv.br                                                                 |                                                     |                         |



CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

44.656.846/0001-50 DF MEDICAL LTDA

R\$ 4,03

Marca: CRISTALIA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: UNO  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: QUADRA 69, SN  
Telefone: (64) 3537-1037

Email: ivansilvare@hotmail.com

43.232.006/0001-05 W.A. COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Marca: UNIAO QUIMICA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: UNIAO QUIMICA  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
SE Marília R. MAJOR EUZIRIO DE CAMARGO BARBOSA, 133

Telefone: (43) 3305-8700

Email: contabil1@ellitecon.com.br



Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 4,03

inc. I Art. 3º da LV 65 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 21.807.915/0001-93

Órgão: CENTRAL DE LICITAÇÕES DE FORTALEZA

Objeto: Constitui objeto da presente licitação o registro de preços visando aquisições futuras e eventuais de medicamentos psicotrópicos I (alprazolam, amitriptilina e outros), de acordo com as especificações e quantitativos previstos neste termo de referência, por um período de 12 (doze) meses.

Descrição: Clorpromazina - Clorpromazina Dosagem: 5 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

CatMat: 268069 - Clorpromazina - Dosagem: 5 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

Data: 19/09/2024 08:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: NÃO

Identificação: NºPregão:9030/2024 / UASG:927744

Lote/Item: /8

Ata: N/A

Homologação: 29/10/2024 10:47

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 6.000

Unidade: Ampola 5,00 ML

UF: CE

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

34.772.843/0001-28 NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 2,96

\*VENCEDOR\*

Marca: União Química  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Clorpromaz  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
PR Cascavel R. CLIABA, 8018

Telefone: (45) 3303-4090

Email: novaooeste.pr@gmail.com

05.283.263/0001-79 J&C PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 2,99

Marca: UNIAO QUIMICA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: UNIAO QUIMICA  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
CE Eusébio RUA MIRIAN ABREU, 16

Telefone: (85) 2180-8742

Email: marcosforti@jcpharma.com.br

40.274.237/0001-85 CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 3,96

Marca: cristalía  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: cristalía  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
RS Erechim R. JACINTO GODOY, 390

Nome de Contato: Karolina

Telefone: (64) 3712-5636

Email: clmfarma.med@gmail.com

05.804.216/0001-25 D + DISTRIBUIDORA LTDA

R\$ 4,10

Marca: CRISTALIA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CRISTALIA  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone:  
PI Teresina R. E. S/N (86) 2213-1148/ (86) 8175-1869

Email: antonioppinella@gmail.com





| CNPJ                                                                                                                | Razão Social do Fornecedor               | Valor da Proposta Final  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------|
| 40.061.543/0001-33                                                                                                  | CREDPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 4,30                 |
| Marca: CRISTALIA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CRISTALIA<br>Descrição: Descrição não informada |                                          |                          |
| Estado:                                                                                                             | Cidade:                                  | Endereço:                |
| RS                                                                                                                  | Erechim                                  | AV TIRADENTES, 490       |
|                                                                                                                     |                                          | Telefone: (54) 3712-5159 |

|                                                                                                                             |                            |                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------|
| 17.253.792/0001-90                                                                                                          | REALMED DISTRIBUIDORA LTDA | R\$ 10,55                         |
| Marca: uniao quimica<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: uniao quimica<br>Descrição: Descrição não informada |                            |                                   |
| Estado:                                                                                                                     | Cidade:                    | Endereço:                         |
| PR                                                                                                                          | Cascavel                   | R BELO HORIZONTE, 2209            |
|                                                                                                                             |                            | Nome de Contato: RAFAEL           |
|                                                                                                                             |                            | Telefone: (45) 3039-3076          |
|                                                                                                                             |                            | Email: comprasrealmed@hotmail.com |

Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais R\$ 3,97

inc I Art 5º da IN 65 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| CNPJ: 17.277.985/0034-72                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Data: 28/05/2024 08:00                          |
| Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Modalidade: Pregão Eletrônico                   |
| Hospital das Clínicas de Minas Gerais                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SRP: SIM                                        |
| Objeto: Registro de preços para eventual aquisição de medicamentos industrializados de diferentes classes farmacológicas, padronizados na instituição para utilização nos pacientes submetidos a procedimentos ambulatoriais, clínicos, diagnósticos e cirúrgicos, no âmbito do Hospital das Clínicas vinculado à Universidade Federal de Minas Gerais, pertencente à Rede da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (Ebsrh) | Identificação: NºPregão:900112024 / UASG:155021 |
| Descrição: Clorpromazina - Clorpromazina Dosagem: 5 MG/ML Apresentação: Solução Injetável                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Lote/Item: /53                                  |
| CatMat: 268069 - Clorpromazina - Dosagem: 5 MG/ML I Apresentação: Solução Injetável                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Ata: N/A                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Homologação: 08/08/2024 12:40                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Quantidade: 156                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Unidade: Ampola 5,00 ML                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | UF: MG                                          |

| CNPJ                                                                                                                                                                   | Razão Social do Fornecedor                         | Valor da Proposta Final                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------|
| 44.734.671/0022-86                                                                                                                                                     | Cristália Produtos Químicos Farmaceuticos Ltda     | R\$ 2,70                               |
| *VENCEDOR*                                                                                                                                                             |                                                    |                                        |
| Marca: CRISTALIA/LONGACTIL 5MG/ML SOL. INJ.<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 10 AMP. X 5ML - RMS 1029802260180<br>Descrição: Descrição não informada |                                                    |                                        |
| Endereço:                                                                                                                                                              | Nome de Contato:                                   | Telefone:                              |
| ROD MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2, S/N                                                                                                                          | ADRIANO                                            | (19) 3863-9500                         |
|                                                                                                                                                                        |                                                    | Email: adriano@cristalia.com.br        |
| 37.920.081/0001-68                                                                                                                                                     | PONTES E GUEDES DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 5,24                               |
| Marca: CRISTALIA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CRISTALIA<br>Descrição: Descrição não informada                                                    |                                                    |                                        |
| Estado:                                                                                                                                                                | Cidade:                                            | Endereço:                              |
| MG                                                                                                                                                                     | São Gonçalo do Rio Abaixo                          | RABILIO BARRETO, 374                   |
|                                                                                                                                                                        |                                                    | Nome de Contato: Marcio                |
|                                                                                                                                                                        |                                                    | Telefone: (31) 3380-2585               |
|                                                                                                                                                                        |                                                    | Email: marcio@agildistribuidora.net.br |

Preço (Compras Governamentais) 5: Mediana das Propostas Finais R\$ 4,30

inc I Art 5º da IN 65 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)



CNPJ: 00.394.429/0002-91 Data: 20/05/2024 00:00  
Orgão: MINISTÉRIO DA DEFESA Modalidade: Pregão Eletrônico  
Comando da Aeronáutica SRP: NÃO  
Academia da Força Aérea  
Objeto: Pregão Eletrônico Aquisição de material farmacológico.  
Descrição: Clorpromazina - CLORPROMAZINA - DOSAGEM: 5 MG/ML - APRESENTAÇÃO  
SOLUÇÃO INJETÁVEL Identificação: N°Pregão:900182024 /  
UASG:120060  
Lote/Item: /81  
Ata: N/A  
CatMat: 268069 - Clorpromazina - Dosagem: 5 MG/ML - Apresentação: Solução Injetável Homologação: 04/06/2024 00:00  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 100  
Unidade: Ampola  
UF: SP

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final  
46.321.558/0001-70 HOSPLIVE DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA  
\*VENCEDOR\*  
Marca: UNIÃO QUÍMICA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: AMPOLA 5ML  
Descrição: Descrição não informada  
Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Santa Maria AV OSVALDO CRUZ, 39 Tiago (55) 9642-8167 hosplive@gmail.com



Item 21: Clorpromazina 25mg

Preço Estimado: R\$ 0,44 (un) Percentual: Preço Estimado Calculado: R\$ 0,44 Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,44

| Quantidade        | Descrição | Observação |
|-------------------|-----------|------------|
| 3.000 Comprimidos |           |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais RS 0,47  
Inc. I, Art. 5º da IN 55 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

Orgão: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO Data: 11/09/2024 08:00  
ESP-SECRETARIA DA SAÚDE Modalidade: Pregão Eletrônico  
ESP-COMPLEXO HOSP. PELOMBO, DE GUARULHOS SRP: NÃO  
Objeto: Aquisição de Medicamentos - Biperideno e outros Identificação: N°Pregão:900722024 /  
Descrição: Clorpromazina - Clorpromazina Dosagem: 25 Mg UASG:090171  
CatMat: 267635 - Clorpromazina - Dosagem: 25 Mg Lote/Item: /5  
Ata: N/A  
Homologação: 02/10/2024 15:34  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 1.200  
Unidade: Comprimido  
UF: SP

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final  
44.734.671/0022-86 Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda R\$ 0,25  
\*VENCEDOR\*  
Marca: LONGACTIL - CRISTÁLIA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 25MG - 20BL X 10 - 1029802260229  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RUA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2, S/N ADRIANO (19) 3863-9500 adriano@cristalia.com.br

31.321.329/0001-88 CHM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI R\$ 0,38  
Marca: cristalia  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 200 compo  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
SP São José do Rio Preto RUA ADAUTO PINHEIRO, 290 (17) 3229-7237 chmfarma@gmail.com



2

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                              |                      |                  |                |                                    | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------|------------------|----------------|------------------------------------|-------------------------|
| 40.274.237/0001-85                   | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |                      |                  |                |                                    | R\$ 0,55                |
| Marca: cristalia                     |                                                         |                      |                  |                |                                    |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                         |                      |                  |                |                                    |                         |
| Modelo: cristalia                    |                                                         |                      |                  |                |                                    |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                         |                      |                  |                |                                    |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                                 | Endereço:            | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                             |                         |
| RS                                   | Erechim                                                 | R JACINTO GODOY, 390 | Karolina         | (54) 3712-5636 | clmfarma.med@gmail.com             |                         |
| 51.685.649/0001-24                   | KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA               |                      |                  |                |                                    | R\$ 0,60                |
| Marca: k med                         |                                                         |                      |                  |                |                                    |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                         |                      |                  |                |                                    |                         |
| Modelo: k med                        |                                                         |                      |                  |                |                                    |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                         |                      |                  |                |                                    |                         |
| Endereço:                            |                                                         |                      | Telefone:        |                | Email:                             |                         |
| DUQUE DE CAXIAS, 410                 |                                                         |                      | (54) 9684-4501   |                | kasmedi.distribuidoramed@gmail.com |                         |

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais R\$ 0,48

inc. 1 Art. 3º da IN 55 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 15.126.437/0031-69  
 Data: 28/08/2024 08:00  
 Órgão: H.U. MONSENHOR JOAO BATISTA DE CARVALHO DALTRIO  
 Modalidade: Pregão Eletrônico  
 Objeto: Registro de Preços, pelo prazo de 1 (um) ano, visando Eventual e futura aquisição de Medicamentos (Sistema Nervoso, Contrastes, Anti-inflamatório, Anestésico e Adjuvante) para o Hospital Universitário de Lagarto (Hospital Universitário Mcms. João Batista de Carvalho Daltrio) - HUL/UFS/EBSERH, conforme condições, quantidades, exigências e estimativas expressas em Edital, inclusive as encaminhadas pelos órgãos e entidades participantes (quando for o caso).  
 SRP: SIM  
 Descrição: Clorpromazina - Clorpromazina Dosagem: 25 Mg  
 Identificação: NºPregão:900462024 / UASG:155910  
 CatMat: 26/635 - Clorpromazina - Dosagem: 25 Mg  
 Lote/Item: /10  
 Ata: N/A  
 Homologação: 25/09/2024 11:46  
 Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
 Quantidade: 1.500  
 Unidade: Comprimido  
 UF: SE

| CNPJ                                           | Razão Social do Fornecedor                                      |                          |                         |                          | Valor da Proposta Final     |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|-----------------------------|
| 44.734.671/0022-86                             | Cristália Produtos Químicos Farmaceuticos Ltda                  |                          |                         |                          | R\$ 0,28                    |
| *VENCEDOR*                                     |                                                                 |                          |                         |                          |                             |
| Marca: CRISTALIA                               |                                                                 |                          |                         |                          |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado           |                                                                 |                          |                         |                          |                             |
| Modelo: LONGACTIL 25MG RMS 1029802260229       |                                                                 |                          |                         |                          |                             |
| Descrição: Descrição não informada             |                                                                 |                          |                         |                          |                             |
| Endereço:                                      |                                                                 | Nome de Contato:         | Telefone:               | Email:                   |                             |
| R.D. MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2, S/N |                                                                 | ADRIANO                  | (19) 3863-9500          | adriano@cristalia.com.br |                             |
| 08.778.201/0001-26                             | DROGAFONTE LTDA                                                 |                          |                         |                          | R\$ 0,32                    |
| Marca: CRISTALIA-SP (SP)                       |                                                                 |                          |                         |                          |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado           |                                                                 |                          |                         |                          |                             |
| Modelo: CPR                                    |                                                                 |                          |                         |                          |                             |
| Descrição: Descrição não informada             |                                                                 |                          |                         |                          |                             |
| Estado:                                        | Cidade:                                                         | Endereço:                | Nome de Contato:        | Telefone:                | Email:                      |
| PE                                             | Paulista                                                        | RODOVIA BR 101 NORTE, SN | FERNANDA LONGA DA FONTE | (81) 2102-1819           | comercial@drogafonte.com.br |
| 53.000.455/0001-73                             | LYF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA |                          |                         |                          | R\$ 0,32                    |
| Marca: CRISTALIA-SP (SP)                       |                                                                 |                          |                         |                          |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado           |                                                                 |                          |                         |                          |                             |
| Modelo: CPR                                    |                                                                 |                          |                         |                          |                             |
| Descrição: Descrição não informada             |                                                                 |                          |                         |                          |                             |
| Endereço:                                      |                                                                 |                          |                         |                          |                             |
|                                                |                                                                 |                          |                         |                          |                             |
| 35.590.911/0001-63                             | IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA            |                          |                         |                          | R\$ 0,54                    |
| Marca: CRISTÁLIA                               |                                                                 |                          |                         |                          |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado           |                                                                 |                          |                         |                          |                             |
| Modelo: COMPRIMIDO                             |                                                                 |                          |                         |                          |                             |
| Descrição: Descrição não informada             |                                                                 |                          |                         |                          |                             |
| Estado:                                        | Cidade:                                                         | Endereço:                | Nome de Contato:        | Telefone:                | Email:                      |
| PI                                             | Teressina                                                       | R GABRIEL FERREIRA, 1605 | MAX                     | (86) 3303-7278           | imediatadistrib@gmail.com   |



Protocolo gerado no dia 10/03/2025 às 19:37 (P: 25042c10495000392944e48b26154)  
 Código Validado: DneASgnYalPQm1WavOymHw2PJHJGXOx271cRugRjHk2w5Fb6y9k36fs3d  
<http://www.bancodoprecos.com.br/CertificadoAutenticidade/?token=DneASgnYalPQm1WavOymHw2PJHJGXOx271cRugRjHk2w5Fb6y9k36fs3d>

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final  
51.685.649/0001-24 KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 1,20  
Marca: CRISTALIA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CRISTALIA Registro 102980226  
Descrição: Descrição não informada  
Endereço: DUQUE DE CAXIAS, 410 Telefone: (54) 9684-4501 Email: kasmedi.distribuidora.med@gmail.com

40.274.237/0001-85 CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
Marca: cristalia  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: cristalia  
Descrição: Descrição não informada

Estado: RS Cidade: Erechim Endereço: R JACINTO GODOY, 390 Nome de Contato: Karolina Telefone: (54) 3712-5636 Email: clmfarma.med@gmail.com



Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,37

inc. I Art. 5º da IN 55 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 15.126.437/0005-58  
Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede  
Hospital Universitário Cassiano Antônio de Moraes  
Objeto: Aquisição de MEDICAMENTOS DIVERSOS  
Descrição: Clorpromazina - Clorpromazina Dosagem: 25 Mg  
CatMat: 267635 - Clorpromazina - Dosagem: 25 Mg

Data: 06/08/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: N°Pregão:900842024 / UASG.155012  
Lote/Item: /20  
Ata: N/A  
Homologação: 03/09/2024 22:19  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 1.500  
Unidade: Comprimido  
UF: ES

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final  
44.734.671/0022-86 Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda R\$ 0,28  
\*VENCEDOR\*

Marca: CRISTALIA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: LONGACTIL 25MG RMS 1029802260229  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: ROD MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA KM 45,2, S/N Nome de Contato: ADRIANO Telefone: (19) 3963-9500 Email: adriano@cristalia.com.br

12.391.412/0001-89 NOROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA R\$ 0,46

Marca: cristalia  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: comprimido  
Descrição: Descrição não informada

Estado: RJ Cidade: Miracema Endereço: TRAVESSA JOSE MERCANTE, 15 Telefone: (22) 3852-0214

Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,45

inc. I Art. 5º da IN 55 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
ESP-SECRETARIA DA SAÚDE  
ESP-CTO.ATENCAO INTEGRADA SAUDE MENTAL-P-PINE  
Objeto: Aquisição de material de consumo - medicamentos  
Descrição: Clorpromazina - Clorpromazina Dosagem: 25 Mg  
CatMat: 26/635 - Clorpromazina - Dosagem: 25 Mg

Data: 30/07/2024 09:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: NÃO  
Identificação: N°Pregão:900312024 /  
UASG:090173  
Lote/Item: /3  
Ata: N/A  
Homologação: 20/08/2024 14:29  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 15.000  
Unidade: Comprimido  
UF: SP

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                              |                            |                  |                |                                  | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------|------------------|----------------|----------------------------------|-------------------------|
| 28.004.857/0001-07                   | DANIEL FERRARI ABRANTES - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS |                            |                  |                |                                  | R\$ 0,30                |
| *VENCEDOR*                           |                                                         |                            |                  |                |                                  |                         |
| Marca: CRISTALIA                     |                                                         |                            |                  |                |                                  |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                         |                            |                  |                |                                  |                         |
| Modelo: LONGACTIL C/200              |                                                         |                            |                  |                |                                  |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                         |                            |                  |                |                                  |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                                 | Endereço:                  | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                           |                         |
| SP                                   | Santos                                                  | RUA SAO PAULO, 41          | CRISTIANE        | (13) 3301-1102 | vendas@ferranmed.com.br          |                         |
| 45.575.871/0001-96                   | POSSEBON PHARMA LTDA                                    |                            |                  |                |                                  | R\$ 0,41                |
| Marca: cristalia                     |                                                         |                            |                  |                |                                  |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                         |                            |                  |                |                                  |                         |
| Modelo: longactil 25 mg cp           |                                                         |                            |                  |                |                                  |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                         |                            |                  |                |                                  |                         |
| Endereço:                            |                                                         |                            |                  |                |                                  |                         |
| 15.439.366/0001-39                   | EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA                       |                            |                  |                |                                  | R\$ 0,50                |
| Marca: SANOFI/MEDLEY RMS 183260385   |                                                         |                            |                  |                |                                  |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                         |                            |                  |                |                                  |                         |
| Modelo: SANOFI/MEDLEY RMS 183260385  |                                                         |                            |                  |                |                                  |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                         |                            |                  |                |                                  |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                                 | Endereço:                  | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                           |                         |
| RS                                   | Erechim                                                 | RUA JERONIMO TEIXEIRA, 629 | GIOVANNE         | (54) 3522-2993 | erefarmamedicamentos@hotmail.com |                         |
| 40.274.237/0001-85                   | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |                            |                  |                |                                  | R\$ 0,50                |
| Marca: cristalia                     |                                                         |                            |                  |                |                                  |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                         |                            |                  |                |                                  |                         |
| Modelo: cristalia                    |                                                         |                            |                  |                |                                  |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                         |                            |                  |                |                                  |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                                 | Endereço:                  | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                           |                         |
| RS                                   | Erechim                                                 | R JACINTO GODOY, 390       | Karolina         | (54) 3712-5636 | clmfarma.med@gmail.com           |                         |

#### Item 22: Clorpromazina 10Cmg

Preço Estimado: R\$ 0,46 (uni) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 0,46 Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,45

| Quantidade        | Descrição | Observação |
|-------------------|-----------|------------|
| 3.000 Comprimidos |           |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,40

Assinatura: 30/07/2024 09:00 (Lei nº 14.133)



Relatório gerado em 30/07/2024 09:00 (IP: 2004.20.10.09.5000.3829.44e.88b2.6154)  
Código Verificador: OneASpYd@Qm1WwQnmHw2R3JhJXOx2Z1cRqPylHk2w5FbBjW3dfl3d  
http://www.bimcodeprecis.com.br/CertificacaoAutenticidade?token=OneASpYd@Qm1WwQnmHw2R3JhJXOx2Z1cRqPylHk2w5FbBjW3dfl3d

CNPJ: 13.743.291/0001-14  
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE SALINAS DA MARGARIDA  
Objeto: Contratação de empresa para aquisição de MEDICAMENTO: CLORPROMAZINA 100MG, LABS DE SAÚDE MENTAL E UNIDADE AMBULATORIAL TRATAMENTO PARKINSON e OSTEOPOROSE E SUPLEMENTO NA DESMINERALIZAÇÃO ÓSSEA para suprir as demandas no atendimento aos pacientes do Município de Salinas da Margarida pelo Sistema Único de Saúde (SUS) através do Sistema de Registro de Preços  
Descrição: Clorpromazina - Clorpromazina Dosagem: 100Mg  
CatMat: 267638 - Clorpromazina - Dosagem: 100 MG

Data: 25/11/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: N°Pregão:000522024 / UASG:983847  
Lote/Item: /25  
Ata: N/A  
Homologação: 26/12/2024 16:26  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 45.000  
Unidade: Comprimido  
UF: BA

CNPJ Razão Social do Fornecedor  
05.400.006/0001-70 FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA  
\*VENCEDOR\*

Marca: L. QUIMICA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Comprimido  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:          | Endereço:                | Nome de Contato:      | Telefone:      | Email:                      |
|---------|------------------|--------------------------|-----------------------|----------------|-----------------------------|
| BA      | Feira de Santana | R RUA CONDE DO ARCO, 200 | Cledson Nunes Ribeiro | (75) 4009-7171 | andrea.borges@fabmed.com.br |

08.778.201/0001-26 DROGAFONTE LTDA

Marca: UNIAO QUIMICA (DF)  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CPR  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:  | Endereço:                | Nome de Contato:        | Telefone:      | Email:                      |
|---------|----------|--------------------------|-------------------------|----------------|-----------------------------|
| PE      | Paulista | RODOVIA BR 101 NORTE, SN | FERNANDA LONGA DA FONTE | (81) 2102-1819 | comercial@drogafonte.com.br |

96.827.563/0001-27 MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA

Marca: Uniao Quimica  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: COMP  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:  | Endereço:           | Telefone:      | Email:                      |
|---------|----------|---------------------|----------------|-----------------------------|
| BA      | Salvador | RUA DA BOLIUMA, 223 | (71) 3417-8103 | croqueiradequeroz@gmail.com |

10.013.864/0001-00 4M-BR - COMERCIO E REPRESENTACAO DE MATERIAL E MEDICAMENTO HOSPITALAR LTDA

Marca: CRISTALIA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 267638 - Clorpromazina Dosagem: 100 M  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:          | Endereço:                                      | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                |
|---------|------------------|------------------------------------------------|------------------|----------------|-----------------------|
| BA      | Feira de Santana | RUA GODOFREDO REBELLO DE FIGUEIREDO FILHO, 820 | PALLA            | (75) 3514-6693 | licitacao@4mbr.com.br |

29.043.834/0001-66 3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Marca: sanofi  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: unidade  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade: | Endereço:                          | Nome de Contato:    | Telefone:      | Email:                 |
|---------|---------|------------------------------------|---------------------|----------------|------------------------|
| RS      | Erechim | R FRANCISCO FERDINANDO LOGINA, 229 | Iuri Renan Bergamin | (54) 3712-0427 | licitacoes@3med.com.br |

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

Art. 5º da Lei nº 14.133/2021 (Lei nº 14.133)

R\$ 0,49



Protocolo gerado no dia 19/03/2025 09:19:37 (P: 28042c10 a954003829144e a8b26154)  
Codigo Validacao: DneASgrYajQm1WavOmHw2RjHJcXOx2Z1cRvgRjHsk2w6FhBgW253d  
http://www.bancadeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgrYajQm1WavOmHw2RjHJcXOx2Z1cRvgRjHsk2w6FhBgW253d

CNPJ: 76.279.959/0001-70  
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE CASTELO BRANCO/PR  
Objeto: Ata de registro de preço para futura aquisição de medicamentos e insumos farmacêuticos para utilização no município de presidente castelo branco - pr, nos termos da tabela abaixo, conforme condições e exigências estabelecidas neste instrumento.  
Descrição: Clorpromazina - Clorpromazina Dosagem: 100MG  
CatMat: 267638 - Clorpromazina - Dosagem: 100 MG

Data: 25/10/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: NÃO  
Identificação: N°Pregão:900572024 / UASG:987787  
Lote/Item: /82  
Ata: N/A  
Homologação: 14/11/2024 14:51  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 10.000  
Unidade: Comprimido  
UF: PR

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor            | Valor da Proposta Final |
|--------------------|---------------------------------------|-------------------------|
| 01.329.535/0001-59 | CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,30                |

\*VENCEDOR\*

Marca: UNIAQ QUIMICA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: UNIAQ QUIMICA  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:   | Endereço:           | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:               |
|---------|-----------|---------------------|------------------|----------------|----------------------|
| PR      | Arapongas | RUA FICA-PAU, 1.211 | MAYARA           | (43) 3275-3105 | classmed@outlook.com |

|                    |                                                   |          |
|--------------------|---------------------------------------------------|----------|
| 32.421.421/0001-82 | MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,31 |
|--------------------|---------------------------------------------------|----------|

Marca: UNIAQ QUIMICA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: UNIAQ QUIMICA  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade: | Endereço:        | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                    |
|---------|---------|------------------|------------------|----------------|---------------------------|
| PR      | Maringá | ROD PR-317, 6752 | THAIS            | (44) 3354-5826 | lo.taca@hictesaude.com.br |

|                    |                            |          |
|--------------------|----------------------------|----------|
| 06.974.929/0001-06 | NOROESTE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,34 |
|--------------------|----------------------------|----------|

Marca: Uniãoquímica  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Uniãoquímica  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:   | Endereço:                | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                 |
|---------|-----------|--------------------------|------------------|----------------|------------------------|
| PR      | Paranavaí | RUA ANTONIO FACHIN, 2210 | RONALDO          | (44) 3422-7118 | noroestemed@uol.com.br |

|                    |                                                          |          |
|--------------------|----------------------------------------------------------|----------|
| 34.620.725/0001-30 | GHOLOMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI | R\$ 0,40 |
|--------------------|----------------------------------------------------------|----------|

Marca: UNIAQ QUIMICA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CPR  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:  | Endereço:         | Nome de Contato:         | Telefone:      | Email:               |
|---------|----------|-------------------|--------------------------|----------------|----------------------|
| PR      | Cascavel | RUA MARINGÁ, 2604 | Rodrigo Batistel Barbosa | (45) 3306-7151 | gholomed@outmail.com |

|                    |                                                                                |          |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 52.685.881/0001-25 | CIRURGICA MEDPLUS - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,43 |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------|

Marca: UNIAQ QUIMICA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: UNIAQ QUIMICA  
Descrição: Descrição não informada

| Endereço:            | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                          |
|----------------------|------------------|----------------|---------------------------------|
| RODOLFO CREMM, 13018 | Sergio           | (44) 9729-8785 | contato.cirurgica2023@gmail.com |

|                    |                                                             |          |
|--------------------|-------------------------------------------------------------|----------|
| 23.121.920/0001-63 | MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS - EIRELI | R\$ 0,54 |
|--------------------|-------------------------------------------------------------|----------|

Marca: CRISTALIA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CRISTALIA  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade: | Endereço:            | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                      |
|---------|---------|----------------------|------------------|----------------|-----------------------------|
| PR      | Maringá | AV CARLOS GOMES, 434 | MARYVONE         | (44) 3048-3818 | medicamentos@marymed.com.br |



CNPJ Razo Social do Fornecedor Valor da Proposta Final  
51.685.649/0001-24 KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,60

Marca: cristal  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: cristal  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:  
DUQUE DE CAXIAS, 410

Telefone:  
(54) 9664-4501

Email:  
kasmedi.distribuidora.med@gmail.com

07.127.606/0001-31 ELISMEG COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS - EIRELI

Marca: AVENTIS  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: AVENTIS  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
PR Campo Mourão R MARIA OLIMPIA JARDIM, 834

Nome de Contato: Telefone:  
LUIZ CARLOS (44) 3810-7155

Email:  
vivabrazilcomercial@gmail.com

40.274.237/0001-85 CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,79

Marca: cristal  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: cristal  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
RS Erechim R JACINTO GODOY, 390

Nome de Contato: Telefone:  
Karolina (54) 3712-5535

Email:  
clmfarma.med@gmail.com

43.025.186/0001-46 WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 1,10

Marca: UNIAO QUIMICA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: UNIAO QUIMICA  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
SC Itapoá AV BRASIL, 2878

Nome de Contato: Telefone:  
WILLIAM (46) 9974-3075

Email:  
adm.wfmedicamentos@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,48

inc. I Art. 3º da Lei 65 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 11.934.211/0001-18

Orgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VALENCA\_RJ

Objeto: Aquisição de medicamentos destinados a atender a Farmácia Básica Municipal, Saúde Mental (Caps e seus demais dispositivos) e Casa de Saúde Coletiva

Descrição: Clorpromazina - Clorpromazina Dosagem: 100MG

CatMat: 267638 - Clorpromazina - Dosagem: 100 MG

Data: 24/10/2024 08:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:900272024 / UASG:927956

Lote/Item: /30

Ata: N/A

Homologação: 12/11/2024 10:26

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 40.000

Unidade: Comprimido

UF: RJ

CNPJ Razo Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

36.958.637/0001-32 MEDKA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

R\$ 0,29

AVENCEDOR\*

Marca: uniao quimica  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: RMS 1049701550048  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
RJ Belford Roxo R DOS CRAVOS, 55

Nome de Contato: Telefone:  
Rodrigo (21) 97262-1802

Email:  
financeiro@medkanohospitalar.com.br





| CNPJ                                     | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final            |
|------------------------------------------|----------------------------|------------------------------------|
| 08.778.201/0001-26                       | DROGA FONTE LTDA           | R\$ 0,29                           |
| Marca: UNIAO QUIMICA (DF)                |                            |                                    |
| Fabricante: Fabricante não informado     |                            |                                    |
| Modelo: CPR                              |                            |                                    |
| Descrição: Descrição não informada       |                            |                                    |
| Estado: PE                               | Cidade: Paulista           | Endereço: RODOVIA BR 101 NORTE, SN |
| Nome de Contato: FERNANDA LONGA DA FONTE |                            | Telefone: (81) 2102-1819           |
| Email: comercial@drogafonte.com.br       |                            |                                    |

|                                      |                                      |          |
|--------------------------------------|--------------------------------------|----------|
| 67.729.178/0007-34                   | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA | R\$ 0,47 |
| Marca: CRISTALIA / LONGACTIL 100MG   |                                      |          |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                      |          |
| Modelo: CX G/20BL X 10CP REV         |                                      |          |
| Descrição: Descrição não informada   |                                      |          |
| Endereço:                            |                                      |          |

|                                                        |                                                |                          |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------|
| 44.734.671/0022-86                                     | Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda | R\$ 0,49                 |
| Marca: CRISTALIA/LONGACTIL 100MG COM. REV              |                                                |                          |
| Fabricante: Fabricante não informado                   |                                                |                          |
| Modelo: 20BL X 10 - R/AS 1029802260245                 |                                                |                          |
| Descrição: Descrição não informada                     |                                                |                          |
| Endereço: ROD MONSENHOR OLDOALDO DE PAIVA KM 46,2, S/N | Nome de Contato: ADRIANO                       | Telefone: (19) 3863-9500 |
| Email: adriano@cristalia.com.br                        |                                                |                          |

|                                      |                                       |                          |
|--------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|
| 43.025.186/0001-46                   | WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,55                 |
| Marca: UNIAO                         |                                       |                          |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                       |                          |
| Modelo: UNIAO                        |                                       |                          |
| Descrição: Descrição não informada   |                                       |                          |
| Estado: SC                           | Cidade: Itapoá                        | Endereço: AV BRASIL 2878 |
| Nome de Contato: WILLIAM             |                                       | Telefone: (46) 9974-3075 |
| Email: adm.wfmedicamentos@gmail.com  |                                       |                          |

|                                      |                          |                               |
|--------------------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| 44.656.846/0001-50                   | DF MEDICAL LTDA          | R\$ 0,59                      |
| Marca: CRISTALIA                     |                          |                               |
| Fabricante: Fabricante não informado |                          |                               |
| Modelo: Comprimido                   |                          |                               |
| Descrição: Descrição não informada   |                          |                               |
| Endereço: QUADRA 69, SN              | Telefone: (64) 9933-5381 | Email: ivanslvato@hotmail.com |

Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais R\$ 0,45  
inc. 1.21, 3º da IV 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 09.539.711/0001-03  
Orgão: MINISTÉRIO DA DEFESA  
Comando do Exército  
COMANDO MILITAR DO OESTE/9ª DIVISÃO DE EXÉRCITO  
9ª REGIÃO MILITAR  
Hospital Militar de Área de Campo Grande  
Objeto: Aquisição parcelada de Medicamentos  
Descrição: Clorpromazina - Clorpromazina na Dosagem 100 MG  
CatMat: 267638 - Clorpromazina - Dosagem 100 MG

Data: 23/09/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: NºPregão 900247024 /  
UASC 150143  
Lote/Item: /5  
Ata: N/A  
Homologação: 21/10/2024 16:07  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 800  
Unidade: Comprimido  
UF: MS



Printado em 04/10/2025 09:19:37 (IP: 2004.21.10.49:6600:3829:644e:a862:6154)  
Codigo Validação: DneASprYajQm1WwOvmHuc2R2HJ0X0u2Z1cRugRjHsk2w5PnBg9430h3d  
http://www.bancoderecursos.com.br/CertificacaoAutenticidade?token=DneASprYajQm1WwOvmHuc2R2HJ0X0u2Z1cRugRjHsk2w5PnBg9430h3d

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final  
02.816.696/0001-54 PONTAMED FARMACEUTICA LTDA R\$ 0,41  
\*VENDEDOR\*

Marca: CRISTALIA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: LONGACTIL  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Ponta Grossa RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 Fernando (47) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

44.734.671/0022-86 Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda

Marca: CRISTALIA/LONGACTIL 100MG COMP  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: NÃO SE APLICA  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RUA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2, S/N ADRIANO (19) 3863-9500 adriano@cristalia.com.br



### Item 23: Decanoato de Haloperidol

Preço Estimado: R\$ 10,26 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 0,26 Média dos Preços Obtidos: R\$ 10,25

| Quantidade    | Descrição | Observação |
|---------------|-----------|------------|
| 1.000 Ampolas |           |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 10,00

inc. I Art. 8º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 06.140.818/0001-96  
Orgão: MUNICÍPIO DE MIRADOR  
Objeto: REGISTRO DE PEÇO PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS E MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE MIRADOR/MA.  
Descrição: DECANOATO DE HALOPERIDOL 70,52MG/ML - DECANOATO DE HALOPERIDOL 70,52MG/ML

Data: 07/10/2024 09:30  
Modalidade: Pregão - Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: 06140618000196-1-000048/2024  
Lote/Item: 1/269  
Ata: N/A  
Homologação: 24/10/2024 00:00  
Fonte: https://www.gov.br/anpp-pt-br  
Quantidade: 250  
Unidade: AMP  
UF: MA

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final  
15.377.501/0001-69 BRASIL HOSP PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA R\$ 10,00  
\*VENDEDOR\*

Marca:  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo:  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone:  
MA São Luís AVENIDA ANA JANSSEN, 1040 (98) 3227-1116 / (98) 3227-1116

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 9,29

inc. I Art. 8º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



Órgão: MUNICÍPIO DE COLINAS / 2549 - Secretária Municipal de Saúde  
Objeto: Registro de preços para eventual e futura aquisição de medicamentos e correlatos.  
Descrição: HALOPERIDOL DECANATO 70,52mg/ml INJETÁVEL - HALOPERIDOL DECANATO 70,52mg/ml INJETÁVEL

Data: 02/09/2024 00:00  
Modalidade: Pregão - Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: 06115682000125-T-000053/2024  
Lote/Item: 1/505  
Ata: N/A  
Homologação: 12/11/2024 00:00  
Fonte: <https://www.gov.br/anpp/pt-br>  
Quantidade: 1.000  
Unidade: AMP  
UF: MA

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final             |
|--------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------|
| 10.464.744/0001-10                   | A R DE ABREU LTDA          | R\$ 9,29                            |
| *VENCEDOR*                           |                            |                                     |
| Marca:                               |                            |                                     |
| Fabricante: Fabricante não informado |                            |                                     |
| Modelo:                              |                            |                                     |
| Descrição: Descrição não informada   |                            |                                     |
| Estado:                              | Cidade:                    | Endereço:                           |
| MA                                   | Timon                      | RUA FIRMINO GONCALVES PEDREIRA, 686 |
|                                      |                            | Telefone:                           |
|                                      |                            | (99) 3212-9450                      |
|                                      |                            | Email:                              |
|                                      |                            | cocais.distribuidora@hotmail.com    |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 11,50

Lei: Art. 5º da Lei nº 65 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICÍPIO DE ARNEIROZ  
Objeto: REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALAR, MEDICAMENTOS E MATERIAIS ODONTOLÓGICOS DESTINADOS A MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO HOSPITAL E DE UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DE ARNEIROZ, JUNTO AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO, CONFORME ANEXOS DESTE CERTAME  
Descrição: HALOPERIDOL DECANATO 70,52MG ML INJETVEL - HALOPERIDOL DECANATO 70,52MG ML INJETVEL

Data: 09/05/2024 09:00  
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO  
SRP: SIM  
Identificação: 2024040201-ARNEIROZ-CE  
MUNICÍPIO DE ARNEIROZ-PREGÃO ELETRÔNICO  
Lote/Item: 6/3  
Ata: Link Ata  
Homologação: 11/06/2024 11:43  
Fonte: <https://bilcompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1>  
Quantidade: 100  
Unidade: AMPOLA  
UF: CE

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                                 | Valor da Proposta Final                |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| 01.722.296/0001-17                   | PANORAMA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E FARMACEUTICOS LTDA | R\$ 11,50                              |
| *VENCEDOR*                           |                                                            |                                        |
| Marca: CRISTALIA                     |                                                            |                                        |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                            |                                        |
| Modelo: CRISTALIA                    |                                                            |                                        |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                            |                                        |
| Estado:                              | Cidade:                                                    | Endereço:                              |
| CE                                   | Fortaleza                                                  | AVENIDA PRESIDENTE COSTA E SILVA, 2392 |
|                                      |                                                            | Nome de Contato:                       |
|                                      |                                                            | Maria                                  |
|                                      |                                                            | Telefone:                              |
|                                      |                                                            | (85) 3256-9005                         |
|                                      |                                                            | Email:                                 |
|                                      |                                                            | financeiro@pancramec.com.br            |

#### Item 24: Diazepam 10mg

Preço Estimado: R\$ 1,35 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 1,35 Média dos Preços Obtidos: R\$ 1,35

| Quantidade    | Descrição | Observação |
|---------------|-----------|------------|
| 3.000 Ampolas |           |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 1,45

Lei: Art. 5º da Lei nº 65 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)



Protocolo gerado no dia 19/03/2025 06:19:37 (P: 26042c10 a95b003829f44e a8b2e154)  
Codigo Validacao: DneASgXyZlPQm1WavOvmHra2R2hJGXXOx221cRqRgeHsk2w5FbGqW3dH3d  
<http://www.bancoedprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgXyZlPQm1WavOvmHra2R2hJGXXOx221cRqRgeHsk2w5FbGqW3dH3d>

CNPJ: 12.333.753/0001-06  
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPELA  
Objeto: Registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos injetáveis.  
Descrição: Diazepam - Concentração: 10MG/ML, Forma Farmacológica: Solução Injetável  
CatMat: 395147 - Diazepam - Concentração: 10 MG/ML - Forma Farmacológica: Solução Injetável

Data: 19/11/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: N°Pregão:900152024 / UASG:982733  
Lote/Item: /25  
Ata: N/A  
Homologação: 12/12/2024 13:22  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 8.500  
Unidade: Ampola 2,00 ML  
UF: AL

CNPJ Razão Social do Fornecedor

34.180.445/0001-12 DISMATH DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA  
\*VENCEDOR\*

Marca: SANTISA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: AMPOLA  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade: | Endereço:             | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                         |
|---------|---------|-----------------------|------------------|----------------|--------------------------------|
| RS      | Erechim | R ALFREDO THULKE, 127 | Anressa          | (54) 3712-2550 | dismathdistribuidora@gmail.com |

23.232.280/0001-69 ZUCK PAPIIS LTDA

Marca: TEUTO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Ampola 2,00 ML  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:          | Endereço:           | Telefone:      | Email:              |
|---------|------------------|---------------------|----------------|---------------------|
| BA      | Ferra de Santana | R BUENOPOLIS, 200 A | (75) 4009-7171 | zuckpapis@gmail.com |

23.706.033/0001-57 MEDICAL CENTER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Marca: SANTISA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Ampola 2,00 ML  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:               | Endereço:                        | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                                     |
|---------|-----------------------|----------------------------------|------------------|-----------------|--------------------------------------------|
| PE      | Afogados da Ingazeira | RUA ERNESTO MARIANO DE LIMA, 231 | Laize            | (87) 99628-9433 | medicalcenterafogadosdaingazeira@gmail.com |

40.274.237/0001-85 CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Marca: santisa  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: santisa  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade: | Endereço:            | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                 |
|---------|---------|----------------------|------------------|----------------|------------------------|
| RS      | Erechim | R JACINTO GODOY, 390 | Karolina         | (54) 3712-5535 | clmfarma.med@gmail.com |

53.000.455/0001-73 LYF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

Marca: SANTISA-SF (SP)  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: AMP  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

06.886.136/0001-27 MEDCOM COMERCIO REPRESENTACOES E SERVICOS LTDA

Marca: SANTISA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Diazepam  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade: | Endereço:                                | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:              |
|---------|---------|------------------------------------------|------------------|----------------|---------------------|
| SE      | Aracaju | AVENIDA MARIO JORGE VENEZES VIEIRA, 2790 | Bruno            | (79) 3022-2562 | ti@medcomcrs.com.br |

Valor da Proposta Final



| CNPJ                                      |              |                        |                  |                              |                            | Razão Social do Fornecedor                          | Valor da Proposta Final |
|-------------------------------------------|--------------|------------------------|------------------|------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------|
| 43.595.813/0001-84                        |              |                        |                  |                              |                            | IMPERIO PHARMA MEDICAMENTOS LTDA.                   | R\$ 1,58                |
| Marca: SANTISA                            |              |                        |                  |                              |                            |                                                     |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado      |              |                        |                  |                              |                            |                                                     |                         |
| Modelo: 2 ML (G) CX. C/100 AMP.           |              |                        |                  |                              |                            |                                                     |                         |
| Descrição: Descrição não informada        |              |                        |                  |                              |                            |                                                     |                         |
| Estado:                                   | Cidade:      | Endereço:              | Nome de Contato: | Telefone:                    | Email:                     |                                                     |                         |
| RJ                                        | Petropolis   | RUA CEARA, S/N         | Matheus          | (21) 99182-9234              | marcelodias.jpt@gmail.com  |                                                     |                         |
| 43.829.137/0001-66                        |              |                        |                  |                              |                            | CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA | R\$ 1,59                |
| Marca: SANTISA                            |              |                        |                  |                              |                            |                                                     |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado      |              |                        |                  |                              |                            |                                                     |                         |
| Modelo: SANTISA                           |              |                        |                  |                              |                            |                                                     |                         |
| Descrição: Descrição não informada        |              |                        |                  |                              |                            |                                                     |                         |
| Endereço:                                 |              |                        |                  |                              |                            |                                                     |                         |
|                                           |              |                        |                  |                              |                            |                                                     |                         |
| 11.195.977/0001-28                        |              |                        |                  |                              |                            | MEDICAH COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI             | R\$ 1,60                |
| Marca: SANTISA                            |              |                        |                  |                              |                            |                                                     |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado      |              |                        |                  |                              |                            |                                                     |                         |
| Modelo: NAO SE APLICA                     |              |                        |                  |                              |                            |                                                     |                         |
| Descrição: Descrição não informada        |              |                        |                  |                              |                            |                                                     |                         |
| Estado:                                   | Cidade:      | Endereço:              | Nome de Contato: | Telefone:                    | Email:                     |                                                     |                         |
| AL                                        | Maceió       | AV MUNIZ FALCAO, 1030  | CARLOS           | (92) 3436-2747               | medicahadm@gmail.com       |                                                     |                         |
| 37.245.456/0001-46                        |              |                        |                  |                              |                            | MOREIRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI        | R\$ 1,70                |
| Marca: SANTISA                            |              |                        |                  |                              |                            |                                                     |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado      |              |                        |                  |                              |                            |                                                     |                         |
| Modelo: SANTISA                           |              |                        |                  |                              |                            |                                                     |                         |
| Descrição: Descrição não informada        |              |                        |                  |                              |                            |                                                     |                         |
| Estado:                                   | Cidade:      | Endereço:              | Telefone:        | Email:                       |                            |                                                     |                         |
| AL                                        | Campo Alegre | R PROJETADA, 44        | (82) 9952-1729   | rejane_moreira10@hotmail.com |                            |                                                     |                         |
| 17.263.792/0001-90                        |              |                        |                  |                              |                            | REALMED DISTRIBUIDORA LTDA                          | R\$ 1,70                |
| Marca: SANTISA                            |              |                        |                  |                              |                            |                                                     |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado      |              |                        |                  |                              |                            |                                                     |                         |
| Modelo: SANTISA                           |              |                        |                  |                              |                            |                                                     |                         |
| Descrição: Descrição não informada        |              |                        |                  |                              |                            |                                                     |                         |
| Estado:                                   | Cidade:      | Endereço:              | Nome de Contato: | Telefone:                    | Email:                     |                                                     |                         |
| PR                                        | Cascavel     | R BELG HORIZONTE, 2209 | RAFAEL           | (45) 3039-3076               | comprasrealmed@hotmail.com |                                                     |                         |
| 40.420.219/0001-64                        |              |                        |                  |                              |                            | W.A MEDICAMENTOS SOLUCOES EM SAUDE LTDA             | R\$ 1,70                |
| Marca: GERMED                             |              |                        |                  |                              |                            |                                                     |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado      |              |                        |                  |                              |                            |                                                     |                         |
| Modelo: Diazepam Conc. 10MG/ML/ Injetável |              |                        |                  |                              |                            |                                                     |                         |
| Descrição: Descrição não informada        |              |                        |                  |                              |                            |                                                     |                         |
| Endereço:                                 |              |                        |                  |                              |                            |                                                     |                         |

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais R\$ 1,25  
 Art. 14º, 5º da Lei nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                         |                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| CNPJ: 00.394.502/0066-90                                                                                | Data: 29/08/2024 08:00              |
| Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA                                                                             | Modalidade: Pregão Eletrônico       |
| COMANDO DA MARINHA                                                                                      | SRP: SIM                            |
| Hospital Naval de Recife                                                                                | Identificação: NºPregão 901022024 / |
| Objeto: Aquisição de medicamentos gerais, a fim de atender as necessidades do Hospital Naval de Recife. | UASS 783702                         |
| Descrição: Diazepam - Diazepam Concentração: 10 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável            | Lote/Item: 1173                     |
| CatMat: 395147 - Diazepam - Concentração: 10 MG/ML - Forma Farmaceutica: Solução Injetável              | Ata: N/A                            |
|                                                                                                         | Homologação: 21/11/2024 17:17       |
|                                                                                                         | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br     |
|                                                                                                         | Quantidade: 2.000                   |
|                                                                                                         | Unidade: Ampola 2,00 ML             |
|                                                                                                         | UF: PE                              |



| CNPJ                                                                     | Razão Social do Fornecedor                                           |                                |                            |                | Valor da Proposta Final             |  |
|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------|----------------|-------------------------------------|--|
| 12.418.191/0001-95                                                       | CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |                                |                            |                | R\$ 0,77                            |  |
| *VENCEDOR*                                                               |                                                                      |                                |                            |                |                                     |  |
| Marca: SANTISAZEPAM/SANTISA                                              |                                                                      |                                |                            |                |                                     |  |
| Fabricante: Fabricante não informado                                     |                                                                      |                                |                            |                |                                     |  |
| Modelo: AMPOLA                                                           |                                                                      |                                |                            |                |                                     |  |
| Descrição: Descrição não informada                                       |                                                                      |                                |                            |                |                                     |  |
| Estado:                                                                  | Cidade:                                                              | Endereço:                      | Nome de Contato:           | Telefone:      | Email:                              |  |
| SC                                                                       | Camboriú                                                             | RODOVIA BR 101, 131            | ADRIANO RODRIGUES DA SILVA | (47) 3366-7857 | vendas@conquistamedicamentos.com.br |  |
| 35.753.111/0001-53 NORDESTE PHARMACEUTICALS LTDA                         |                                                                      |                                |                            |                |                                     |  |
| Marca: DIAZEPAM/TELTO                                                    |                                                                      |                                |                            |                |                                     |  |
| Fabricante: Fabricante não informado                                     |                                                                      |                                |                            |                |                                     |  |
| Modelo: 5 MG/ML SOL INJ CT 72 AMP VD AMB X 2 ML                          |                                                                      |                                |                            |                |                                     |  |
| Descrição: Descrição não informada                                       |                                                                      |                                |                            |                |                                     |  |
| Estado:                                                                  | Cidade:                                                              | Endereço:                      | Nome de Contato:           | Telefone:      | Email:                              |  |
| PE                                                                       | Recife                                                               | RABATIA 397                    |                            | (21) 3352-7300 | financeiro@nordestepharm.com.br     |  |
| 03.817.043/0001-52 PHARMAPLUS LTDA                                       |                                                                      |                                |                            |                |                                     |  |
| R\$ 0,91                                                                 |                                                                      |                                |                            |                |                                     |  |
| Marca: SANTISA                                                           |                                                                      |                                |                            |                |                                     |  |
| Fabricante: Fabricante não informado                                     |                                                                      |                                |                            |                |                                     |  |
| Modelo: Ampola 2,00 ML                                                   |                                                                      |                                |                            |                |                                     |  |
| Descrição: Descrição não informada                                       |                                                                      |                                |                            |                |                                     |  |
| Estado:                                                                  | Cidade:                                                              | Endereço:                      | Nome de Contato:           | Telefone:      | Email:                              |  |
| PE                                                                       | Afogados da Ingazeira                                                | RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 | IGOR                       | (87) 9637-3041 | igorpharmaplus@hotmail.com          |  |
| 94.389.400/0001-84 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA              |                                                                      |                                |                            |                |                                     |  |
| R\$ 1,00                                                                 |                                                                      |                                |                            |                |                                     |  |
| Marca: HIPOLABOR                                                         |                                                                      |                                |                            |                |                                     |  |
| Fabricante: Fabricante não informado                                     |                                                                      |                                |                            |                |                                     |  |
| Modelo: HIPOLABOR                                                        |                                                                      |                                |                            |                |                                     |  |
| Descrição: Descrição não informada                                       |                                                                      |                                |                            |                |                                     |  |
| Estado:                                                                  | Cidade:                                                              | Endereço:                      | Nome de Contato:           | Telefone:      | Email:                              |  |
| RS                                                                       | Vera Cruz                                                            | ROD RSC 297, KM 109+500, 5/4   | Augusto Henrique Weis      | (51) 3740-1450 | licita8@mcwdistribuidora.com.br     |  |
| 08.778.201/0001-26 DROGAFONTE LTDA                                       |                                                                      |                                |                            |                |                                     |  |
| R\$ 1,25                                                                 |                                                                      |                                |                            |                |                                     |  |
| Marca: UNIAO QUIMICA (DF)                                                |                                                                      |                                |                            |                |                                     |  |
| Fabricante: Fabricante não informado                                     |                                                                      |                                |                            |                |                                     |  |
| Modelo: AMP                                                              |                                                                      |                                |                            |                |                                     |  |
| Descrição: Descrição não informada                                       |                                                                      |                                |                            |                |                                     |  |
| Estado:                                                                  | Cidade:                                                              | Endereço:                      | Nome de Contato:           | Telefone:      | Email:                              |  |
| PE                                                                       | Paulista                                                             | RODOVIA BR 101 NORTE, SN       | FERNANDA LONGA DA FONTE    | (81) 2102-1919 | comercial@drogafonte.com.br         |  |
| 46.321.558/0001-70 HOSPLIVE DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA |                                                                      |                                |                            |                |                                     |  |
| R\$ 1,25                                                                 |                                                                      |                                |                            |                |                                     |  |
| Marca: HIPOLABOR                                                         |                                                                      |                                |                            |                |                                     |  |
| Fabricante: Fabricante não informado                                     |                                                                      |                                |                            |                |                                     |  |
| Modelo: AMPOLA 2ML                                                       |                                                                      |                                |                            |                |                                     |  |
| Descrição: Descrição não informada                                       |                                                                      |                                |                            |                |                                     |  |
| Estado:                                                                  | Cidade:                                                              | Endereço:                      | Nome de Contato:           | Telefone:      | Email:                              |  |
| RS                                                                       | Santa Maria                                                          | AV OSVALDO CRUZ, 39            | Tiago                      | (55) 9642-8167 | hosolve@gmail.com                   |  |
| 17.263.792/0001-90 REALMED DISTRIBUIDORA LTDA                            |                                                                      |                                |                            |                |                                     |  |
| R\$ 1,51                                                                 |                                                                      |                                |                            |                |                                     |  |
| Marca: SANTISA                                                           |                                                                      |                                |                            |                |                                     |  |
| Fabricante: Fabricante não informado                                     |                                                                      |                                |                            |                |                                     |  |
| Modelo: SANTISA                                                          |                                                                      |                                |                            |                |                                     |  |
| Descrição: Descrição não informada                                       |                                                                      |                                |                            |                |                                     |  |
| Estado:                                                                  | Cidade:                                                              | Endereço:                      | Nome de Contato:           | Telefone:      | Email:                              |  |
| PR                                                                       | Cascavel                                                             | R BELO HORIZONTE, 2209         | RAFAEL                     | (45) 3039-3076 | comprasrealmed@hotmail.com          |  |
| 05.750.248/0001-93 MEDICA HOSPITALAR COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA      |                                                                      |                                |                            |                |                                     |  |
| R\$ 1,65                                                                 |                                                                      |                                |                            |                |                                     |  |
| Marca: SANTISA                                                           |                                                                      |                                |                            |                |                                     |  |
| Fabricante: Fabricante não informado                                     |                                                                      |                                |                            |                |                                     |  |
| Modelo: SANTISA                                                          |                                                                      |                                |                            |                |                                     |  |
| Descrição: Descrição não informada                                       |                                                                      |                                |                            |                |                                     |  |
| Estado:                                                                  | Cidade:                                                              | Endereço:                      | Nome de Contato:           | Telefone:      | Email:                              |  |
| PI                                                                       | Teresina                                                             | AVENIDA SAO RAIMUNDO, 518      | JOAQUIM                    | (86) 3221-2692 | medicanosptalar@hotmail.com         |  |



Palheiro gerado no dia 19/03/2025 08:19:37 (P: 29042610 a956003829144e a8625154)  
 Código Validação: DneASgxYalPQm1WuvOvmHs2R2HJGXOx271cRqP7yHsk2u5Fi8gW30h3d  
<http://www.bancoeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgxYalPQm1WuvOvmHs2R2HJGXOx271cRqP7yHsk2u5Fi8gW30h3d>

| CNPJ                                                                                                                                                                                | Razão Social do Fornecedor                 | Valor da Proposta Final     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------|
| 09.092.152/0001-36                                                                                                                                                                  | EMMARKA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 1,70                    |
| Marca: COMPAZ/CRISTALIA - Reg.M.S.: 1.0298.0008.014-2<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: COMPAZ 5mg/mL - Sol. Inj. - 60amp. X<br>Descrição: Descrição não informada |                                            |                             |
| Estado:                                                                                                                                                                             | Cidade:                                    | Endereço:                   |
| CE                                                                                                                                                                                  | Fortaleza                                  | AVENIDA PLACIDO CASTELO, 52 |
|                                                                                                                                                                                     |                                            | Telefone:                   |
|                                                                                                                                                                                     |                                            | (85) 3224-9953              |
|                                                                                                                                                                                     |                                            | Email:                      |
|                                                                                                                                                                                     |                                            | felipe@grupoemma.com.br     |

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 1,35

inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                               |                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| CNPJ: 09.598.288/0001-12                                                                      | Data: 22/07/2024 09:00            |
| Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA                                                                   | Modalidade: Pregão Eletrônico     |
| Comando do Exército                                                                           | SRP: SIM                          |
| Comando Militar do Nordeste                                                                   | Identificação: NºPregão:900052024 |
| 7ª Região Militar/7ª Divisão de Exército                                                      | UASG:150194                       |
| Objeto: Aquisição de Material Hospitalar, Farmacológico e Odontológico.                       | Lote/Item: /30                    |
| Descrição: Diazepam - Diazepam - Concentração: 10 MG/ML Forma Farmaceutica: Solução Injetável | Ata: N/A                          |
| CatMat: 395147 - Diazepam - Concentração: 10 MG/ML Forma Farmaceutica: Solução Injetável      | Homologação: 02/09/2024 12:39     |
|                                                                                               | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br   |
|                                                                                               | Quantidade: 5.393                 |
|                                                                                               | Unidade: Ampola 2,00 ML           |
|                                                                                               | UF: PE                            |

| CNPJ                                                                                                                    | Razão Social do Fornecedor                                      | Valor da Proposta Final |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 16.553.940/0001-48                                                                                                      | MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                            | R\$ 1,08                |
| *VENCEDOR*                                                                                                              |                                                                 |                         |
| Marca: generico/sanctas<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: cx/100<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                 |                         |
| Estado:                                                                                                                 | Cidade:                                                         | Endereço:               |
| RS                                                                                                                      | Erechim                                                         | RUA SERGIPE, 2017       |
|                                                                                                                         |                                                                 | Nome de Contato:        |
|                                                                                                                         |                                                                 | LEONARDO                |
|                                                                                                                         |                                                                 | Telefone:               |
|                                                                                                                         |                                                                 | (54) 3194-8660          |
|                                                                                                                         |                                                                 | Email:                  |
|                                                                                                                         |                                                                 | comprasmedmax@gmail.com |
| 53.000.455/0001-75                                                                                                      | LYF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA | R\$ 1,62                |
| Marca: UNIAO QUIMIDR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: UN<br>Descrição: Descrição não informada        |                                                                 |                         |
| Endereço:                                                                                                               |                                                                 |                         |

#### Item 25: Diazepam 10mg (comprimido)

Preço Estimado: R\$ 0,00 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 0,00 Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,00

| Quantidade         | Descrição | Observação |
|--------------------|-----------|------------|
| 30.000 Comprimidos |           |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,07

inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



Relatório gerado em 04/10/2025 08:19:37 (P: 28942c10-e96003829144e-a82-6154)  
 Código Validação: DneASgxYajQm1WavOymHm2RjHJGXOx2Z1cRxgRjHhK2w5FhBgk3eRk3d  
<http://www.bancodopreco.com.br/CertificadoAutenticidade?Token=DneASgxYajQm1WavOymHm2RjHJGXOx2Z1cRxgRjHhK2w5FhBgk3eRk3d>

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
ESP-SECRETARIA DA SAÚDE  
ESP-INSTITUTO DANTE PAZZANESE DE CARDIOLOGIA  
Objeto: AQUISIÇÃO DE FILGRASTIMA, DICLOFENACO SÓDICO, VERAPAMIL E OUTROS.  
Descrição: DIAZEPAM - DIAZEPAM DOSAGEM: 10MG  
CatMat: 267197 - DIAZEPAM - DOSAGEM: 10 MG

Data: 11/12/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: NÃO  
Identificação: NºPregão:903602024 /  
UASG:090181  
Lote/Item: /4  
Ata: N/A  
Homologação: 16/01/2025 11:55  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 3.800  
Unidade: Comprimento  
UF: SP

CNPJ Razão Social do Fornecedor

30.226.102/0001-90 SAC LUCAS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES  
\*VENCEDOR\* LTDA

Marca: Santisa  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 10MG  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:             | Endereço:                                      | Nome de Contato:    | Telefone:      | Email:                       |
|---------|---------------------|------------------------------------------------|---------------------|----------------|------------------------------|
| SP      | São José dos Campos | RUA CORONEL JOSE DOMINGUES DE VASCONCELOS, 373 | Adriana / Cristiane | (12) 3921-1021 | saolucasjcampos@terra.com.br |

20.202.872/0002-20 PROVIP DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

R\$ 0,05

Marca: GENERICO/LEGRAND  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:   | Endereço:              | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:               |
|---------|-----------|------------------------|------------------|----------------|----------------------|
| SP      | São Paulo | RUA CONS COTRIGUE, 891 | Natalia          | (11) 3229-5800 | vla@viapharma.com.br |

31.321.329/0001-88 CHM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

R\$ 0,09

Marca: SANTISA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 1000 COMP  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:               | Endereço:                | Telefone:      | Email:             |
|---------|-----------------------|--------------------------|----------------|--------------------|
| SP      | São José do Rio Preto | RUA ADAUTO FINHEIRO, 290 | (17) 3229-7237 | chmfarma@gmail.com |

10.655.026/0001-41 BNIL TRADE AND FACILITIES LTDA

R\$ 101.610.000,00

Marca: Diazepam Dosagem: 10MG  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Diazepam Dosagem: 10MG  
Descrição: Descrição não informada

| Endereço:           | Telefone:      | Email:                     |
|---------------------|----------------|----------------------------|
| DAS PITANGUEIRAS, 5 | (61) 9470-4165 | contato@federaltrading.org |

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,08

Inc. I Art. 5º da IN 55 de 07 de Junho de 2021 (Item 14.133).

CNPJ: 11.308.894/0001-06  
Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS - MACAÉ RJ  
Objeto: Aquisição de medicamentos para suprir a necessidade da CAF- Central de Abastecimento Farmacêutico e garantir o Ciclo da Assistência Farmacêutica aos usuários do SUS no município de Macaé, bem como para a manutenção dos serviços de saúde no âmbito da Assessoria Farmacêutica de Medicamentos Especiais.  
Descrição: DIAZEPAM - DIAZEPAM DOSAGEM: 10MG  
CatMat: 267197 - DIAZEPAM - DOSAGEM: 10 MG

Data: 08/11/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: NºPregão:900982024 /  
UASG:927152  
Lote/Item: /11  
Ata: N/A  
Homologação: 27/11/2024 14:55  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 135,450  
Unidade: Comprimento  
UF: RJ



Printado em 11/12/2024 08:13:37 (P: 2904-2c10-a9-6a00-38d9-646e-a8b2-615f)  
Código Verificação: OneASgrYalQm1WavOvmHx2RJH2XOx2Z1cFuRjRkZu5Cn9jw3h3d  
http://www.bancadotrecus.com.br/CertificadoAutenticidade?token=OneASgrYalQm1WavOvmHx2RJH2XOx2Z1cFuRjRkZu5Cn9jw3h3d



| CNPJ                                   | Razão Social do Fornecedor                                                       | Valor da Proposta Final        |
|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| 36.148.696/0001-45                     | CANNABR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                                       | R\$ 0,04                       |
| *VENCEDOR*                             |                                                                                  |                                |
| Marca: EMS                             |                                                                                  |                                |
| Fabricante: Fabricante não informado   |                                                                                  |                                |
| Modelo: 1677302190033                  |                                                                                  |                                |
| Descrição: Descrição não informada     |                                                                                  |                                |
| Endereço:                              |                                                                                  |                                |
| .                                      |                                                                                  |                                |
| 29.614.830/0001-90                     | MEDITON FARMACEUTICA LTDA                                                        | R\$ 0,05                       |
| Marca: SANTIZA/SANTIAZEPAM             |                                                                                  |                                |
| Fabricante: Fabricante não informado   |                                                                                  |                                |
| Modelo: SANTIZA/SANTIAZEPAM            |                                                                                  |                                |
| Descrição: Descrição não informada     |                                                                                  |                                |
| Estado:                                | Cidade:                                                                          | Endereço:                      |
| PR                                     | Pato Branco                                                                      | AV BRASIL, 98                  |
| Nome de Contato:                       |                                                                                  | Telefone:                      |
| RODRIGO                                |                                                                                  | (46) 3224-2696                 |
| Email:                                 |                                                                                  | rodrigo@mediton.com.br         |
| 42.496.266/0001-70                     | OLIVEIRA LOGISTICA HOSPITALAR LTDA                                               | R\$ 0,05                       |
| Marca: SANTISA                         |                                                                                  |                                |
| Fabricante: Fabricante não informado   |                                                                                  |                                |
| Modelo: SIMILAR                        |                                                                                  |                                |
| Descrição: Descrição não informada     |                                                                                  |                                |
| Estado:                                | Cidade:                                                                          | Endereço:                      |
| PR                                     | Pato Branco                                                                      | RODOVIA BR-158, 8423           |
| Nome de Contato:                       |                                                                                  | Telefone:                      |
| LUIZ                                   |                                                                                  | (46) 99307-3050                |
| Email:                                 |                                                                                  | comercial@metstafarma.com.br   |
| 44.656.846/0001-50                     | DF MEDICAL LTDA                                                                  | R\$ 0,05                       |
| Marca: SANTISA                         |                                                                                  |                                |
| Fabricante: Fabricante não informado   |                                                                                  |                                |
| Modelo: Comprimido                     |                                                                                  |                                |
| Descrição: Descrição não informada     |                                                                                  |                                |
| Endereço:                              |                                                                                  | Telefone:                      |
| QUADRA 69, SN                          |                                                                                  | (64) 9933-5081                 |
| Email:                                 |                                                                                  | ivansivaic@hotmail.com         |
| 41.340.103/0001-88                     | EREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                                        | R\$ 0,05                       |
| Marca: SANTISA                         |                                                                                  |                                |
| Fabricante: Fabricante não informado   |                                                                                  |                                |
| Modelo: SANTISA                        |                                                                                  |                                |
| Descrição: Descrição não informada     |                                                                                  |                                |
| Estado:                                | Cidade:                                                                          | Endereço:                      |
| RS                                     | Erechim                                                                          | R MACHADO DE ASSIS, 447        |
| Nome de Contato:                       |                                                                                  | Telefone:                      |
| Rafaela                                |                                                                                  | (54) 3529-0531                 |
| Email:                                 |                                                                                  | eremed.distribuidora@gmail.com |
| 44.979.522/0001-48                     | MHT DISTRIBUIDORA E SERVICOS LTDA                                                | R\$ 0,06                       |
| Marca: SANTISA                         |                                                                                  |                                |
| Fabricante: Fabricante não informado   |                                                                                  |                                |
| Modelo: SANTISA                        |                                                                                  |                                |
| Descrição: Descrição não informada     |                                                                                  |                                |
| Estado:                                | Cidade:                                                                          | Endereço:                      |
| RJ                                     | Aranjua                                                                          | R DOS LIMOEIROS, SN            |
| Nome de Contato:                       |                                                                                  | Telefone:                      |
| Eliete                                 |                                                                                  | (22) 99933-2233                |
| Email:                                 |                                                                                  | mhtcomercio11@gmail.com        |
| 47.454.600/0001-93                     | GREEN MED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA | R\$ 0,06                       |
| Marca: SANTISA                         |                                                                                  |                                |
| Fabricante: Fabricante não informado   |                                                                                  |                                |
| Modelo: Comprimido                     |                                                                                  |                                |
| Descrição: Descrição não informada     |                                                                                  |                                |
| Endereço:                              |                                                                                  | Telefone:                      |
| MARANHAO, 1334                         |                                                                                  | (21) 7055-9531                 |
| Email:                                 |                                                                                  | greenmedsaude@proton.me        |
| 14.792.179/0001-71                     | SUPRA DISTRIBUIDORA LTDA                                                         | R\$ 0,07                       |
| Marca: SANTISA                         |                                                                                  |                                |
| Fabricante: Fabricante não informado   |                                                                                  |                                |
| Modelo: DIAZEPAM 10MG CPR (SANTIZEPAM) |                                                                                  |                                |
| Descrição: Descrição não informada     |                                                                                  |                                |
| Estado:                                | Cidade:                                                                          | Endereço:                      |
| MG                                     | Juiz de Fora                                                                     | RUA ALVARO DE FREITAS, 292     |
| Telefone:                              |                                                                                  | (32) 3082-5771                 |
| Email:                                 |                                                                                  | joaoallosbraga@yahoo.com.br    |



CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

38.625.115/0001-44 BHIOMEDIC DISTRIBUIDORA LTDA R\$ 0,07

Marca: LEGRAND  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: LEGRAND / 167730219  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone:  
RJ Casimiro de Abreu RUA ALCINO GASPAR, S/N (22) 8817-1141

Email:  
bhiomedic@gmail.com

51.685.649/0001-24 KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,08

Marca: SANTISA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: SANTISA Registro 101850019  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: Telefone:  
RUQUE DE CAXIAS, 410 (54) 9684-4501

ATUAÇÃO  
1º PROC  
FI 7170  
Servidor Responsável  
Email:  
kasmedistribuidoramed@gmail.com

50.158.663/0001-71 PAMFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PRA SAUDE LTDA R\$ 0,09

Marca: NFO QUIMICA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: COMPRIMIDO  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

41.598.956/0001-14 LAGOS FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,10

Marca: SANTISA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: SANTISA  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
RJ Casimiro de Abreu PC LUCIO ANDRE, 05 (22) 2645-3944 legalizacao@realagos.com.br

08.576.379/0001-55 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PEO SAUDE LTDA R\$ 0,11

Marca: SANTISA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: SANTISA  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
MG Uberlândia AVENIDA JOAO PESSOA, 944 Ademair (34) 3219-8357 atendimento@distribuidoraprosaudefarm.br

32.477.466/0001-79 MEDICARE DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E PERFUMARIA LTDA R\$ 0,11

Marca: EMS  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: EMS  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

35.690.571/0001-80 RBS COMERCIO MEDICAL E HOSPITALAR LTDA R\$ 0,12

Marca: MULTILAS NC  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CAIXA COM 3C  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone:  
CE Fortaleza AV ANTONIO SALES, 3169 (85) 3099-2219

20.159.008/0001-02 MARMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIA, HOSPITALAR EIRELI R\$ 0,12

Marca: SANTISA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: SANTISA  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone:  
RJ Teresopolis RUA TENENTE LUIZ MORELLES, 1544 (21) 2643-1883



2

| CNPJ                                                                                                                                                                                                                   | Razão Social do Fornecedor               | Valor da Proposta Final |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------|
| 43.512.440/0001-30                                                                                                                                                                                                     | R.M.DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA   | R\$ 0,14                |
| Marca: BIOCHIMICO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Diazepam Dosagem: 10MG<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço:                                                                         |                                          |                         |
| 40.061.543/0001-33                                                                                                                                                                                                     | CREDPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,21                |
| Marca: CRISTALIA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CRISTALIA<br>Descrição: Descrição não informada<br>Estado: RS      Cidade: Erechim      Endereço: AV TIRADENTES, 460      Telefone: (54) 3712-5159 |                                          |                         |

|                                                                                                                                                                                                                                             |                               |          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------|
| 43.648.244/0001-16                                                                                                                                                                                                                          | DISTRIBUIDORA MAX PHARMA LTDA | R\$ 0,21 |
| Marca: PHARLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PHARLAB<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço: JOAQUIM DE OLIVEIRA MACHADO, 36      Telefone: (24) 3323-1040      Email: maxpharma.empdistribuidora@gmail.com |                               |          |

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais R\$ 0,09  
 Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                              |                                     |
|----------------------------------------------|-------------------------------------|
| CNPJ: 00.394.502/0053-47                     | Data: 22/10/2024 08:00              |
| Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA                  | Modalidade: Pregão Eletrônico       |
| COMANDO DA MARINHA                           | SRP: SIM                            |
| Comando do 5 Distrito Naval                  | Identificação: NºPregão:900072024 / |
| Hospital Naval de Ladário                    | UASG: 785700                        |
| Objeto: Aquisição de medicamentos            | Lote/Item: /14                      |
| Descrição: Diazepam - Diazepam Dosagem: 10MG | Ata: N/A                            |
| CatMat: 267197 - Diazepam - Dosagem: 10 MG   | Homologação: 20/11/2024 10:44       |
|                                              | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br     |
|                                              | Quantidade: 300                     |
|                                              | Unidade: Comprimido                 |
|                                              | UF: MS                              |

| CNPJ                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Razão Social do Fornecedor                              | Valor da Proposta Final |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------|
| 40.274.237/0001-85                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,09                |
| *VENCEDOR*<br>Marca: santisa<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: santisa<br>Descrição: Descrição não informada<br>Estado: RS      Cidade: Erechim      Endereço: R JACINTO GODOY, 390      Nome de Contato: Karolina      Telefone: (54) 3712-5636      Email: clmfarma.med@gmail.com |                                                         |                         |

Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais R\$ 0,10  
 Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de julho de 2021 (Lei nº 14.133)



Printado em: 2025/08/19 10:37 (IP: 2004.2c10 a9f600:3829f44e a8626154)  
 Código de Verificação: DneASgrYafQm1WavOvmHw2RjHJGKXvZ21cRogPyeHx2w5FbBgw253Nw253d  
 http://www.bancodeprecos.com.br/CertificacaoAutenticidade?token=DneASgrYafQm1WavOvmHw2RjHJGKXvZ21cRogPyeHx2w5FbBgw253Nw253d

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
ESP-SECRETARIA DA SAÚDE  
ESP-CTO-ATENCAO INTEGRADA SAUDE MENTAL-P.P.NE  
Objeto: Aquisição de Material de Consumo - Medicamentos  
Descrição: Diazepam - Diazepam Dosagem: 10MG  
CatMat: 267197 - Diazepam - Dosagem: 10 MG

Data: 10/10/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: NÃO  
Identificação: NºPregão:900572024 /  
UASG:090173  
Lote/Item: /4  
Ata: N/A  
Homologação: 27/11/2024 09:06  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 15.000  
Unidade: Comprimido  
UF: SP

CNPJ Razão Social do Fornecedor  
20.202.872/0002-20 PROVIP DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA  
\*VENCEDOR\*

Marca: DIAZEPAM NO/EMS  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 10MG CGM CT BL AL PLAS INC X 30  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:   | Endereço:              | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:               |
|---------|-----------|------------------------|------------------|----------------|----------------------|
| SP      | São Paulo | RUA CONS COTEGIPE, 891 | Natalia          | (11) 4329-5800 | via@viapharma.com.br |



Valor da Proposta Final  
R\$ 0,05

31.321.329/0001-88 CHM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

R\$ 0,06

Marca: biochimico  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 30 comp  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:               | Endereço:                | Telefone:      | Email:             |
|---------|-----------------------|--------------------------|----------------|--------------------|
| SP      | São José do Rio Preto | RUA ADAUTO PINHEIRO, 290 | (17) 3229-7237 | chmfarma@gmail.com |

30.245.939/0001-87 SOLMED HOSPITALAR LTDA

R\$ 0,06

Marca: SANTISA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 1.0185.0019.011-9  
Descrição: Descrição não informada

| Endereço:                   | Telefone:      | Email:                          |
|-----------------------------|----------------|---------------------------------|
| CAETANO MORTATI FILHO, 2574 | (17) 2122-9583 | solmeddistribuidora@outlook.com |

51.685.649/0001-24 KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,07

Marca: SANTISA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: SANTISA  
Descrição: Descrição não informada

| Endereço:            | Telefone:      | Email:                             |
|----------------------|----------------|------------------------------------|
| DUQUE DE CAXIAS, 410 | (54) 6584-4501 | kasmedi.distribuidoramed@gmail.com |

32.477.466/0001-79 MEDICARE DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E PERFUMARIA LTDA

R\$ 0,10

Marca: EMS  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: EMS  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

40.274.237/0001-85 CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,11

Marca: santisa  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: santisa  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade: | Endereço:            | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                 |
|---------|---------|----------------------|------------------|----------------|------------------------|
| RS      | Erechim | R JACINTO GODOY, 390 | karolina         | (54) 3712-5636 | clmfarma.med@gmail.com |



| CNPJ                                                                                                                        | Razão Social do Fornecedor        | Valor da Proposta Final                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------|
| 15.439.366/0001-39                                                                                                          | EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA | R\$ 0,17                                |
| Marca: BIOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: BIOLAB<br>Descrição: Descrição não informada               |                                   |                                         |
| Estado: RS                                                                                                                  | Cidade: Erechim                   | Endereço: RUA JERONIMO TEIXEIRA, 529    |
| Nome de Contato: GIOVANNE                                                                                                   |                                   | Telefone: (54) 3522-2993                |
|                                                                                                                             |                                   | Email: erefarmamedicamentos@hotmail.com |
| 17.756.574/0001-97                                                                                                          | MANZATOS FARMA LTDA               | R\$ 0,18                                |
| Marca: brainfarma<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: brainfarma<br>Descrição: Descrição não informada       |                                   |                                         |
| Estado: SP                                                                                                                  | Cidade: Mirassol                  | Endereço: RUA SANTO ANTONIO, 1610       |
|                                                                                                                             |                                   | Telefone: (17) 3221-5958                |
|                                                                                                                             |                                   | Email: rogerio@rcscontabil.com.br       |
| 45.576.871/0001-96                                                                                                          | POSSEBON PHARMA LTDA              | R\$ 0,20                                |
| Marca: cristalia<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: compaz 10 mg comp<br>Descrição: Descrição não informada |                                   |                                         |
| Endereço:                                                                                                                   |                                   |                                         |

#### Item 26: Diazepam 5mg

Preço Estimado: R\$ 0,05 (un)    Percentual: -    Preço Estimado Calculado: R\$ 0,08    Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,08

| Quantidade         | Descrição | Observação |
|--------------------|-----------|------------|
| 30.000 Comprimidos |           |            |

#### Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,07

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                |                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| CNPJ: 00.530.352/0001-59                                                                                                                                       | Data: 29/11/2024 09:00                          |
| Órgão: PODER LEGISLATIVO                                                                                                                                       | Modalidade: Pregão Eletrônico                   |
| Câmara dos Deputados                                                                                                                                           | SRP: SIM                                        |
| Objeto: Fornecimento, mediante Sistema de Registro de Preços (SRP), de medicamentos, conforme condições e exigências estabelecidas no Edital e em seus Anexos. | Identificação: N°Pregão:900712024 / UASG:010C01 |
| Descrição: Diazepam - Diazepam Dosagem: 5MG                                                                                                                    | Lote/Item: /26                                  |
| CatMat: 267195 - Diazepam - Dosagem: 5 MG                                                                                                                      | Ata: N/A                                        |
|                                                                                                                                                                | Homologação: 26/12/2024 17:40                   |
|                                                                                                                                                                | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br                 |
|                                                                                                                                                                | Quantidade: 400                                 |
|                                                                                                                                                                | Unidade: Comprimido                             |
|                                                                                                                                                                | UF: DF                                          |

| CNPJ                                                                                                          | Razão Social do Fornecedor                 | Valor da Proposta Final                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 51.685.649/0001-24                                                                                            | KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,07                                   |
| *VENCEDOR*                                                                                                    |                                            |                                            |
| Marca: sanisa<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: sanisa<br>Descrição: Descrição não informada |                                            |                                            |
| Endereço: DUQUE DE CAXIAS, 410                                                                                | Telefone: (54) 9684-4501                   | Email: kasmed1.distribuidora@med@gmail.com |

#### Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,08

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)



Protocolo gerado no dia 19/03/2025 09:19:37 (P: 29042c10-a9-6000-3829-f44e-a8b2-6154)  
 Código Validação: DneASgYalQm1WavOvmHw2R2HJGX0x2Z1cRqRjHk2w5FbGy9z53M6753d  
<https://www.bancoedeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgYalQm1WavOvmHw2R2HJGX0x2Z1cRqRjHk2w5FbGy9z53M6753d>

*[Handwritten signature]*

CNPJ: 95.559.289/0001-32  
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ESPERANÇA DO SUDESTE/PR  
Objeto: Registro de preços para eventual e parcelada aquisição de medicamentos para a Farmácia Básica e Hospital Municipal São Mateus do Município de Nova Esperança do Sudoeste Estado do Paraná.  
Descrição: Diazepam - Diazepam Dosagem: 5MG  
CatMat: 267195 - Diazepam - Dosagem: 5 MG

Data: 29/10/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: 14ºPregão:900632024 / UASG:985477  
Lote/Item: /92  
Ata: N/A  
Homologação: 18/11/2024 10:52  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 5.000  
Unidade: Comprimido  
UF: PR

CNPJ Razão Social do Fornecedor  
02.816.696/0001-54 PONTAMED FARMACEUTICA LTDA  
\*VENCEDOR\*

Marca: SANTISA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: SANTIAPZEPAM  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Ponta Grossa RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 Fernando (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

94.516.671/0002-34 CIRURGICA SANTA CRUZ COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Marca: GERMED  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GENERICO  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
SC São José RUA LUIZ FAGUNDES, 1486 (51) 3715-5211 lilian@ideal24h.com.br

42.496.258/0001-70 OLIVEIRA LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

Marca: SANTISA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: SIMILAR  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Pató Branco RODOVIA BR-158, 8423 LUIZ (46) 99307-3050 comercial@metalfarma.com.br

12.889.035/0001-02 INOVAMED HOSPITALAR LTDA

Marca: Santisa  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Santiazepam  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Erechim RUA DOUTOR JOAO CARUSO, 2115 SEDINEI ROBERTO STEVENS (54) 2106-7930 renata.f@inovamedhospitalar.com

25.279.552/0001-01 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI

Marca: SANTIAPZEPAM  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: SANTIAPZEPAM  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Curitiba CURU VERDE DO OESTE R PERU, 464 MAICON JULIAN BACKES (45) 8251-1451 cellydistribuidora@gmail.com

09.315.996/0001-07 COMERCIAL MARK ATACADISTA LTDA

Marca: santisa  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: santisa  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Assis Chateaubriand RUA PRESIDENTE COSTA E SILVA, 231 ADÃO (44) 3528-5085 pregoeletron.cc.mark@outlook.com



| CNPJ                                                                                                                             | Razão Social do Fornecedor                                         |                                         |                  |                |                                  | Valor da Proposta Final |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------|----------------|----------------------------------|-------------------------|
| 03.652.030/0003-32                                                                                                               | CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                  |                                         |                  |                |                                  | R\$ 0,07                |
| Marca: SANTISACX C 1.000<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: SANTIAZEPAN<br>Descrição: Descrição não informada    |                                                                    |                                         |                  |                |                                  |                         |
| Estado:                                                                                                                          | Cidade:                                                            | Endereço:                               | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                           |                         |
| SC                                                                                                                               | Chapecó                                                            | AC FLORENAL RIBEIRO, 1551-D             | Vilson Szymanski | (54) 3523-2700 | lic.tacaosc@centermedi.com.br    |                         |
| 07.127.605/0001-31                                                                                                               | ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS - EIRELI     |                                         |                  |                |                                  | R\$ 0,08                |
| Marca: SANTISA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: SANTISA<br>Descrição: Descrição não informada                  |                                                                    |                                         |                  |                |                                  |                         |
| Estado:                                                                                                                          | Cidade:                                                            | Endereço:                               | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                           |                         |
| PR                                                                                                                               | Camaçari Mourão                                                    | R MARIA OLIMPIA JARDIM, 334             | LUIZ CARLOS      | (44) 3510-7155 | vivabrasilcomercial@gmail.com    |                         |
| 09.576.256/0001-98                                                                                                               | MEDICAMENTOS DE AZ LTDA                                            |                                         |                  |                |                                  | R\$ 0,10                |
| Marca: SANTISA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: SIMILAR<br>Descrição: Descrição não informada                  |                                                                    |                                         |                  |                |                                  |                         |
| Estado:                                                                                                                          | Cidade:                                                            | Endereço:                               | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                           |                         |
| PR                                                                                                                               | Francisco Beltrão                                                  | RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS, 1132 | BRUNA            | (45) 3523-5454 | az.medicamentos@gmail.com        |                         |
| 40.274.237/0001-85                                                                                                               | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA            |                                         |                  |                |                                  | R\$ 0,11                |
| Marca: santisa<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: santisa<br>Descrição: Descrição não informada                  |                                                                    |                                         |                  |                |                                  |                         |
| Estado:                                                                                                                          | Cidade:                                                            | Endereço:                               | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                           |                         |
| RS                                                                                                                               | Erechim                                                            | R JACINTO GODOY, 390                    | Karolina         | (54) 3712-5636 | clmfarma.med@gmail.com           |                         |
| 43.025.186/0001-46                                                                                                               | WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                              |                                         |                  |                |                                  | R\$ 0,13                |
| Marca: SANTISA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: SANTISA<br>Descrição: Descrição não informada                  |                                                                    |                                         |                  |                |                                  |                         |
| Estado:                                                                                                                          | Cidade:                                                            | Endereço:                               | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                           |                         |
| SC                                                                                                                               | Itapoá                                                             | AV BRASIL, 2878                         | WILLIAM          | (46) 9974-3075 | adm.wfmedicamentos@gmail.com     |                         |
| 32.477.466/0001-79                                                                                                               | MEDICARE DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E PERFUMARIA LTDA |                                         |                  |                |                                  | R\$ 0,13                |
| Marca: SANTISA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: SANTISA<br>Descrição: Descrição não informada                  |                                                                    |                                         |                  |                |                                  |                         |
| Endereço:                                                                                                                        |                                                                    |                                         |                  |                |                                  |                         |
|                                                                                                                                  |                                                                    |                                         |                  |                |                                  |                         |
| 48.885.640/0001-52                                                                                                               | F R DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                             |                                         |                  |                |                                  | R\$ 0,13                |
| Marca: GENERICO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: EMS<br>Descrição: Descrição não informada                     |                                                                    |                                         |                  |                |                                  |                         |
| Endereço:                                                                                                                        |                                                                    |                                         |                  |                |                                  |                         |
|                                                                                                                                  |                                                                    |                                         |                  |                |                                  |                         |
| 00.636.468/0001-39                                                                                                               | SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                     |                                         |                  |                |                                  | R\$ 0,13                |
| Marca: SANTIAZEPAM /SANTISA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: SANTIAZEPAM<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                    |                                         |                  |                |                                  |                         |
| Estado:                                                                                                                          | Cidade:                                                            | Endereço:                               | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                           |                         |
| PR                                                                                                                               | Curitiba                                                           | RUA ANITA RIBAS, 410                    | JOELMA           | (41) 3028-2375 | licita1.pr@somahospitalar.com.br |                         |



Órgão: MUNICIPIO DE NOVA BRASILÂNDIA DO OESTE/RO  
Objeto: Sistema de Registro de Preços visando a Aquisição de medicamentos para atender as necessidades da Atenção Básica e visando suprir os itens tracassados/desertos do Pregão nº 119/2021, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas no Edital e seus anexos  
Descrição: DIAZEPAM 5MG - DIAZEPAM 5MG

Data: 24/01/2025 00:00  
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO  
SRP: SIM  
Identificação: 119228  
Lote/Item: /79  
Ata: Link Ata  
Fonte: licitnet.com.br  
Quantidade: 7,100  
Unidade: COMPR  
UF:



| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                | Valor da Proposta Final |
|--------------------|-------------------------------------------|-------------------------|
| 54.388.280/0001-85 | BELMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,05                |

Marca: SANTISA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: SANTIAZEPAN  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

|                    |                                                  |          |
|--------------------|--------------------------------------------------|----------|
| 53.007.465/0001-66 | SANTANA FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,05 |
|--------------------|--------------------------------------------------|----------|

Marca: EMS S/A  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: EMS S/A  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

|                    |                 |          |
|--------------------|-----------------|----------|
| 44.656.846/0001-50 | DF MEDICAL LTDA | R\$ 0,06 |
|--------------------|-----------------|----------|

Marca: SANTISA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: UNO  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:  
QUADRA 69, SN

Telefone:  
(64) 9933-5081

Email:  
ivansilvaic@hotmail.com

|                    |                              |          |
|--------------------|------------------------------|----------|
| 38.450.625/0001-09 | JGM PRODUTOS PARA SAUDE LTDA | R\$ 0,09 |
|--------------------|------------------------------|----------|

Marca: Biochimico  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: COMP  
Descrição: Descrição não informada

Estado: RO      Cidade: Cacoal      Endereço: R MONTEIRO LOBATO, 1413

Telefone:  
(69) 9287-4191

Email:  
topmlicitacao@gmail.com

|                    |                           |          |
|--------------------|---------------------------|----------|
| 00.647.694/0001-53 | R N F DE SOUZA & CIA LTDA | R\$ 0,14 |
|--------------------|---------------------------|----------|

Marca: HYPERMARCAS  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: COMPR  
Descrição: Descrição não informada

Estado: RO      Cidade: Cacoal

Endereço:  
R DOS PIONEIROS, 2368



Handwritten mark resembling a stylized 'd' or 'l'.



Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA LUZIA DO ITANHIL/SE  
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA BÁSICA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA LUZIA DO ITANHIL.  
Descrição: DIAZEPAM 5MG COMPRIMIDO - DIAZEPAM 5MG COMPRIMIDO

Data: 13/01/2025 00:00  
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO  
SRP: SIM  
Identificação: 1181\$5  
Lote/Item: /95  
Ata: Link Ata  
Fonte: licitar.et.com.br  
Quantidade: 16.000  
Unidade: CP  
UF:

| CNPJ                                                                                                                  | Razão Social do Fornecedor                   | Valor da Proposta Final                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| 01.417.694/0001-20                                                                                                    | DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,05                                          |
| Marca: SANTISA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 1018600190100<br>Descrição: Descrição não informada |                                              |                                                   |
| Estado: MG                                                                                                            | Cidade: Caratinga                            | Endereço: AVENIDA PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 2103 |
|                                                                                                                       |                                              | Nome de Contato: Fagner Genelhu Ferreira Penna    |
|                                                                                                                       |                                              | Telefone: (33) 3321-7000                          |
|                                                                                                                       |                                              | Email: dstrimix@dstrimixmg.com.br                 |
| 25.279.552/0001-01                                                                                                    | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI  | R\$ 0,05                                          |
| Marca: SANTISA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: SANTIAZEPAM<br>Descrição: Descrição não informada   |                                              |                                                   |
| Estado: PR                                                                                                            | Cidade: Curitiba                             | Endereço: R. PERU, 454                            |
|                                                                                                                       |                                              | Nome de Contato: MAICON JULIANI BACKES            |
|                                                                                                                       |                                              | Telefone: (41) 3251-1461                          |
|                                                                                                                       |                                              | Email: dellydistribuidora@gmail.com               |
| 32.910.616/0001-96                                                                                                    | BS DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI           | R\$ 0,05                                          |
| *VENCEDOR*                                                                                                            |                                              |                                                   |
| Marca: SANTISA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: COMPRIMIDO<br>Descrição: Descrição não informada    |                                              |                                                   |
| Estado: SE                                                                                                            | Cidade: Aracaju                              | Endereço: R. DEP. MATOS TELES, 501                |
|                                                                                                                       |                                              | Telefone: (79) 3026-3652                          |
|                                                                                                                       |                                              | Email: bsdistribuidora01@gmail.com                |
| 51.685.649/0001-24                                                                                                    | KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA    | R\$ 0,07                                          |
| Marca: SANTISA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: SANTISA<br>Descrição: Descrição não informada       |                                              |                                                   |
| Endereço: DUQUE DE CAXIAS, 410                                                                                        |                                              | Telefone: (54) 9684-4501                          |
|                                                                                                                       |                                              | Email: kasmed_distribuidoramen@gmail.com          |
| 12.891.104/0001-12                                                                                                    | VIANA FARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA   | R\$ 0,08                                          |
| Marca: SANTISA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: COMPRIMIDO<br>Descrição: Descrição não informada    |                                              |                                                   |
| Estado: SE                                                                                                            | Cidade: Aracaju                              | Endereço: RUA PROFESSOR FIGUEIREDO MARTINS, 73    |
|                                                                                                                       |                                              | Telefone: (79) 2106-6400                          |
|                                                                                                                       |                                              | Email: valter@sercontab1.com                      |
| 05.443.348/0001-77                                                                                                    | CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA      | R\$ 0,09                                          |
| Marca: SANTISA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CP<br>Descrição: Descrição não informada            |                                              |                                                   |
| Estado: GO                                                                                                            | Cidade: Goiânia                              | Endereço: AVENIDA SEGUNDA RADIAL, 353             |
|                                                                                                                       |                                              | Telefone: (62) 3241-8277                          |
|                                                                                                                       |                                              | Email: centermedica@ibest.com.br                  |
| 37.676.047/0001-80                                                                                                    | ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  | R\$ 0,10                                          |
| Marca: SANTISA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: SANTISA<br>Descrição: Descrição não informada       |                                              |                                                   |
| Estado: TO                                                                                                            | Cidade: Gurupi                               | Endereço: QUADRA ASR NE 55 ALAMEDA 8, SN          |
|                                                                                                                       |                                              | Telefone: (63) 3313-1955                          |
|                                                                                                                       |                                              | Email: contato@rcssfarm.com.br                    |



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                 | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------|
| 63.776.421/0001-29                   | F. LIMA LOBIANCO & CIA LTDA                | R\$ 0,18                |
| Marca: GERMED                        |                                            |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                            |                         |
| Modelo: GENE RICO                    |                                            |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                            |                         |
| Endereço:                            |                                            |                         |
| 48.712.647/0001-72                   | NOVAMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 2,28                |
| Marca: SANTISA                       |                                            |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                            |                         |
| Modelo: CP                           |                                            |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                            |                         |
| Endereço:                            |                                            |                         |
| 02.209.788/0001-76                   | MAGDA BARRETO DE OLIVEIRA                  | R\$ 4,59                |
| Marca: SANTISA                       |                                            |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                            |                         |
| Modelo: SANTISA                      |                                            |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                            |                         |
| Endereço:                            |                                            |                         |



#### Item 27: Divalproato de sódio

Preço Estimado: R\$ 1,35 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 1,35 Média dos Preços Obtidos: R\$ 1,35

| Quantidade         | Descrição | Observação |
|--------------------|-----------|------------|
| 15.000 Comprimidos |           |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 1,23

Art. 141, 5º da Lei nº 6.072 de 2022 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                    |                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| CNPJ: 11.308.894/0001-06                                                                                                                                                           | Data: 10/02/2025 00:00                          |
| Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS - MACAÉ RJ                                                                                                                                   | Modalidade: Pregão Eletrônico                   |
| Objeto: Pregão Eletrônico - Aquisição de medicamentos especiais para atender pacientes cadastrados na Assessoria farmacêutica de Medicamentos Especiais.                           | SRP: NÃO                                        |
| Descrição: DIVALPROATO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO 500 MG, FORMA FARMACÊUTICA LIBERAÇÃO PROLONGADA - DIVALPROATO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO 500 MG, FORMA FARMACÊUTICA LIBERAÇÃO PROLONGADA | Identificação: NºPregão:900072025 / UASG:927152 |
| CatMat: 352912 - Divalproato De Sódio - Concentração: 500 MG   Forma Farmacêutica: Liberação Prolongada                                                                            | Lote/Item: /12                                  |
|                                                                                                                                                                                    | Ata: 14/A                                       |
|                                                                                                                                                                                    | Homologação: 11/03/2025 17:03                   |
|                                                                                                                                                                                    | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br                 |
|                                                                                                                                                                                    | Quantidade: 225                                 |
|                                                                                                                                                                                    | Unidade: Comprimido                             |
|                                                                                                                                                                                    | UF: RJ                                          |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                        | Valor da Proposta Final |
|--------------------|---------------------------------------------------|-------------------------|
| 04.216.957/0001-20 | DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 1,03                |
| *VENCEDOR*         |                                                   |                         |

Marca: EURO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: C/60  
Descrição: Descrição não informada

Estado: RJ Cidade: Santo Antônio de Pádua Endereço: RODOVIA PIRAPETINGA PADUA, SN Nome de Contato: MAURA Telefone: (32) 3465-3250 Email: maura@diskmedpadua.com.br



Protocolo gerado no dia 19/03/2025 08:10:37 IP: 2004.2.10 a956003829446 a82c6c74  
Codigo Validacao: DneASgYatjQm1WwOvmmh2R2JUCX0x271dRqRyHhch2w5Fr8gA253H6253d  
http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgYatjQm1WwOvmmh2R2JUCX0x271dRqRyHhch2w5Fr8gA253H6253d

*R*

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor    | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|-------------------------------|-------------------------|
| 30.593.777/0001-78                   | PLANIFARMA DISTRIBUIDORA LTDA | R\$ 1,23                |
| Marca: ZIDUS NIKKH0                  |                               |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                               |                         |
| Modelo: ZIDUS NIKKH0                 |                               |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                               |                         |
| Endereço:                            |                               |                         |

|                                                            |                               |                            |
|------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------|
| 15.655.026/0001-45                                         | RNL TRADE AND FACILITIES LTDA | R\$ 1,25                   |
| Marca: Divalproato De Sódio Concentração: 500MG, Forma Fa  |                               |                            |
| Fabricante: Fabricante não informado                       |                               |                            |
| Modelo: Divalproato De Sódio Concentração: 500MG, Forma Fa |                               |                            |
| Descrição: Descrição não informada                         |                               |                            |
| Endereço:                                                  | Telefone:                     | Email:                     |
| DAS PITANGUEIRAS, 5                                        | (61) 9570-4155                | contato@federaltrading.org |

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais R\$ 1,39

Ata: Art. 5º da Lei nº 65 de 11 de junho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                             |                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| CNPJ: 46.634.523/0001-90                                                                                                                    | Data: 26/07/2024 08:00                          |
| Órgão: PREF.MUN.DE SAO MANUEL                                                                                                               | Modalidade: Pregão Eletrônico                   |
| Objeto: Registro de preços para possível aquisição de medicamentos básicos, visando atender as necessidades da Diretoria Municipal de Saúde | SRP: NÃO                                        |
| Descrição: Divalproato de sódio - Divalproato De Sódio Concentração: 500 MG, Forma Farmacêutica: Liberação Prolongada                       | Identificação: N°Pregão:901142024 / UASG:987103 |
| CatMat: 352912 - Divalproato De Sódio - Concentração: 500 MG   Forma Farmacêutica: Liberação Prolongada                                     | Lote/Item: /22                                  |
|                                                                                                                                             | Ata: N/A                                        |
|                                                                                                                                             | Homologação: 27/08/2024 07:36                   |
|                                                                                                                                             | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br                 |
|                                                                                                                                             | Quantidade: 18.000                              |
|                                                                                                                                             | Unidade: Comprimido                             |
|                                                                                                                                             | UF: SP                                          |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                   | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------|
| 07.654.936/0001-85                   | L A DOS SANTOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS | R\$ 0,83                |
| *VENCEDOR*                           |                                              |                         |
| Marca: RANBAXY                       |                                              |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                              |                         |
| Modelo: GENÉRICO                     |                                              |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                              |                         |

|         |         |                        |                  |                |                            |
|---------|---------|------------------------|------------------|----------------|----------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:              | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                     |
| SP      | Avare   | R MARCOS TAMASSIA, 151 | Evandro          | (14) 3733-8670 | evandro.avaremed@gmail.com |

|                                      |                          |          |
|--------------------------------------|--------------------------|----------|
| 12.889.035/0001-02                   | INOVAMED HOSPITALAR LTDA | R\$ 0,84 |
| Marca: Zydus Brasil                  |                          |          |
| Fabricante: Fabricante não informado |                          |          |
| Modelo: Zydus Brasil                 |                          |          |
| Descrição: Descrição não informada   |                          |          |

|         |          |                              |                          |                |                                 |
|---------|----------|------------------------------|--------------------------|----------------|---------------------------------|
| Estado: | Cidade:  | Endereço:                    | Nome de Contato:         | Telefone:      | Email:                          |
| RS      | Ererchim | RUA DOUTOR JOAO CARUSO, 2115 | SEDINEI ROBERTO STIEVENS | (54) 2106-7933 | renata.f@inovamedhospitalar.com |

|                                      |                                                  |          |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------|----------|
| 06.969.107/0001-04                   | R.A.P.-APARECIDA - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,98 |
| Marca: RANBAXY                       |                                                  |          |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                  |          |
| Modelo: GENÉRICO C/30                |                                                  |          |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                  |          |

|         |          |                          |                  |                |                                   |
|---------|----------|--------------------------|------------------|----------------|-----------------------------------|
| Estado: | Cidade:  | Endereço:                | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                            |
| SP      | Botucatu | RUA RODRIGUES CEZAR, 174 | NILTON           | (14) 3811-8800 | licitacoes@rapmedicamentos.com.br |



CNPJ

Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Final

06.782.733/0002-20 CIAMED - DISTRIBUIDORA DE FARMACAMENTOS LTDA

R\$ 0,97

Marca: ABBOTT/DEPAKOTE ER

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: ABBOTT/DEPAKOTE ER

Descrição: Descrição não informada

Endereço:



46.709.597/0001-49 PROGRESSO MED DISTRIBUIDORA LTDA

Marca: zydus

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: cor

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

Email:

PR

Francisco Beltrão

R PARA, 519

(46) 2601-0460

progressomed@gmail.com

76.386.783/0001-13 DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

R\$ 1,09

Marca: EUROFARMA

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: EUROFARMA

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

PR

Pato Branco

RUA JOSE FRACON, 155

VALDECIA

(46) 3224-3757

licitacao@dimeva.com.br

23.228.076/0001-74 CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI

R\$ 1,19

Marca: EUROFARMA

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: EUROFARMA

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

PR

Maringá

R DOCTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434

Beatriz

(44) 3255-3774

licitacao@cmhfarmaceutica.com.br

25.279.652/0001-01 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI

R\$ 1,19

Marca: EUROFARMA

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: EUROFARMA

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

PR

Curo Verde do Oeste

R PERU, #54

MAICON JULIAN BACKES

(45) 3251-1461

delydistribuidora@gmail.com

01.857.076/0001-09 VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

R\$ 1,19

Marca: generico

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: eurcfarma

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

SP

Valinhos

AVENIDA JOAO ANTUNES DOS SANTOS, 1127

RENATO

(19) 3829-0761

valinpharma@valinpharma.com.br

07.127.606/0001-3 ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS - EIRELI

R\$ 1,28

Marca: ABBOTT

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: ABBOTT

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

PR

Campo Mourão

R MARIA O. IMPIA, LARDIM, 334

LUIZ CARLOS

(44) 3910-7155

vivabrasilcomercial@gmail.com

14.271.474/0001-82 FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 1,50

Marca: RANBAXY/GENÉRICO

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: CX. 60

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

SP

Botucatu

RUA MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218

MICHELE

(14) 3814-0512

licitacoes@fragnari.com.br



Palheiro gerado no dia 19/03/2025 08:19:37 (P: 28042c10-46f6003829144e-a824215-)  
 Código Validado: OneASgYalQn1WwOmmx2R2HUCXOu71CfXqRjHs2w57n8gW3eH3d  
 http://www.ba.sicadeprecos.com.br/CertificadoAverdade?token=DrE4-gx7JyQn1WwOmmx2R2HUCXOu71CfXqRjHs2w57n8gW3eH3d

| CNPJ                                                                                                                                    | Razão Social do Fornecedor                                             |                                   |                   |                | Valor da Proposta Final              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------|----------------|--------------------------------------|
| 28.093.678/0001-85                                                                                                                      | F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                                 |                                   |                   |                | R\$ 1,50                             |
| Marca: EUROFARMA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX C/30<br>Descrição: Descrição não informada                       |                                                                        |                                   |                   |                |                                      |
| Estado:                                                                                                                                 | Cidade:                                                                | Endereço:                         | Nome de Contato:  | Telefone:      | Email:                               |
| PR                                                                                                                                      | Pato Branco                                                            | R PEDRO SOARES, 299               | PAULO             | (46) 2604-0154 | licitacao@ffmed.com.br               |
| 17.755.574/0001-97                                                                                                                      | MANZATOS FARMA LTDA                                                    |                                   |                   |                | R\$ 1,59                             |
| Marca: rambaxy<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: rambaxy<br>Descrição: Descrição não informada                         |                                                                        |                                   |                   |                |                                      |
| Estado:                                                                                                                                 | Cidade:                                                                | Endereço:                         | Nome de Contato:  | Telefone:      | Email:                               |
| SP                                                                                                                                      | Mirassol                                                               | RUA SANTO ANTONIO, 1610           |                   | (17) 3221-5998 | rogerio@rcacontabil.com.br           |
| 09.915.996/0001-07                                                                                                                      | COMERCIAL MARK ATACADISTA LTDA                                         |                                   |                   |                | R\$ 1,59                             |
| Marca: eurofarma<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: eurofarma<br>Descrição: Descrição não informada                     |                                                                        |                                   |                   |                |                                      |
| Estado:                                                                                                                                 | Cidade:                                                                | Endereço:                         | Nome de Contato:  | Telefone:      | Email:                               |
| PR                                                                                                                                      | Assis Chateaubriand                                                    | RUA PRESIDENTE COSTA E SILVA, 231 | ADÃO              | (44) 3528-5085 | pregaoeletron.cc.mark@outlook.com    |
| 37.714.493/0001-31                                                                                                                      | FARMAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                                 |                                   |                   |                | R\$ 1,60                             |
| Marca: ABBOTT<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENERICO<br>Descrição: Descrição não informada                         |                                                                        |                                   |                   |                |                                      |
| Estado:                                                                                                                                 | Cidade:                                                                | Endereço:                         | Nome de Contato:  | Telefone:      | Email:                               |
| PR                                                                                                                                      | Londrina                                                               | AV BANDEIRANTES, 299              | Jacqueline        | (43) 3344-0007 | admfarmamed@outlook.com              |
| 01.140.858/0001-50                                                                                                                      | CIRURGICA OLIMPIO LTDA                                                 |                                   |                   |                | R\$ 1,61                             |
| Marca: RANBAXY<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: DIVALPROATO DE SODIO 500MG C/30<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                        |                                   |                   |                |                                      |
| Estado:                                                                                                                                 | Cidade:                                                                | Endereço:                         | Nome de Contato:  | Telefone:      | Email:                               |
| SP                                                                                                                                      | São José do Rio Preto                                                  | RUA JOAO ANTONIO SIDOLI, 560      |                   | (17) 3227-5953 | administrativo@cirurgiadlimpo.com.br |
| 05.159.591/0001-68                                                                                                                      | PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E COSMETICOS LTDA |                                   |                   |                | R\$ 1,64                             |
| Marca: ABBOTT<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: ABBOTT<br>Descrição: Descrição não informada                           |                                                                        |                                   |                   |                |                                      |
| Estado:                                                                                                                                 | Cidade:                                                                | Endereço:                         | Nome de Contato:  | Telefone:      | Email:                               |
| GO                                                                                                                                      | Poço Verde                                                             | RUA SAO PAULO, 39                 | CLEIDSON          | (64) 3018-2571 | proremediosdf@gmail.com              |
| 30.936.479/0001-33                                                                                                                      | DORA MEDICAMENTOS LTDA                                                 |                                   |                   |                | R\$ 1,74                             |
| Marca: EUROFARMA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CPR<br>Descrição: Descrição não informada                           |                                                                        |                                   |                   |                |                                      |
| Estado:                                                                                                                                 | Cidade:                                                                | Endereço:                         | Nome de Contato:  | Telefone:      | Email:                               |
| SP                                                                                                                                      | Marília                                                                | AV SILVIO BERTONHA, 533           | Rogério           | (14) 3413-5243 | licitacao@munfal.com.br              |
| 27.817.504/0001-55                                                                                                                      | SP HOSPITALAR LTDA                                                     |                                   |                   |                | R\$ 2,23                             |
| Marca: GABA ER/EUROFARMA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: COMPRIMIDO<br>Descrição: Descrição não informada            |                                                                        |                                   |                   |                |                                      |
| Estado:                                                                                                                                 | Cidade:                                                                | Endereço:                         | Nome de Contato:  | Telefone:      | Email:                               |
| SP                                                                                                                                      | Cotia                                                                  | R PINHAL, 165                     | Licitação (setor) | (11) 4777-2159 | licitacao@sphospitalar.com.br        |



CNPJ: Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final  
04.274.988/0001-38 ATIVA COMERCIAL HOSPITAL ARLETON R\$ 2,73  
Marca: EUROFARMA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: SIMILAR  
Descrição: Descrição não informada  
Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
SP Ribeirão Preto RUA HUMBERTO, 290 (16) 3993-9100 contabilidade@arvhosp.com.br



Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais  
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 07.918.201/0001-11 Data: 25/06/2024 08:00  
Órgão: GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ Modalidade: Pregão Eletrônico  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CASTANHAL SRP: SIM  
Objeto: Contratação de empresa especializada para aquisição de Medicamentos Sujeitos a Controle Especial, Portaria 344/98-HAS, destinados a atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Castanhal, através das demandas de consumo diário nas Unidades Básicas de Saúde onde funcionam as farmácias Pólos, Unidade Especializada (CAPS), Hospital Municipal de Castanhal, Unidade de Pronto Atendimento (UPA), garantindo o atendimento ao público usuário do Sistema Único de Saúde (SUS). Identificação: NºPregão 90021/2024 / UASG 460249  
Lote/Item: /20  
Ata: N/A  
Homologação: 22/08/2024 09:55  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Descrição: Divalproato de sódio - Divalproato De Sódio Concentração: 500 MG, Forma Farmacêutica: Liberação Prolongada Quantidade: 8.100  
Unidade: Comprimido  
CatMat: 352912 - Divalproato De Sódio - Concentração: 500 MG | Forma Farmacêutica: Liberação Prolongada UF: PA

CNPJ: Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final  
31.151.224/0001-28 ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 1,46  
\*VENCEDOR\*

Marca: ABBOT  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: UNIDADE  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Erechim R SANTOS DUMCINT, 1118 LIDIANNA (54) 3194-0240 anjomedi@anjomedi.com.br

25.106.470/0001-65 ROYAL MED HOSPITALAR LTDA R\$ 1,47  
Marca: RANBAXY  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 8100,0000  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
GO Rio Verde R BEZERRA DE MENESES, 774 JESUS (63) 3322-4746 rovalhospitar@gmail.com

23.493.764/0001-51 P G LIMA COM EIRELI R\$ 1,52  
Marca: EUROFARMA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: COMP, REVESTIDO  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
PA Castanhal AL DAS MANGUEIRAS, 33 (91) 3721-3037 soulmegglobo.com

Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais  
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

R\$ 1,36



CNPJ: 59.951.600/0001-05  
Órgão: Prefeitura Municipal de São José da Bela Vista  
Objeto: Registro de preços para eventual aquisição parcelada de Medicamentos, NÃO  
RENAME, conforme Edital e seus anexos.  
Descrição: Divalproato de sódio - Divalproato De Sódio Concentração: 500 MG, Forma  
Farmacêutica: Liberação Prolongada  
CatMat: 352912 - Divalproato De Sódio - Concentração: 500 MG | Forma Farmacêutica:  
Liberação Prolongada  
Data: 21/06/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: NºPregão:9000/2024 /  
UASG:987091  
Lote/Item: /69  
Ata: N/A  
Homologação: 23/07/2024 17:14  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 7.500  
Unidade: Comprimido  
UF: SP

| CNPJ                                                                                                                                                       | Razão Social do Fornecedor                          | Valor da Proposta Final                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| 14.271.474/0001-82                                                                                                                                         | FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.        | R\$ 0,93                                  |
| *VENCEDOR*                                                                                                                                                 |                                                     |                                           |
| Marca: Genérico / Eurofarma<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: reg:100.431.456<br>Descrição: Descrição não informada                       |                                                     |                                           |
| Estado:                                                                                                                                                    | Cidade:                                             | Endereço:                                 |
| SP                                                                                                                                                         | Botucatu                                            | RUA MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218 |
| Nome de Contato:                                                                                                                                           | Telefone:                                           | Email:                                    |
| MICHELE                                                                                                                                                    | (14) 3814-0512                                      | licitacoes@fragnari.com.br                |
| 65.817.900/0001-71                                                                                                                                         | AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA                | R\$ 0,94                                  |
| Marca: ABBOTT<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: DEPAKOTE EF 500MG CX 30 CPR LP/1055302030207<br>Descrição: Descrição não informada        |                                                     |                                           |
| Estado:                                                                                                                                                    | Cidade:                                             | Endereço:                                 |
| SP                                                                                                                                                         | Leme                                                | AVENIDA VISCONDE DE NOVA GRANADA, 1105    |
| Nome de Contato:                                                                                                                                           | Telefone:                                           | Email:                                    |
| Aglon                                                                                                                                                      | (19) 97150-8730                                     | vendas@aglon.com.br                       |
| 10.749.758/0001-80                                                                                                                                         | A.D. DAMINELLI LTDA                                 | R\$ 1,07                                  |
| Marca: EUROFARMA / GENÉRICO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 1004314560104 / CX C/30 CP / NACIONAL<br>Descrição: Descrição não informada |                                                     |                                           |
| Estado:                                                                                                                                                    | Cidade:                                             | Endereço:                                 |
| PR                                                                                                                                                         | Paranávi                                            | RUA GENERAL ANDRADE NEVES, 1108           |
| Nome de Contato:                                                                                                                                           | Telefone:                                           | Email:                                    |
| ALINE                                                                                                                                                      | (44) 3423-0984                                      | arenitomed@gmail.com                      |
| 01.328.535/0001-59                                                                                                                                         | CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA               | R\$ 1,09                                  |
| Marca: EUROFARMA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENERICO 1256801630049 CX C/450 CP<br>Descrição: Descrição não informada               |                                                     |                                           |
| Estado:                                                                                                                                                    | Cidade:                                             | Endereço:                                 |
| PR                                                                                                                                                         | Arapongas                                           | RUA PICA-PAU, 1.211                       |
| Nome de Contato:                                                                                                                                           | Telefone:                                           | Email:                                    |
| MAYARA                                                                                                                                                     | (43) 3275-3105                                      | classmed@outlook.com                      |
| 05.194.502/0004-67                                                                                                                                         | ALFALAGOS LTDA.                                     | R\$ 1,10                                  |
| Marca: ZYDUS<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 1.5651.0028.002-3<br>Descrição: Descrição não informada                                    |                                                     |                                           |
| Estado:                                                                                                                                                    | Cidade:                                             | Endereço:                                 |
| SP                                                                                                                                                         | Nova Odessa                                         | R 15 DE NOVEMBRO, 1810                    |
| Telefone:                                                                                                                                                  | Email:                                              |                                           |
| (35) 3291-5047                                                                                                                                             | contador@alfalagos.com.br                           |                                           |
| 23.228.076/0001-74                                                                                                                                         | CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI | R\$ 1,32                                  |
| Marca: RANBAXY<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: RANBAXY<br>Descrição: Descrição não informada                                            |                                                     |                                           |
| Estado:                                                                                                                                                    | Cidade:                                             | Endereço:                                 |
| PR                                                                                                                                                         | Maringá                                             | R DOCTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434    |
| Nome de Contato:                                                                                                                                           | Telefone:                                           | Email:                                    |
| Beatriz                                                                                                                                                    | (44) 3255-3774                                      | licitacao@cmhfarmaceutica.com.br          |



| CNPJ                                                                                                                                            | Razão Social do Fornecedor                   | Valor da Proposta Final                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| 15.439.366/0001-39                                                                                                                              | EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA            | R\$ 1,32                                           |
| Marca: EUROFARMA RMS 100431456<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: EUROFARMA RMS 100431456<br>Descrição: Descrição não informada |                                              |                                                    |
| Estado: RS                                                                                                                                      | Cidade: Erechim                              | Endereço: RUA JERONIMO TEIXEIRA, 529               |
| Nome de Contato: GIOVANNE                                                                                                                       |                                              | Telefone: (54) 3522-2993                           |
| Email: erefarmamedicamentos@hotmail.com                                                                                                         |                                              |                                                    |
| 31.151.224/0001-28                                                                                                                              | ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  | R\$ 1,36                                           |
| Marca: RANBAXY - RMS 1235202550053<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: UNIDADE<br>Descrição: Descrição não informada             |                                              |                                                    |
| Estado: RS                                                                                                                                      | Cidade: Erechim                              | Endereço: R. SANTOS DUMONT, 1118                   |
| Nome de Contato: LO HANNA                                                                                                                       |                                              | Telefone: (54) 3194-0240                           |
| Email: anjomedi@anjomedi.com.br                                                                                                                 |                                              |                                                    |
| 14.905.502/0001-76                                                                                                                              | EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 1,40                                           |
| Marca: EUROFARMA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX C/60<br>Descrição: Descrição não informada                               |                                              |                                                    |
| Estado: RS                                                                                                                                      | Cidade: Erechim                              | Endereço: RUA SERGIPE, 1645                        |
| Telefone: (54) 2105-8636                                                                                                                        |                                              | Email: vendas.exclusiva@hotmail.com                |
| 20.657.155/0001-02                                                                                                                              | ILG COMERCIAL LTDA                           | R\$ 1,41                                           |
| Marca: ABBOTT<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: ABBOTT REG 1055303660115<br>Descrição: Descrição não informada                 |                                              |                                                    |
| Estado: PR                                                                                                                                      | Cidade: Pato Branco                          | Endereço: RUA ITACOLMI, 377                        |
| Nome de Contato: MILENA                                                                                                                         |                                              | Telefone: (46) 3225-1002                           |
| Email: licita@medigram.com.br                                                                                                                   |                                              |                                                    |
| 37.714.493/0001-31                                                                                                                              | FARMAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA       | R\$ 1,50                                           |
| Marca: ABBOTT<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENERICO ER<br>Descrição: Descrição não informada                              |                                              |                                                    |
| Estado: PR                                                                                                                                      | Cidade: Londrina                             | Endereço: AV BANDEIRANTES, 299                     |
| Nome de Contato: Jaqueline                                                                                                                      |                                              | Telefone: (43) 3344-0007                           |
| Email: admfarmamed@outlook.com                                                                                                                  |                                              |                                                    |
| 43.232.005/0001-05                                                                                                                              | W.A. COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA           | R\$ 1,50                                           |
| Marca: ranbaxy<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: ranbaxy<br>Descrição: Descrição não informada                                 |                                              |                                                    |
| Estado: SP                                                                                                                                      | Cidade: Marília                              | Endereço: R MAJOR ELIZABIO DE CAMARGO BARBOSA, 133 |
| Telefone: (43) 3305-8700                                                                                                                        |                                              | Email: contabil@ellitecon.com.br                   |
| 01.140.858/0001-50                                                                                                                              | CIRURGICA OLIMPIO LTDA                       | R\$ 1,58                                           |
| Marca: RANBAXY<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX C/30<br>Descrição: Descrição não informada                                 |                                              |                                                    |
| Estado: SP                                                                                                                                      | Cidade: São José do Rio Preto                | Endereço: RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560             |
| Telefone: (17) 3227-5953                                                                                                                        |                                              | Email: administrativo@cirurgicaolimpio.com.br      |
| 16.586.871/0002-50                                                                                                                              | SINERGIA MEDICAMENTOS LTDA                   | R\$ 4,20                                           |
| Marca: ABBOTT<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: DEPAKOTE ER 500 MG CPR C/30 (st)<br>Descrição: Descrição não informada         |                                              |                                                    |
| Endereço: KM 99 RODOVIA MG 179, SN                                                                                                              |                                              | Telefone: (35) 3423-6470                           |
|                                                                                                                                                 |                                              | Email: sinergia medicamentos@gmail.com             |



*[Handwritten signature]*



| CNPJ                                                                                                                                | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------------------------------------------|
| 74.223.413/0001-71                                                                                                                  | FARMA GERTY DROGARIA LTDA  | R\$ 30,00                                                      |
| Marca: EUROFARMA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: DIVALPROATO SOD 500MG50CP<br>Descrição: Descrição não informada |                            |                                                                |
| Endereço:<br>VISCONDE DE INHAUMA, 1112                                                                                              | Nome de Contato:<br>BRUNO  | Telefone:<br>(11) 4880-0747<br>Email:<br>sma.farma@outlook.com |

Preço (Compras Governamentais) 5: Mediana das Propostas Finais

R\$ 1,29

Insc. I Art. 3º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                       |                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| CNPJ: 46.169.734/0001-61                                                                                              | Data: 19/06/2024 08:00                          |
| Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE BORACÉIA/SP                                                                            | Modalidade: Pregão Eletrônico                   |
| Objeto: Registro de Preços para eventual e futura aquisição de medicamentos.                                          | SRP: SIM                                        |
| Descrição: Divalproato de sódio - Divalproato De Sodio Concentração: 500 MG, Forma Farmacêutica: Liberação Prolongada | Identificação: NºPregão:900332024 / LASC:986245 |
| CatMat: 352912 - Divalproato De Sódio - Concentração: 500 MG   Forma Farmacêutica: Liberação Prolongada               | Lote/Item: /207                                 |
|                                                                                                                       | Ata: N/A                                        |
|                                                                                                                       | Homologação: 12/07/2024 09:13                   |
|                                                                                                                       | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br                 |
|                                                                                                                       | Quantidade: 3.000                               |
|                                                                                                                       | Unidade: Comprimido                             |
|                                                                                                                       | UF: SP                                          |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                  | Valor da Proposta Final |
|--------------------|---------------------------------------------|-------------------------|
| 14.271.474/0001-82 | FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,93                |
| *VENCEDOR*         |                                             |                         |

Marca: GÊNERICO / EUROFARMA  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: CX,60 / NACIONAL  
 Descrição: Descrição não informada

Estado: SP Cidade: Botucatu Endereço: RUA MANGEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218  
 Nome de Contato: MICHELE Telefone: (14) 3814-0512 Email: licitacoes@fragnari.com.br

|                    |                                |          |
|--------------------|--------------------------------|----------|
| 09.315.996/0001-07 | COMERCIAL MARK ATACADISTA LTDA | R\$ 0,94 |
|--------------------|--------------------------------|----------|

Marca: eurofarma  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: eurofarma  
 Descrição: Descrição não informada

Estado: PR Cidade: Assis Chateaubriand Endereço: RUA PRESIDENTE COSTA E SILVA, 231  
 Nome de Contato: ADÃO Telefone: (44) 3528-5085 Email: pregoeletron.com.mark@outlook.com

|                    |                                      |          |
|--------------------|--------------------------------------|----------|
| 65.817.900/0001-71 | AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA | R\$ 0,94 |
|--------------------|--------------------------------------|----------|

Marca: ARBOTT  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: DEPAKOTE ER 500MG CX 30 CPR LP / 1055302030207  
 Descrição: Descrição não informada

Estado: SP Cidade: Leme Endereço: AVENIDA VISCONDE DE NOVA GRANADA, 1105  
 Nome de Contato: Aglon Telefone: (19) 97150-8700 Email: vendas@aglon.com.br

|                    |                                                  |          |
|--------------------|--------------------------------------------------|----------|
| 06.968.197/0001-04 | R.A.P.-APARECIDA - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,96 |
|--------------------|--------------------------------------------------|----------|

Marca: RANBAXY  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: GÊNERICO C/30  
 Descrição: Descrição não informada

Estado: SP Cidade: Botucatu Endereço: RUA RODRIGUES CEZAR, 174  
 Nome de Contato: NILTON Telefone: (14) 3811-8800 Email: licitacoes@raoedicamentos.com.br

|                    |                            |          |
|--------------------|----------------------------|----------|
| 16.586.871/0002-50 | SINERGIA MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 1,04 |
|--------------------|----------------------------|----------|

Marca: ARBOTT  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: DIVALPROATO DE SODIO 500MG CPR LIB PROL C/80 (st)  
 Descrição: Descrição não informada

Endereço: KM 99 RODOVIA MG 179, SN  
 Telefone: (35) 3423-5470 Email: sinergamedicamentos@gmail.com



Político gerado no dia 19/03/2025 08:19:37 (IP: 2604.2c10 a95000:3829144e a9b2-6154)  
 Código Validação: DneASpYalQm1WwOvms2RjHJCKXh2Z1cRgRjHx2w5FhBgW253Mh253d  
<http://www.balcoderecursos.com.br/C/entidadeAueresidadeNome=DneASpYalQm1WwOvms2RjHJCKXh2Z1cRgRjHx2w5FhBgW253Mh253d>

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

28.093.678/0001-85 F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 1,05

Marca: EUROFARMA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CX C/60  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Pato Branco R PEDRO SCARES, 299 PAULO (46) 2604-0154 licitacao@ffmed.com.br

76.386.283/0001-13 DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA R\$ 1,09

Marca: EUROFARMA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: EUROFARMA  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Pato Branco RUA JOSE FRAGON, 155 VALDECIR (46) 3224-3757 licitacao@dimeva.com.br

20.657.155/0001-02 ILC COMERCIAL LTDA

Marca: ABBOTT  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: ABBOTT  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Pato Branco RUA ITACOLOM, 317 MILENA (46) 3225-1002 licitacao@medigam.com.br



31.151.224/0001-28 ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 2,16

Marca: ABBOTT  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: UNIDADE  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Erechim R SANTOS DUIMONT, 1118 LOHANNA (54) 3194-0240 anjomed@anjomedi.com.br

30.936.479/0001-33 DORA MEDICAMENTOS LTDA R\$ 2,17

Marca: ABBOTT  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CPR  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
SP Marília AV SILVIO BERTONHA, 553 Rogério (14) 3413-5243 licitacao@trunfal.com.br

43.025.186/0001-46 WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 2,35

Marca: EUROFARMA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: EUROFARMA  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
SC Itapoá AV BRASIL, 2878 WILLIAM (46) 9974-3075 adm.wfmedicamentos@gmail.com

10.749.758/0001-80 A.D. DAMINELLI LTDA R\$ 2,36

Marca: EUROFARMA / GENERICO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 10u4314560104 / CX C/30 CP / NACIONAL  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Paranavai RUA GENERAL ANDRADE NEVES, 1108 ALINE (44) 3423-0984 arenitomed@gmail.com

25.279.552/0001-01 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI R\$ 2,35

Marca: EUROFARMA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: EUROFARMA  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Curitiba Curo Verde do Oeste R PERU, 454 MAICON JULIANS BACKES (45) 3251-1461 delydistribuidora@gmail.com



P

| CNPJ                                                                                                            | Razão Social do Fornecedor                          | Valor da Proposta Final                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| 23.728.076/0001-74                                                                                              | CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI | R\$ 2,36                                         |
| Marca: RANBAXY<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: RANBAXY<br>Descrição: Descrição não informada |                                                     |                                                  |
| Estado: PR                                                                                                      | Cidade: Maringá                                     | Endereço: R DOCTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434 |
| Nome de Contato: Beatriz                                                                                        |                                                     | Telefone: (44) 3255-3774                         |
|                                                                                                                 |                                                     | Email: licitacao@cmhfarmaceutica.com.br          |

#### Item 28: Escitalopram oxalato 10mg

Preço Estimado: R\$ 0,19 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 0,19 Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,9

| Quantidade         | Descrição | Observação |
|--------------------|-----------|------------|
| 15.000 Comprimidos |           |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,17

inc. 1 Art. 6º da IN 05 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                |                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| CNPJ: 12.333.753/0001-06                                                                                       | Data: 19/02/2025 00:00                          |
| Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPELA                                                                          | Modalidade: Pregão Eletrônico                   |
| Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos psicotrópicos. | SRP: NÃO                                        |
| Descrição: ESCITALOPRAM OXALATO, DOSAGEM 10 MG - ESCITALOPRAM OXALATO, DOSAGEM 10 MG                           | Identificação: NºPregão:900042025 / UASG:982733 |
| CatMat: 291770 - Escitalopram Oxalato - Dosagem: 10 MG                                                         | Lote/Item: /19                                  |
|                                                                                                                | Ata: N/A                                        |
|                                                                                                                | Homologação: 13/03/2025 20:23                   |
|                                                                                                                | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br                 |
|                                                                                                                | Quantidade: 10.000                              |
|                                                                                                                | Unidade: Comprimido                             |
|                                                                                                                | UF: AL                                          |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                   | Valor da Proposta Final |
|--------------------|----------------------------------------------|-------------------------|
| 37.246.456/0001-46 | MOREIRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI | R\$ 0,12                |
| *VENCEDOR*         |                                              |                         |

Marca: EUROFARMA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: EUROFARMA  
Descrição: Descrição não informada

|            |                      |                           |                          |                                     |
|------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| Estado: AL | Cidade: Campo Alegre | Endereço: R PROJETADA, 44 | Telefone: (82) 9952-1729 | Email: rejane_moreira10@hotmail.com |
|------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|-------------------------------------|

|                    |                                                         |          |
|--------------------|---------------------------------------------------------|----------|
| 06.132.785/0001-32 | MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI | R\$ 0,13 |
|--------------------|---------------------------------------------------------|----------|

Marca: EMS  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: EMS  
Descrição: Descrição não informada

|            |                                 |                                      |                           |                          |                           |
|------------|---------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|--------------------------|---------------------------|
| Estado: PE | Cidade: Jaboatão dos Guararapes | Endereço: R DONA MARIA DE SOUZA, 440 | Nome de Contato: LEONARDO | Telefone: (81) 3094-0444 | Email: vendas@medvida.net |
|------------|---------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|--------------------------|---------------------------|

|                    |                                        |          |
|--------------------|----------------------------------------|----------|
| 48.885.640/0001-52 | F R DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,15 |
|--------------------|----------------------------------------|----------|

Marca: ems  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: genérico, cx c/30 cpr  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

|                    |                               |          |
|--------------------|-------------------------------|----------|
| 15.655.026/0001-45 | RNL TRADE AND FACILITIES LTDA | R\$ 0,15 |
|--------------------|-------------------------------|----------|

Marca: Escitalopram Oxalato Dosagem: 10MG  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Escitalopram Oxalato Dosagem: 10MG  
Descrição: Descrição não informada

|                               |                          |                                   |
|-------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|
| Endereço: CAS PITANGUEIRAS, 5 | Telefone: (61) 9570-4155 | Email: contato@federaltrading.org |
|-------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|



Referência gerada no dia 19/03/2025 08:19:37 (P: 26042c10-a95b00-3829144e-a8626154)  
Codigo Validacao: DneASprYajRqm1WwOvmHmx2R2HJGX0xZ21cRxpjehHx2w5FhBgW3c9h3d  
http://www.bntcodeprecios.com.br/CertificacaoAutenticidade?token=DneASprYajRqm1WwOvmHmx2R2HJGX0xZ21cRxpjehHx2w5FhBgW3c9h3d

| CNPJ                                                                                                                         | Razão Social do Fornecedor                               |                            |                  |                | Valor da Proposta Final |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------|------------------|----------------|-------------------------|
| 40.274.237/0001-85                                                                                                           | CLIM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |                            |                  |                | R\$ 0,18                |
| Marca: geolab<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: geolab<br>Descrição: Descrição não informada                |                                                          |                            |                  |                |                         |
| Estado:                                                                                                                      | Cidade:                                                  | Endereço:                  | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                  |
| RS                                                                                                                           | Erechim                                                  | RUA JACINTO GODOY, 390     | Karolina         | (54) 3712-5536 | climfarma.med@gmail.com |
| 20.918.658/0001-20                                                                                                           | MEDICINALI PRODUTOS PARA SAUDE LTDA                      |                            |                  |                |                         |
| Marca: TEJTC<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: TELTO/GENÉRICO CX C/30<br>Descrição: Descrição não informada |                                                          |                            |                  |                |                         |
| Estado:                                                                                                                      | Cidade:                                                  | Endereço:                  | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                  |
| RS                                                                                                                           | Erechim                                                  | RUA HENRIQUE SCHWERIN, 754 | MARITANIA        | (54) 9977-5744 | medicinali@hotmail.com  |
| 11.195.977/0001-28                                                                                                           | MEDICAH COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI                  |                            |                  |                | R\$ 0,33                |
| Marca: EMS<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: NAO SE APLICA<br>Descrição: Descrição não informada            |                                                          |                            |                  |                |                         |
| Estado:                                                                                                                      | Cidade:                                                  | Endereço:                  | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                  |
| AL                                                                                                                           | Maceió                                                   | AV MUNIZ FALCAO, 1030      | CARLOS           | (82) 3436-2747 | medicahadm@gmail.com    |
| 43.829.137/0001-56                                                                                                           | CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA      |                            |                  |                | R\$ 0,34                |
| Marca: EMS<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: EMS<br>Descrição: Descrição não informada                      |                                                          |                            |                  |                |                         |
| Endereço:                                                                                                                    |                                                          |                            |                  |                |                         |



Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais R\$ 0,21  
 Lei: 1 Art. 3º da IN 85 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                      |                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| CNPJ: 45.318.466/0001-79                                                                                                                                             | Data: 24/01/2025 00:00                          |
| Órgão: Prefeitura Municipal de Pedregulho                                                                                                                            | Modalidade: Pregão Eletrônico                   |
| Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de preços para eventual aquisição parcelada de MEDICAMENTOS PROVENIENTES DE AÇÃO/ORDEN JUDICIAL, conforme Edital e seus anexos. | SRP: NÃO                                        |
| Descrição: ESCITALOPRAM OXALATO, DOSAGEM 10 MG - ESCITALOPRAM OXALATO DOSAGEM 10 MG                                                                                  | Identificação: NºPregão:900022025 / UASG 986841 |
| CatMat: 291770 - Escitalopram Oxalato - Dosagem: 10 MG                                                                                                               | Lote/Item: /96                                  |
|                                                                                                                                                                      | Ata: N/A                                        |
|                                                                                                                                                                      | Homologação: 13/02/2025 14:59                   |
|                                                                                                                                                                      | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br                 |
|                                                                                                                                                                      | Quantidade: 1.500                               |
|                                                                                                                                                                      | Unidade: Comprimido                             |
|                                                                                                                                                                      | UF: SP                                          |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                                |                        |                  |                | Valor da Proposta Final  |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------|------------------|----------------|--------------------------|
| 10.448.145/0001-03                   | GRAMS & GRAMS LTDA.                                       |                        |                  |                | R\$ 0,10                 |
| *VENCEDOR*                           |                                                           |                        |                  |                |                          |
| Marca: EMS                           |                                                           |                        |                  |                |                          |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                           |                        |                  |                |                          |
| Modelo: EMS                          |                                                           |                        |                  |                |                          |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                           |                        |                  |                |                          |
| Estado:                              | Cidade:                                                   | Endereço:              | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                   |
| PR                                   | Peto Branco                                               | RUA ITACOLOMI, 361     | EGON/DANIELE     | (46) 3225-1002 | medigram@med-gram.com.br |
| 39.610.184/0001-47                   | CIRURGICA ASSIS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA |                        |                  |                | R\$ 0,14                 |
| Marca: e.m.s                         |                                                           |                        |                  |                |                          |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                           |                        |                  |                |                          |
| Modelo: e.m.s                        |                                                           |                        |                  |                |                          |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                           |                        |                  |                |                          |
| Estado:                              | Cidade:                                                   | Endereço:              | Telefone:        |                |                          |
| PR                                   | Assis Chateaubriand                                       | RUA DAS PAINÉIRAS, 171 | (44) 3528-5218   |                |                          |



Relatório gerado em 04/10/2025 08:19:37 (IP: 2504.2c10-49:5006:3829:644e-a8b2:6114)  
 Código Validação: OneASpYafQm1WavOmHw2P2HUGX0x221cRagTjHhK2w6FhBjP3chod  
<http://www.treasury.gov.br/CertificadoAutenticidade?token=OneASpYafQm1WavOmHw2P2HUGX0x221cRagTjHhK2w6FhBjP3chod>

*f*

| CNPJ                                                                                                                                               | Razão Social do Fornecedor                                                      |                                                |                       |                | Valor da Proposta Final              |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------|----------------|--------------------------------------|--|
| 07.654.936/0001-85                                                                                                                                 | I. A DOS SANTOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS                                   |                                                |                       |                | R\$ 0,14                             |  |
| Marca: GEO LAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENERICO<br>Descrição: Descrição não informada                                   |                                                                                 |                                                |                       |                |                                      |  |
| Estado:                                                                                                                                            | Cidade:                                                                         | Endereço:                                      | Nome de Contato:      | Telefone:      | Email:                               |  |
| SP                                                                                                                                                 | Avaré                                                                           | R MARCOS TAMASSIA, 151                         | Evandro               | (14) 3733-9570 | evandro.avaremed@gmail.com           |  |
| 43.232.036/0001-05                                                                                                                                 | W.A. COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                                              |                                                |                       |                | R\$ 0,15                             |  |
| Marca: GEO LAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: ESCITALOPRAM, OXAL 10MG (GEN)(CI*)<br>Descrição: Descrição não informada         |                                                                                 |                                                |                       |                |                                      |  |
| Estado:                                                                                                                                            | Cidade:                                                                         | Endereço:                                      | Telefone:             |                | Email:                               |  |
| SP                                                                                                                                                 | Marília                                                                         | R MAJOR ELIZIARIO DE CAMARGO BARBOSA, 133      | (43) 3305-8700        |                | contabil1@ellfitecon.com.br          |  |
| 16.553.940/0001-48                                                                                                                                 | MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                                            |                                                |                       |                | R\$ 0,17                             |  |
| Marca: generico/geolab<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: ox/450<br>Descrição: Descrição não informada                             |                                                                                 |                                                |                       |                |                                      |  |
| Estado:                                                                                                                                            | Cidade:                                                                         | Endereço:                                      | Nome de Contato:      | Telefone:      | Email:                               |  |
| RS                                                                                                                                                 | Erechim                                                                         | RUA SERGIPE, 2017                              | LEONARDO              | (54) 3194-6550 | comprasmedmax@gmail.com              |  |
| 51.685.649/0001-24                                                                                                                                 | KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                                      |                                                |                       |                | R\$ 0,25                             |  |
| Marca: PRATI DONADUZZI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PRATI DONADUZZI Registro 125680335<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                                 |                                                |                       |                |                                      |  |
| Endereço:                                                                                                                                          |                                                                                 |                                                | Telefone:             |                | Email:                               |  |
| DUQUE DE CAXIAS, 410                                                                                                                               |                                                                                 |                                                | (54) 9684-4501        |                | kasmediodistribuidoramedio@gmail.com |  |
| 45.107.793/0001-80                                                                                                                                 | PHOENIX DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E CORRELATOS LTDA |                                                |                       |                | R\$ 2,12                             |  |
| Marca: Unitram<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: embalagem com 30 comprimidos<br>Descrição: Descrição não informada               |                                                                                 |                                                |                       |                |                                      |  |
| Endereço:                                                                                                                                          |                                                                                 |                                                | Nome de Contato:      | Telefone:      | Email:                               |  |
| LUIZ LEOPOLDO FERNANDES PINHEIRO, 587                                                                                                              |                                                                                 |                                                | PHOENIX DISTRIBUIDORA | (21) 2704-0011 | licitacao@phoenixdist.com.br         |  |
| 30.226.102/0001-90                                                                                                                                 | SAO LUCAS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LTDA           |                                                |                       |                | R\$ 2,15                             |  |
| Marca: EUROFARMA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: EUROFARMA<br>Descrição: Descrição não informada                                |                                                                                 |                                                |                       |                |                                      |  |
| Estado:                                                                                                                                            | Cidade:                                                                         | Endereço:                                      | Nome de Contato:      | Telefone:      | Email:                               |  |
| SP                                                                                                                                                 | São José dos Campos                                                             | RUA CORONEL JOSE DOMINGUES DE VASCONCELOS, 373 | Adriana / Cristiane   | (12) 3921-1021 | saolucasjcampos@terra.com.br         |  |
| 46.753.160/0001-93                                                                                                                                 | PHARMA ALPHA MAIS POPULAR LTDA                                                  |                                                |                       |                | R\$ 2,16                             |  |
| Marca: LEGAND<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CP<br>Descrição: Descrição não informada                                          |                                                                                 |                                                |                       |                |                                      |  |
| Endereço:                                                                                                                                          |                                                                                 |                                                | Nome de Contato:      | Telefone:      | Email:                               |  |
| CORONEL EUGENIO MOTTA, 139                                                                                                                         |                                                                                 |                                                | Tatiane               | (11) 4973-7399 | licitacao@drogariashopfe.com.br      |  |
| 32.477.466/0001-79                                                                                                                                 | MEDICARE DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E PERFUMARIA LTDA              |                                                |                       |                | R\$ 2,16                             |  |
| Marca: EMS<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: EMS<br>Descrição: Descrição não informada                                            |                                                                                 |                                                |                       |                |                                      |  |
| Endereço:                                                                                                                                          |                                                                                 |                                                |                       |                |                                      |  |



CNPJ: 46.772.888/0001-40  
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA BONITA  
Objeto: Registro de preços para aquisição de diversos medicamentos e suplementos.  
Descrição: Escitalopram Oxalato - Escitalopram Oxalato Dosagem: 10 MG  
CatMat: 291770 - Escitalopram Oxalato - Dosagem: 10 MG

Data: 28/08/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: NÃO  
Identificação: NºPregão:900652024 /  
UASG:986205  
Lote/Item: /27  
Ata: N/A  
Homologação: 26/09/2024 10:23  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 50.000  
Unidade: Comprimento  
UF: SP



| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                    | Valor da Proposta Final |
|--------------------|-----------------------------------------------|-------------------------|
| 49.228.695/0001-52 | LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA | R\$ 0,09                |

\*VENCEDOR\*

Marca: CELLERA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: OXALATO ESCITALOPRAM 10MG 30CP(GXCI)CELLERA  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade: | Endereço:                | Telefone:      | Email:               |
|---------|---------|--------------------------|----------------|----------------------|
| SP      | Franca  | AVENIDA WILSON BEGO, 745 | (16) 3722-8766 | metacontas@gmail.com |

|                    |                          |          |
|--------------------|--------------------------|----------|
| 12.889.035/0002-93 | INOVAMED HOSPITALAR LTDA | R\$ 0,10 |
|--------------------|--------------------------|----------|

Marca: Ciméd  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Ciméd  
Descrição: Descrição não informada

| Endereço:       | Telefone:      | Email:                          |
|-----------------|----------------|---------------------------------|
| PARTICULAR, 113 | (54) 2106-7550 | inovamed@inovamedhospitalar.com |

|                    |                                             |          |
|--------------------|---------------------------------------------|----------|
| 25.279.552/0001-01 | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI | R\$ 0,11 |
|--------------------|---------------------------------------------|----------|

Marca: CIMED  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CIMED  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:             | Endereço:   | Nome de Contato:      | Telefone:      | Email:                       |
|---------|---------------------|-------------|-----------------------|----------------|------------------------------|
| PR      | Curo Verde do Oeste | R PERU, 454 | MAICON JULIANS BACKES | (45) 8251-1461 | cellydistribuidora@gmail.com |

|                    |                            |          |
|--------------------|----------------------------|----------|
| 02.816.696/0001-54 | PONTAMED FARMACEUTICA LTDA | R\$ 0,11 |
|--------------------|----------------------------|----------|

Marca: GEOLAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GENERICO  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:      | Endereço:                       | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                   |
|---------|--------------|---------------------------------|------------------|----------------|--------------------------|
| PR      | Ponta Grossa | RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 | Fernando         | (42) 2101-5151 | pontamed@pontamed.com.br |

|                    |                         |          |
|--------------------|-------------------------|----------|
| 21.257.684/0001-81 | KENAN MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,11 |
|--------------------|-------------------------|----------|

Marca: GENEFICO GEOLAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: ex 450  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:   | Endereço:               | Telefone:      | Email:                      |
|---------|-----------|-------------------------|----------------|-----------------------------|
| SP      | Bebedouro | AV OSWALDO PERRONE, 725 | (17) 9118-0820 | elfarmedicamentos@gmail.com |

|                    |                  |          |
|--------------------|------------------|----------|
| 08.778.201/0001-26 | DROGA FONTE LTDA | R\$ 0,11 |
|--------------------|------------------|----------|

Marca: GEOLAB-GO (GO)  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CPR  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:  | Endereço:                | Nome de Contato:        | Telefone:      | Email:                      |
|---------|----------|--------------------------|-------------------------|----------------|-----------------------------|
| PE      | Paulista | RODOVIA BR 101 NORTE, SN | HERNANDA LONGA DA FONTE | (81) 2102-1819 | comercial@drogafonte.com.br |



| CNPJ                                                                                                                                                   | Razão Social do Fornecedor                       |                                   |                     |                | Valor da Proposta Final            |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|----------------|------------------------------------|--|
| 09.315.996/0001-07                                                                                                                                     | COMERCIAL MARK ATACADISTA LTDA                   |                                   |                     |                | R\$ 0,12                           |  |
| Marca: e.m.s<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: e.m.s<br>Descrição: Descrição não informada                                            |                                                  |                                   |                     |                |                                    |  |
| Estado:                                                                                                                                                | Cidade:                                          | Endereço:                         | Nome de Contato:    | Telefone:      | Email:                             |  |
| PR                                                                                                                                                     | Assis Chateaubriand                              | RUA PRESIDENTE COSTA E SILVA, 231 | ADÃO                | (44) 3528-5085 | pregaoeletron.com.mark@outlook.com |  |
|                                                                                                                                                        |                                                  |                                   |                     |                |                                    |  |
| 76.386.283/0001-13                                                                                                                                     | DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA          |                                   |                     |                | R\$ 0,12                           |  |
| Marca: GEO LAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GEO LAB<br>Descrição: Descrição não informada                                        |                                                  |                                   |                     |                |                                    |  |
| Estado:                                                                                                                                                | Cidade:                                          | Endereço:                         | Nome de Contato:    | Telefone:      | Email:                             |  |
| PR                                                                                                                                                     | Pato Branco                                      | RUA JOSE FRARON 155               | VALDECIR            | (46) 3224-2757 | licitacao@dimova.com.br            |  |
|                                                                                                                                                        |                                                  |                                   |                     |                |                                    |  |
| 06.968.107/0001-04                                                                                                                                     | R.A.P.-APARECIDA - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA |                                   |                     |                | R\$ 0,12                           |  |
| Marca: GEO LAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENÉRICO C/30<br>Descrição: Descrição não informada                                  |                                                  |                                   |                     |                |                                    |  |
| Estado:                                                                                                                                                | Cidade:                                          | Endereço:                         | Nome de Contato:    | Telefone:      | Email:                             |  |
| SP                                                                                                                                                     | Botucatu                                         | RUA RODRIGUES CEZAR, 174          | NILTON              | (14) 3811-8800 | licitacoes@rapmedicamentos.com.br  |  |
|                                                                                                                                                        |                                                  |                                   |                     |                |                                    |  |
| 05.847.630/0001-10                                                                                                                                     | SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA               |                                   |                     |                | R\$ 0,12                           |  |
| Marca: GENÉRICO / GEO LAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: NACIONAL / CX C/450 / 1542301990096<br>Descrição: Descrição não informada |                                                  |                                   |                     |                |                                    |  |
| Estado:                                                                                                                                                | Cidade:                                          | Endereço:                         | Telefone:           |                | Email:                             |  |
| SP                                                                                                                                                     | São Bernardo do Campo                            | ESTRADA SAMUEL AIZEMBERG, 1100    | (11) 4122-9900      |                | dimaci.sp@dimacisp.com.br          |  |
|                                                                                                                                                        |                                                  |                                   |                     |                |                                    |  |
| 67.729.176/0004-91                                                                                                                                     | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA             |                                   |                     |                | R\$ 0,12                           |  |
| Marca: GEO LAB \ ESCITALOPRAM 10MG<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX C/30BL X 1SCP REV GEN<br>Descrição: Descrição não informada   |                                                  |                                   |                     |                |                                    |  |
| Estado:                                                                                                                                                | Cidade:                                          | Endereço:                         | Nome de Contato:    | Telefone:      | Email:                             |  |
| SP                                                                                                                                                     | Jaguariúna                                       | PRAÇA EMILIO MARCONATO, 1.000     | Edson Costa Dutra   | (19) 3522-5801 | vendas@rioclarense.com.br          |  |
|                                                                                                                                                        |                                                  |                                   |                     |                |                                    |  |
| 03.945.035/0001-97                                                                                                                                     | ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA             |                                   |                     |                | R\$ 0,13                           |  |
| Marca: GEO LAB 1542301990096<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CPR<br>Descrição: Descrição não informada                              |                                                  |                                   |                     |                |                                    |  |
| Estado:                                                                                                                                                | Cidade:                                          | Endereço:                         | Telefone:           |                | Email:                             |  |
| MG                                                                                                                                                     | Varginha                                         | RUA CITLOG 233                    | (35) 3214-7406      |                | licitacao@acacia.med.br            |  |
|                                                                                                                                                        |                                                  |                                   |                     |                |                                    |  |
| 11.195.057/0001-00                                                                                                                                     | AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA      |                                   |                     |                | R\$ 0,13                           |  |
| Marca: GEO LAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENERICO<br>Descrição: Descrição não informada                                       |                                                  |                                   |                     |                |                                    |  |
| Estado:                                                                                                                                                | Cidade:                                          | Endereço:                         | Nome de Contato:    | Telefone:      | Email:                             |  |
| SP                                                                                                                                                     | Avaré                                            | AVENIDA GILBERTO FILGUEIRAS, 1686 | Evanero             | (14) 3733-2601 | evandro.avaremed@gmail.com         |  |
|                                                                                                                                                        |                                                  |                                   |                     |                |                                    |  |
| 16.970.999/0001-31                                                                                                                                     | DMC DISTRIBUIDORAS, COMERCIO D MEDICAMENTOS LTDA |                                   |                     |                | R\$ 0,14                           |  |
| Marca: GEO LAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GEO LAB<br>Descrição: Descrição não informada                                        |                                                  |                                   |                     |                |                                    |  |
| Estado:                                                                                                                                                | Cidade:                                          | Endereço:                         | Nome de Contato:    | Telefone:      | Email:                             |  |
| RS                                                                                                                                                     | Erechim                                          | RUA VICTORIO LUIZ ZAFFARI, 107    | Loiri Terezinha Bez | (54) 3519-0702 | dmcdistribacoes@outlook.com        |  |



| CNPJ                                                                                                                      | Razão Social do Fornecedor                                            |                                                |                               |                                           | Valor da Proposta Final            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------|
| 20.227.692/0001-12                                                                                                        | DISTRIBUIDORA MEDICAL EIRELI                                          |                                                |                               |                                           | R\$ 0,15                           |
| Marca: TEUTO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 1.037.006.050.47-6<br>Descrição: Descrição não informada  |                                                                       |                                                |                               |                                           |                                    |
| Estado:                                                                                                                   | Cidade:                                                               | Endereço:                                      | Telefone:                     | Email:                                    |                                    |
| SP                                                                                                                        | São José do Rio Preto                                                 | R MONTEIRO LUCATO, 580                         | (17) 8200-1336                | contato@digitalcontabilidadeonline.com.br |                                    |
| 01.417.694/0001-20                                                                                                        | DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                          |                                                |                               |                                           | R\$ 0,15                           |
| Marca: CIMED<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 1438102690053<br>Descrição: Descrição não informada       |                                                                       |                                                |                               |                                           |                                    |
| Estado:                                                                                                                   | Cidade:                                                               | Endereço:                                      | Nome de Contato:              | Telefone:                                 | Email:                             |
| MG                                                                                                                        | Caratinga                                                             | AVENIDA PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 2103        | FAGNER GENELIU FERREIRA PENNA | (33) 3321-7000                            | distrimix@distrimixmg.com.br       |
| 31.151.224/0001-28                                                                                                        | ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                           |                                                |                               |                                           | R\$ 0,15                           |
| Marca: geolab<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: comp<br>Descrição: Descrição não informada               |                                                                       |                                                |                               |                                           |                                    |
| Estado:                                                                                                                   | Cidade:                                                               | Endereço:                                      | Nome de Contato:              | Telefone:                                 | Email:                             |
| RS                                                                                                                        | Erechim                                                               | R SANTOS DUMONT, 1118                          | LOHANNA                       | (54) 3194-0240                            | anjomedi@anjomedi.com.br           |
| 05.194.532/0004-67                                                                                                        | ALFA AGOS LTDA                                                        |                                                |                               |                                           | R\$ 0,17                           |
| Marca: GEO LAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 1.E423.0199.009-6<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                       |                                                |                               |                                           |                                    |
| Estado:                                                                                                                   | Cidade:                                                               | Endereço:                                      | Telefone:                     | Email:                                    |                                    |
| SP                                                                                                                        | Nova Odessa                                                           | R 18 DE NOVEMBRO, 1810                         | (35) 3291-5047                | contador@alfalagos.com.br                 |                                    |
| 94.389.400/0001-84                                                                                                        | MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA                              |                                                |                               |                                           | R\$ 0,17                           |
| Marca: PRATI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PRATI<br>Descrição: Descrição não informada               |                                                                       |                                                |                               |                                           |                                    |
| Estado:                                                                                                                   | Cidade:                                                               | Endereço:                                      | Nome de Contato:              | Telefone:                                 | Email:                             |
| RS                                                                                                                        | Vera Cruz                                                             | RDD RSC 287, KM 103+500, S/N                   | Augusto Henrique Weis         | (51) 3740-1450                            | lucita8@mcwdistribuidora.com.br    |
| 42.946.717/0001-70                                                                                                        | ULTRA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                          |                                                |                               |                                           | R\$ 0,17                           |
| Marca: GEO LAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX 430<br>Descrição: Descrição não informada            |                                                                       |                                                |                               |                                           |                                    |
| Estado:                                                                                                                   | Cidade:                                                               | Endereço:                                      | Nome de Contato:              | Telefone:                                 | Email:                             |
| RS                                                                                                                        | Erechim                                                               | R MARIA TEREZA FAVERO, 100                     | Luciana                       | (54) 3712-5519                            | ultramex.distribuidora@hotmail.com |
| 30.226.102/0001-90                                                                                                        | SAO LUCAS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LTDA |                                                |                               |                                           | R\$ 0,17                           |
| Marca: Cimed<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 1017<br>Descrição: Descrição não informada                |                                                                       |                                                |                               |                                           |                                    |
| Estado:                                                                                                                   | Cidade:                                                               | Endereço:                                      | Nome de Contato:              | Telefone:                                 | Email:                             |
| SP                                                                                                                        | São José dos Campos                                                   | RUA CORONEL JOSE DOMINGUES DE VASCONCELOS, 373 | Adriana / Cristiane           | (12) 3921-1021                            | saolucasjcampos@terra.com.br       |
| 46.709.597/0001-49                                                                                                        | PROGRESSO MED DISTRIBUIDORA LTDA                                      |                                                |                               |                                           | R\$ 0,18                           |
| Marca: cimed<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: cor<br>Descrição: Descrição não informada                 |                                                                       |                                                |                               |                                           |                                    |
| Estado:                                                                                                                   | Cidade:                                                               | Endereço:                                      | Telefone:                     | Email:                                    |                                    |
| PR                                                                                                                        | Francisco Beltrão                                                     | R PARA 519                                     | (46) 2501-0460                | progressomed@gmail.com                    |                                    |



*[Handwritten signature]*



| CNPJ                                                                                                                                       | Razão Social do Fornecedor                                         | Valor da Proposta Final                                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 32.354.822/0001-48                                                                                                                         | TERRA SUL COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                            | R\$ 0,18                                                                                                                                        |
| Marca: cimed<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: und<br>Descrição: Descrição não informada                                  |                                                                    |                                                                                                                                                 |
| Estado: RS                                                                                                                                 | Cidade: Erechim                                                    | Endereço: R MACHADO DE ASSIS, 1355<br>Telefone: (54) 3712-2155                                                                                  |
| 17.472.275/0001-64                                                                                                                         | GOLDENPLUS - COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,18                                                                                                                                        |
| Marca: GEO_LAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GEO_LAB<br>Descrição: Descrição não informada                            |                                                                    |                                                                                                                                                 |
| Estado: RS                                                                                                                                 | Cidade: Barão de Cotegipe                                          | Endereço: RUA DAS ROSEIRAS, 50<br>Nome de Contato: RAQUEL<br>Telefone: (54) 3523-2202<br>Email: licitacao@golcenplus.net.br                     |
| 14.935.502/0001-76                                                                                                                         | EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                       | R\$ 0,19                                                                                                                                        |
| Marca: GEO_LAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Cx C/450<br>Descrição: Descrição não informada                           |                                                                    |                                                                                                                                                 |
| Estado: RS                                                                                                                                 | Cidade: Erechim                                                    | Endereço: RUA SERGIPE, 1645<br>Telefone: (54) 2106-8636<br>Email: vendas.exclusiva@hotmail.com                                                  |
| 16.586.871/0002-50                                                                                                                         | SINERGIA MEDICAMENTOS LTDA                                         | R\$ 0,19                                                                                                                                        |
| Marca: CIMED<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: ESCITALOPRAM 10MG CPR C/30 (C1) (VP)<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                    |                                                                                                                                                 |
| Endereço: KM 99 RODOVIA MG 179, SN                                                                                                         | Telefone: (35) 3423-6470                                           | Email: sinergiamedicamentos@gmail.com                                                                                                           |
| 27.806.274/0001-29                                                                                                                         | PROMEDI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                | R\$ 0,19                                                                                                                                        |
| Marca: GEO_LAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENERICO - CX C/ 450<br>Descrição: Descrição não informada               |                                                                    |                                                                                                                                                 |
| Estado: RS                                                                                                                                 | Cidade: Erechim                                                    | Endereço: AVENIDA CALDAS JUNIOR, 456<br>Nome de Contato: KELLY<br>Telefone: (54) 2106-1270<br>Email: licitacaoC2@promedsaude.com.br             |
| 01.857.076/0001-09                                                                                                                         | VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA                         | R\$ 0,22                                                                                                                                        |
| Marca: prati<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: generico 300 cpr<br>Descrição: Descrição não informada                     |                                                                    |                                                                                                                                                 |
| Estado: SP                                                                                                                                 | Cidade: Valinhos                                                   | Endereço: AVENIDA JOAO ANTUNES DOS SANTOS, 1137<br>Nome de Contato: RENATO<br>Telefone: (19) 3829-0751<br>Email: valinpharma@valinpharma.com.br |
| 30.936.479/0001-33                                                                                                                         | DORA MEDICAMENTOS LTDA                                             | R\$ 0,24                                                                                                                                        |
| Marca: GEO_LAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CPR<br>Descrição: Descrição não informada                                |                                                                    |                                                                                                                                                 |
| Estado: SP                                                                                                                                 | Cidade: Marília                                                    | Endereço: AV. SILVIO BERTONHA, 533<br>Nome de Contato: Rogerio<br>Telefone: (14) 3413-5243<br>Email: licitacao@triumfal.com.br                  |
| 04.274.988/0001-38                                                                                                                         | ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA                                    | R\$ 0,28                                                                                                                                        |
| Marca: EUROFARMA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: SIMILAR<br>Descrição: Descrição não informada                          |                                                                    |                                                                                                                                                 |
| Estado: SP                                                                                                                                 | Cidade: Ribeirão Preto                                             | Endereço: RUA HUMAITA, 290<br>Telefone: (16) 3993-9100<br>Email: contabilidade@ativahosp.com.br                                                 |



|                    |                                           |                         |
|--------------------|-------------------------------------------|-------------------------|
| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                | Valor da Proposta Final |
| 51.685.649/0001-24 | KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,30                |

Marca: CIVED  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CIVED Registro 143810269  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:  
DUQUE DE CAXIAS, 410

Telefone:  
(54) 9584-4501

Email:  
kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

39.822.232/0001-60 DROGARIA VIVA MAIS LTDA

R\$ 0,40

Marca: TEJTO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GENERICO  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

14.271.474/0001-82 FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Marca: ESC/ EUROFARMA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CX, 30/ REG.  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
SP Botucatu RUA MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218

Nome de Contato: Telefone:  
MICHELE (14) 3814-0512

Email:  
licitacoes@fragnari.com.br

27.817.504/0001-55 SP HOSPITALAR LTDA

R\$ 0,45

Marca: ESC/EUROFARMA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: COMPRIMIDO  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
SP Cotia R PINHAL, 165

Nome de Contato:  
Licitação (setor)

Telefone:  
(11) 4777-2159

Email:  
licitacao@sphospitalar.com.br

55.309.074/0001-04 CIRURGICA SAO JOSE LTDA

R\$ 0,55

Marca: EUROFARMA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: ESC C 30 EMB NÃO FRACIONADA  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
SP Jacareí RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300

Telefone:  
(12) 3934-1211

Email:  
ccc@ascorret.com.br

04.192.876/0001-38 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

R\$ 0,55

Marca: ESC/EUROFARMA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CX COM 30 CP  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
SP Santos RUA SAC FALLO, 13

Telefone:  
(13) 3213-8555

Email:  
esquema@esquemacent.com.br

18.390.626/0001-17 MEDICAL LIVE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

R\$ 0,60

Marca: GEOLAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GEOLAB  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:  
NORUEGA, 234

Nome de Contato:  
Comercial

Telefone:  
(15) 3222-7466

Email:  
comercial@medicalivedistribuidora.com

44.734.671/0022-86 Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda

R\$ 0,51

Marca: cristália-escola  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: escola 10mg  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:  
RDC MONSENHOR CLODDALDO DE PAIVA KM 45,2, S/N

Nome de Contato: Telefone:  
ADRIANO (19) 3863-9500

Email:  
adriano@cristalia.com.br



8

| CNPJ                                                                                                                                    | Razão Social do Fornecedor                                           | Valor da Proposta Final                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 23.864.942/0001-13                                                                                                                      | UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI                          | R\$ 0,70                                 |
| Marca: EUROFARMA/GENÉRICO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: COMP<br>Descrição: Descrição não informada                 |                                                                      |                                          |
| Estado:                                                                                                                                 | Cidade:                                                              | Endereço:                                |
| ES                                                                                                                                      | Vila Velha                                                           | AV OTAVIO BORIN, 18                      |
| Nome de Contato:                                                                                                                        |                                                                      | Telefone:                                |
| MARITZA                                                                                                                                 |                                                                      | (27) 3075-7385                           |
| Email:                                                                                                                                  |                                                                      | licitacao@unicuemedicamentos.com.br      |
| 43.025.186/0001-46                                                                                                                      | WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                                | R\$ 0,70                                 |
| Marca: CIMED<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CIMED<br>Descrição: Descrição não informada                             |                                                                      |                                          |
| Estado:                                                                                                                                 | Cidade:                                                              | Endereço:                                |
| SC                                                                                                                                      | Itapoa                                                               | AV BRASIL, 2878                          |
| Nome de Contato:                                                                                                                        |                                                                      | Telefone:                                |
| WILLIAM                                                                                                                                 |                                                                      | (46) 9974-3075                           |
| Email:                                                                                                                                  |                                                                      | adm.wfmedicamentos@gmail.com             |
| 47.647.493/0001-10                                                                                                                      | G2 COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                                     | R\$ 0,70                                 |
| Marca: germel<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: comprimido<br>Descrição: Descrição não informada                       |                                                                      |                                          |
| Endereço:                                                                                                                               |                                                                      |                                          |
| 08.676.370/0001-55                                                                                                                      | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA                         | R\$ 0,71                                 |
| Marca: PRATI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PRATI<br>Descrição: Descrição não informada                             |                                                                      |                                          |
| Estado:                                                                                                                                 | Cidade:                                                              | Endereço:                                |
| MG                                                                                                                                      | Uberlândia                                                           | AVENIDA JOAO PESSOA, 944                 |
| Nome de Contato:                                                                                                                        |                                                                      | Telefone:                                |
| Ademar                                                                                                                                  |                                                                      | (34) 3219-8357                           |
| Email:                                                                                                                                  |                                                                      | atendimento@distribudoraprosauade.com.br |
| 12.418.191/0001-95                                                                                                                      | CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,71                                 |
| Marca: GENERICO/CIMED<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: COMPRIMIDO<br>Descrição: Descrição não informada               |                                                                      |                                          |
| Estado:                                                                                                                                 | Cidade:                                                              | Endereço:                                |
| SC                                                                                                                                      | Camboriú                                                             | RODOVIA BR 101, 131                      |
| Nome de Contato:                                                                                                                        |                                                                      | Telefone:                                |
| ADRIANO RODRIGUES DA SILVA                                                                                                              |                                                                      | (47) 3366-7897                           |
| Email:                                                                                                                                  |                                                                      | vendas@conquistamedicamentos.com.br      |
| 41.347.974/0001-23                                                                                                                      | ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA     | R\$ 0,71                                 |
| Marca: GEOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: COMPRIMIDO<br>Descrição: Descrição não informada                       |                                                                      |                                          |
| Estado:                                                                                                                                 | Cidade:                                                              | Endereço:                                |
| RS                                                                                                                                      | Erechim                                                              | R. ESPIRITO SANTO, 1440                  |
| Nome de Contato:                                                                                                                        |                                                                      | Telefone:                                |
| Ivanor                                                                                                                                  |                                                                      | (51) 99935-2862                          |
| Email:                                                                                                                                  |                                                                      | zafraedicamentos@gmail.com               |
| 34.180.445/0001-12                                                                                                                      | DISMATH DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA       | R\$ 0,71                                 |
| Marca: CIMED<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CPR<br>Descrição: Descrição não informada                               |                                                                      |                                          |
| Estado:                                                                                                                                 | Cidade:                                                              | Endereço:                                |
| RS                                                                                                                                      | Erechim                                                              | R ALFREDO THULKE, 127                    |
| Nome de Contato:                                                                                                                        |                                                                      | Telefone:                                |
| Andreassa                                                                                                                               |                                                                      | (54) 3712-2550                           |
| Email:                                                                                                                                  |                                                                      | dismathdistribuidora@gmail.com           |
| 05.782.733/0002-20                                                                                                                      | CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                          | R\$ 1,42                                 |
| Marca: FARMQUIMICA/UNITRAM<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: FARMQUIMICA/UNITRAM<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                      |                                          |
| Endereço:                                                                                                                               |                                                                      |                                          |



| CNPJ                                                                                                          | Razão Social do Fornecedor                              | Valor da Proposta Final        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------|
| 40.274.237/0001-85                                                                                            | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 80,00                      |
| Marca: geolab<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: geolab<br>Descrição: Descrição não informada |                                                         |                                |
| Estado: RS                                                                                                    | Cidade: Erechim                                         | Endereço: R JACINTO GODOY, 340 |
|                                                                                                               | Nome de Contato: Karolina                               | Telefone: (54) 3712-5626       |
|                                                                                                               | Email: clmfarma.med@gmail.com                           |                                |



Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais

Int. 1 Art. 3º da IN 53 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 07.954.480/0001-79  
Órgão: GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ  
Objeto: O objeto da licitação é o Registro de Preço para futuras e eventuais aquisições de medicamentos, nas condições estabelecidas neste edital e seus anexos.  
Descrição: Escitalopram oxalato - Escitalopram Oxalato Dosagem: 10 MG  
CatMat: 291770 - Escitalopram Oxalato - Dosagem: 10 MG

Data: 07/05/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: NºPregão 902102024 / UASG 943001  
Lote/Item: /6  
Ata: N/A  
Homologação: 19/06/2024 11:40  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 8.550  
Unidade: Comprimento  
UF: CE

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                      | Valor da Proposta Final |
|--------------------|-------------------------------------------------|-------------------------|
| 06.053.353/0001-36 | SANTÁ BRANCA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,12                |
| *VENCEDOR*         |                                                 |                         |

Marca: ESCITALOPRAM OXALATO 10MG / EMS  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: MEDICAMENTO GENÉRICO  
Descrição: Descrição não informada

|            |                   |                                         |                                            |                          |                                            |
|------------|-------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------|
| Estado: CE | Cidade: Fortaleza | Endereço: AVENIDA DA UNIVERSIDADE, 3089 | Nome de Contato: LAURA ANDREA FARIAS PAIVA | Telefone: (85) 3281-3392 | Email: mauricio@farmaciasantabranca.com.br |
|------------|-------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------|

|                    |                                                    |          |
|--------------------|----------------------------------------------------|----------|
| 08.077.211/0001-34 | T S COMERCIAL DE MEDICAMENTOS E REPRESENTACAO LTDA | R\$ 0,14 |
|--------------------|----------------------------------------------------|----------|

Marca: RANBAXY/SUN PHARMA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: COMPRIMIDO  
Descrição: Descrição não informada

|            |                   |                                     |                           |                          |                                        |
|------------|-------------------|-------------------------------------|---------------------------|--------------------------|----------------------------------------|
| Estado: CE | Cidade: Fortaleza | Endereço: RUA Rua Manuel Arruda, 90 | Nome de Contato: Fernando | Telefone: (85) 3487-6700 | Email: lictacao2@tsdisribuidora.com.br |
|------------|-------------------|-------------------------------------|---------------------------|--------------------------|----------------------------------------|

|                    |                                      |          |
|--------------------|--------------------------------------|----------|
| 67.729.178/0006-53 | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA | R\$ 0,15 |
|--------------------|--------------------------------------|----------|

Marca: ESCITALOPRAM 10MG \ GEOLAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CX C/203L X 15CP REV GEN  
Descrição: Descrição não informada

|            |                                 |                                                 |                          |                          |                                           |
|------------|---------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------------|
| Estado: PE | Cidade: Jaboatão dos Guararapes | Endereço: RCD EMPRESARIO JOAO SANTOS FILHO, 689 | Nome de Contato: Lillian | Telefone: (19) 3522-5900 | Email: lillian.ribeiro@rioclarense.com.br |
|------------|---------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------------|

|                    |                         |          |
|--------------------|-------------------------|----------|
| 02.600.770/0001-09 | COMERCIAL VALFARMA LTDA | R\$ 0,16 |
|--------------------|-------------------------|----------|

Marca: GEOLAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: COMPRIMIDO  
Descrição: Descrição não informada

|            |                   |                            |                          |                          |                                      |
|------------|-------------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------------|
| Estado: CE | Cidade: Fortaleza | Endereço: RUA HERBENE, 455 | Nome de Contato: Ricardo | Telefone: (85) 3271-1535 | Email: comercialvalfarma@hotmail.com |
|------------|-------------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------------|



Protocolo gerado no dia 19/05/2025 08:19:37 SP: 29042c304916003929144c48b24654  
Codigo Validação: DneASgxYajQm1WavOmnh2RjHjCXOx221cRqjPeHsk2w6FibgW3f6c/d  
http://www.bancadeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgxYajQm1WavOmnh2RjHjCXOx221cRqjPeHsk2w6FibgW3f6c/53d

| CNPJ                                                                                                                                                 | Razão Social do Fornecedor                             | Valor da Proposta Final                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 42.705.829/0001-30                                                                                                                                   | HUB HEALTH DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,24                                               |
| Marca: ESCITALOPRAM(generico)/ brainfarma<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 10MG CFRV BL 2X15<br>Descrição: Descrição não informada |                                                        |                                                        |
| Estado: CE                                                                                                                                           | Cidade: Fortaleza                                      | Endereço: RDC BR 116, 2555                             |
|                                                                                                                                                      |                                                        | Telefone: (85) 8125-5861                               |
|                                                                                                                                                      |                                                        | Email: hubhealthmed@hubhealthmed.com.br                |
| 94.389.400/0001-84                                                                                                                                   | MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA               | R\$ 0,24                                               |
| Marca: geolab<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: geolab<br>Descrição: Descrição não informada                                        |                                                        |                                                        |
| Estado: RS                                                                                                                                           | Cidade: Vera Cruz                                      | Endereço: R.D RSC 287, KM 109+500, S/N                 |
|                                                                                                                                                      |                                                        | Nome de Contato: Augusto Henrique Weis                 |
|                                                                                                                                                      |                                                        | Telefone: (51) 3740-1450                               |
|                                                                                                                                                      |                                                        | Email: licita8@mcwdistribuidora.com.br                 |
| 21.595.464/0001-68                                                                                                                                   | UNI HOSPITALAR CEARA LTDA                              | R\$ 0,45                                               |
| Marca: ESC/EUROFARMA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: COMPRIMIDO<br>Descrição: Descrição não informada                             |                                                        |                                                        |
| Estado: CE                                                                                                                                           | Cidade: Fortaleza                                      | Endereço: RUA FRANCISCO JOSE ALBUQUERQUE PEREIRA, 1085 |
|                                                                                                                                                      |                                                        | Nome de Contato: ERICSON                               |
|                                                                                                                                                      |                                                        | Telefone: (81) 98787-1425                              |
|                                                                                                                                                      |                                                        | Email: licitacao.ceara@unihospitalar.com.br            |
| 09.092.152/0001-36                                                                                                                                   | EMMARKA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA             | R\$ 1,10                                               |
| Marca: ESCENA/CRISTALIA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: COMPRIMIDO<br>Descrição: Descrição não informada                          |                                                        |                                                        |
| Estado: CE                                                                                                                                           | Cidade: Fortaleza                                      | Endereço: AVENIDA PLACIDO CASTELO, 52                  |
|                                                                                                                                                      |                                                        | Telefone: (85) 3224-3953                               |
|                                                                                                                                                      |                                                        | Email: felipe@grupoemmma.com.br                        |

#### Item 29: Escitalopram oxalato 20mg

Preço Estimado: R\$ 0,37 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 0,37 Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,37

| Quantidade         | Descrição | Observação |
|--------------------|-----------|------------|
| 15.000 Comprimidos |           |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,30

inc. I Art. 6º da LC 8 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                           |                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Órgão: MUNICIPIO DE RIACHAO / 01 - Prefeitura Municipal de Riachão                                                                                                                                                                        | Data: 18/02/2025 17:28                      |
| Objeto: Aquisição de Medicamentos de forma parcelada destinados a manutenção das atividades referentes ao funcionamento dos Postos de Atenção Básica e também à Farmácia Básica, ligados a Secretaria de Saúde do Município de Riachão/PB | Modalidade: Inexigibilidade                 |
|                                                                                                                                                                                                                                           | SRP: NÃO                                    |
| Descrição: OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG, COMP - OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG, COMP                                                                                                                                                        | Identificação: 01612770000158-1-000013/2025 |
|                                                                                                                                                                                                                                           | Lote/Item: 1/290                            |
|                                                                                                                                                                                                                                           | Ata: N/A                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                           | Homologação: 31/07/2025 00:00               |
|                                                                                                                                                                                                                                           | Fonte: https://www.gov.br/procup/bt         |
|                                                                                                                                                                                                                                           | Quantidade: 180                             |
|                                                                                                                                                                                                                                           | Unidade: UNO                                |
|                                                                                                                                                                                                                                           | UF: PB                                      |



Referência gerada no dia 19/03/2025 08:19:37.39 - 26042c10-a95600-3829144e-a8b2-d1541  
 Código Validação: DneASgxYalQm1WavOmmhw2R3HJXOXz221cRgRyHsk2w5FhBgw253Mw253d  
<http://www.tancredoprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgxYalQm1WavOmmhw2R3HJXOXz221cRgRyHsk2w5FhBgw253Mw253d>



|                                                                                                                       |                                             |                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------|
| CNPJ                                                                                                                  | Razão Social do Fornecedor                  | Valor da Proposta Final          |
| 42.529.374/0001-49                                                                                                    | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS INTRAMED LTDA | R\$ 0,30                         |
| Marca: BRAINFARMA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: BRAINFARMA<br>Descrição: Descrição não informada |                                             |                                  |
| Estado:                                                                                                               | Cidade:                                     | Endereço:                        |
| PR                                                                                                                    | Cascavel                                    | R CUIABA, 2718                   |
| Nome de Contato:                                                                                                      | Telefone:                                   | Email:                           |
| Elisana                                                                                                               | (45) 3226-6855                              | intramedistribuidora@outlook.com |

|                                                                                                                                         |                                   |                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|
| 15.439.366/0001-39                                                                                                                      | EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA | R\$ 0,55                         |
| Marca: TEUTO RMS 103700605<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: TEUTO RMS 103700605<br>Descrição: Descrição não informada |                                   |                                  |
| Estado:                                                                                                                                 | Cidade:                           | Endereço:                        |
| RS                                                                                                                                      | Erechim                           | RUA JERONIMO TEIXEIRA, 629       |
| Nome de Contato:                                                                                                                        | Telefone:                         | Email:                           |
| GIOVANNE                                                                                                                                | (54) 3522-2993                    | erefarmamedicamentos@hotmail.com |

|                                                                                                                                                                 |                                            |                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------|
| 34.737.920/0001-66                                                                                                                                              | ONMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI | R\$ 5,47                             |
| Marca: FARMOQUIMICA/ACHE<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: UNITRAM 20MG CPR REV BL30 - RMS 1035001970160<br>Descrição: Descrição não informada |                                            |                                      |
| Estado:                                                                                                                                                         | Cidade:                                    | Endereço:                            |
| BA                                                                                                                                                              | Salvador                                   | R DO LUXEMBURGO, S/N                 |
| Nome de Contato:                                                                                                                                                | Telefone:                                  | Email:                               |
| Eliana                                                                                                                                                          | (71) 3211-7598                             | elianadias@onmeddistribuidora.com.br |

Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais R\$ 0,39  
 Inc.: 1/Art. 8º da LN 65 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 04.477.534/0001-90  
 Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE SILVES  
 Objeto: Aquisição de medicamentos e controlados destinados a farmácia básica município de Silves/AM  
 Descrição: Escitalopram oxalato - Escitalopram Oxalato Dosagem: 20 MG  
 CatMat: 291771 - Escitalopram Oxalato - Dosagem: 20 MG

Data: 11/07/2024 08:00  
 Modalidade: Pregão Eletrônico  
 SRP: SIM  
 Identificação: NºPregão 900242024 / UASG 980277  
 Lote/Item: /106  
 Ata: N/A  
 Homologação: 19/08/2024 14:43  
 Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
 Quantidade: 1.000  
 Unidade: Comprimido  
 UF: AM

|                                                                                                                                   |                                         |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------|
| CNPJ                                                                                                                              | Razão Social do Fornecedor              | Valor da Proposta Final  |
| 32.354.822/0001-48                                                                                                                | TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,20                 |
| AVENCEDOR*<br>Marca: onmed 143810269<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: und<br>Descrição: Descrição não informada |                                         |                          |
| Estado:                                                                                                                           | Cidade:                                 | Endereço:                |
| RS                                                                                                                                | Erechim                                 | R MACHADO DE ASSIS, 1355 |
| Telefone:                                                                                                                         | (54) 3712-2155                          |                          |

|                                                                                                                         |                                          |          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------|
| 47.100.435/0001-71                                                                                                      | FINOTTI COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA | R\$ 0,21 |
| Marca: GPO LAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: COMPRIMIDO 20MG<br>Descrição: Descrição não informada |                                          |          |
| Endereço:                                                                                                               |                                          |          |

|                                                                                                                   |                              |                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------|
| 31.597.126/0001-08                                                                                                | ELVIS ROBERTO MATOS DE SOUZA | R\$ 0,23                   |
| Marca: GEOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: SEM MODELO<br>Descrição: Descrição não informada |                              |                            |
| Estado:                                                                                                           | Cidade:                      | Endereço:                  |
| AM                                                                                                                | Manaus                       | AV FERNAO DIAS P LEME, 160 |
| Nome de Contato:                                                                                                  | Telefone:                    | Email:                     |
| ELVIS ROBERTO                                                                                                     | (92) 99450-8977              | elvis.matos@gmail.com      |



CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

04.015.643/0001-60 LOPES DE CASTRO COM-ROD DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

R\$ 0,24

Marca: NEO QUIMICA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: NEO QUIMICA  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
AM Manaus AV JOAO VALERIO, 250 (92) 9133-3075 roneg@medicamentos@gmail.com

26.434.440/0001-40 JFB COMERCIO E SERVICOS DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI

R\$ 0,30

Marca: geolab  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 20m  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
AM Manaus AV GETULIO VARGAS, 882 (92) 3233-6253 compras@jfbdistribuidora.com.br



44.536.030/0001-92 E J S COMERCIO DE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 0,48

Marca: MEDLEY/NACIONAL  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: MEDLEY/NACIONAL  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
AM Manaus R TUPACI, 35 (92) 8426-2214 suenel22@gmail.com

26.804.280/0001-84 NOVA RENASCER EIRELI

R\$ 0,48

Marca: Farmaflex  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Farmaflex  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
AM Manaus RUA MAJOR GABRIEL, 1974 (92) 3026-9028 / (92) 8413-8465 / (92) 3026-9028 cavalcante.econtabil@gmail.com

11.093.214/0001-76 R. F. PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

R\$ 0,48

Marca: SANDOZ  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GENÉRICO  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
AM Manaus R ALTEIA, 157 ANDERSON JOAQUIM (92) 99123-7065 joaquimcarlosjunior@hotmail.com

40.274.237/0001-85 CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 6,89

Marca: geolab  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: geolab  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Erechim R JACINTO GODOY, 390 Karolina (54) 3712-5636 clmfarma.med@gmail.com

34.707.920/0001-66 ONMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

R\$ 6,92

Marca: FARMOQUIMICA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: UNITRAM - RMS 1339001970047  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
BA Salvador R DO LUXEMBURGO, 51N Eliana (71) 3211-7598 elanadias@onmeddistribuidora.com.br

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,41

inc. II Art. 5º da IN 55 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.132)



Protocolo gerado no dia 19/03/2025 08:19:37 IP: 29042c10-a95600-3629-144e-a862-61541  
Codigo Validacao: OneASgYatpQm1WwOvmmu292uJGXOz21cRqRyHs2u6FibgW3dnc3d  
http://www.bancoemprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=OneASgYatpQm1WwOvmmu292uJGXOz21cRqRyHs2u6FibgW3dnc3d



Órgão: MUNICÍPIO DE DORES DE GUANHÃES/MG  
Objeto: REGISTRO DE PREÇO PARA EVENTUAL E FUTURA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS BÁSICOS, DE ACORDO COM A APROVAÇÃO A LISTA BÁSICA APROVADA PELO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE, PARA ATENDER A DEMANDA DE DISPENSAÇÃO GRATUITA A PACIENTES E ATENDIMENTOS NAS UNIDADES DE SAÚDE.  
Descrição: ESCITALOPRAM, OXALATO 20MG - ESCITALOPRAM, OXALATO 20MG

Data: 26/11/2024 09:00  
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO  
SRP: SIM  
Identificação: 114131  
Lote/Item: 1/113  
Ata: Link Ata  
Fonte: licitnet.com.br  
Quantidade: 2.000  
Unidade: Comprimido  
UF:

| CNPJ                                                                                                                                                                                   | Razão Social do Fornecedor                                 | Valor da Proposta Final                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| 36.148.696/0001-45<br>*VENCEDOR*                                                                                                                                                       | CANNABR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                 | R\$ 0,21                                                         |
| Marca: EMS<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 1023510620116<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço:                                                         |                                                            |                                                                  |
| 52.727.761/0001-39                                                                                                                                                                     | MEDIC MAIS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA | R\$ 0,31                                                         |
| Marca: GEDLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GEDLAB<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço:<br>JOAO XXIII, 1658                                         | Telefone:<br>(38) 9160-0251                                | Email:<br>medicmaisdistribuidora@gmail.com                       |
| 48.493.494/0001-10                                                                                                                                                                     | UNIDAS DISTRIBUIDORA LTDA                                  | R\$ 0,32                                                         |
| Marca: EMS<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: EMS<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço:                                                                   |                                                            |                                                                  |
| 53.317.125/0001-06                                                                                                                                                                     | SAMED HOSPITALAR LTDA                                      | R\$ 0,50                                                         |
| Marca: CIMED<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 1438102690586<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço:                                                       |                                                            |                                                                  |
| 51.685.649/0001-24                                                                                                                                                                     | KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                 | R\$ 0,80                                                         |
| Marca: CIMED<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CIMED<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço:<br>DUCQUE DE CAXIAS, 410                                      | Telefone:<br>(54) 9664-4501                                | Email:<br>kasmedi.distribuidoramed@gmail.com                     |
| 10.226.122/0001-54                                                                                                                                                                     | DROGARIA PIRES MIRANDA LTDA                                | R\$ 4,33                                                         |
| Marca: EMS<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: COMPRIMIDO<br>Descrição: Descrição não informada<br>Estado: MG<br>Cidade: Sabinoópolis<br>Endereço: RINAÇÃO BARROSO, 384 | Nome de Contato:<br>Samela                                 | Telefone:<br>(33) 3423-1460<br>Email:<br>pharmavda.adm@gmail.com |



## Item 30: Fenitoína sódica 100mg

Preço Estimado: R\$ 0,19 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 0,19

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,19

Quantidade

Descrição

Observação

15.000 Comprimidos

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,18

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 29.112.760/0001-72

Data: 10/09/2024 08:00

Órgão: Governo do Estado do Rio de Janeiro

Modalidade: Pregão Eletrônico

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DO ITABAPOANA

SRP: SIM

Objeto: Registro de preço visando futura e eventual aquisição de medicamentos componentes da remune, a pedido do fundo municipal de saúde do município de bom-jesus do itabaipana/rj.

Identificação: NºPregão:900362024 /  
UASG:985811

Lote/Item: /71

Ata: N/A

Descrição: Fenitoína sódica - Fenitoína Sódica Dosagem: 100 MG

Homologação: 05/11/2024 12:20

CatMat: 267657 - Fenitoína Sódica - Dosagem: 100 MG

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 70.000

Unidade: Comprimido

UF: RJ



| CNPJ | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
|------|----------------------------|-------------------------|
|------|----------------------------|-------------------------|

|                    |                                           |          |
|--------------------|-------------------------------------------|----------|
| 35.472.743/0001-49 | HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,16 |
|--------------------|-------------------------------------------|----------|

\*VENCEDOR\*

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: COMPRIMIDO

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:

DF Brasília ST SETOR DE INDUSTRIA QI 20 LT 18, 20, 22 E 24, S/N

Telefone:

(61) 3038-1303

Email:

contato@health.com.br

29.091.842/0001-05 ELITEMED DIST. LTDA

R\$ 0,16

Marca: TEUTO

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: COMP 100 MG

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
RJ Campos dos GoytacazesEndereço:  
RUA TOCOS, 32Telefone:  
(22) 3861-8450Email:  
elitemeddist@gmail.com

01.417.694/0001-20 DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,17

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: Fenitoína Sódica Dosagem: 100 MG 1134301930032

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:

MG Caratinga AVENIDA PRESIDENTE TANCREDO NEVES,  
2103Nome de Contato:  
FAGNER GENELHI FERREIRA  
PENNATelefone:  
(33) 3321-  
7000Email:  
distrimix@distrimixmg.com.br

21.189.554/0001-59 TS FARMA DISTRIBUIDORA LTDA

R\$ 0,17

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: GENERICO CX C/500

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
MG Juiz de Fora ALAMEDA ENGENHEIRO GENTIL FORN, 1694Telefone:  
(32) 3224-1389Email:  
fiscal@tecol.com.br

44.669.358/0001-87 A.T. PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 0,17

Marca: TEUTO

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: COMPRIMIDO

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
RJ MiracemaEndereço:  
ESTRADA RJ 116, KM 06Telefone:  
(22) 3852-2154Email:  
atpharmadistribuidora@gmail.com

Relatório gerado em dia 13/03/2025 00:19:37 (P: 28042610 a916003829144a a8626154)  
Codigo Validacao: OneASgYafQm1WavOmhm2P2HUCXOx2Z1LReRjHsk2u6F8BgA37%3d  
http://www.bancoemprecos.com.br/CertificacaoAutenticidade?token=OneASgYafQm1WavOmhm2P2HUCXOx2Z1LReRjHsk2u6F8BgA37%3d

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                                          |                                  |                                                  |                                 | Valor da Proposta Final            |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|
| 20.159.008/0001-02                   | MARMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIA. HOSPITALAR EIRELI   |                                  |                                                  |                                 | R\$ 0,17                           |
| Marca: TEUTO                         |                                                                     |                                  |                                                  |                                 |                                    |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                     |                                  |                                                  |                                 |                                    |
| Modelo: TEUTO                        |                                                                     |                                  |                                                  |                                 |                                    |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                     |                                  |                                                  |                                 |                                    |
| Estado:                              | Cidade:                                                             | Endereço:                        | Telefone:                                        |                                 |                                    |
| RJ                                   | Teresópolis                                                         | RUA TENENTE LUIZ MEIRELLES 1544  | (21) 2643-1889                                   |                                 |                                    |
| 12.391.412/0001-89                   | NOROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA |                                  |                                                  |                                 | R\$ 0,18                           |
| Marca: TEUTO                         |                                                                     |                                  |                                                  |                                 |                                    |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                     |                                  |                                                  |                                 |                                    |
| Modelo: TEUTO                        |                                                                     |                                  |                                                  |                                 |                                    |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                     |                                  |                                                  |                                 |                                    |
| Estado:                              | Cidade:                                                             | Endereço:                        | Telefone:                                        |                                 |                                    |
| RJ                                   | Miracema                                                            | TRAVESSA JOSE MERCANTE, 15       | (22) 3852-0214                                   |                                 |                                    |
| 44.731.194/0001-70                   | FARMACIA PRECO JUSTO B.J.N LTDA                                     |                                  |                                                  |                                 | R\$ 0,19                           |
| Marca: EMS                           |                                                                     |                                  |                                                  |                                 |                                    |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                     |                                  |                                                  |                                 |                                    |
| Modelo: EMS                          |                                                                     |                                  |                                                  |                                 |                                    |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                     |                                  |                                                  |                                 |                                    |
| Endereço:                            |                                                                     |                                  |                                                  |                                 |                                    |
|                                      |                                                                     |                                  |                                                  |                                 |                                    |
| 29.866.886/0001-32                   | GREEN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                            |                                  |                                                  |                                 | R\$ 0,19                           |
| Marca: TEUTO                         |                                                                     |                                  |                                                  |                                 |                                    |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                     |                                  |                                                  |                                 |                                    |
| Modelo: O MESMO                      |                                                                     |                                  |                                                  |                                 |                                    |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                     |                                  |                                                  |                                 |                                    |
| Estado:                              | Cidade:                                                             | Endereço:                        | Nome de Contato:                                 | Telefone:                       | Email:                             |
| RJ                                   | Bom Jardim                                                          | R LUIZ FERNANDES CARRIELLO, 52   | Yan                                              | (22) 99808-1090                 | greenfarma.distribuidora@gmail.com |
| 51.198.767/0001-08                   | WM DISTRIBUIDORA E REPRESENTACOES LTDA                              |                                  |                                                  |                                 | R\$ 0,19                           |
| Marca: HIPOLABOR                     |                                                                     |                                  |                                                  |                                 |                                    |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                     |                                  |                                                  |                                 |                                    |
| Modelo: Comprimido                   |                                                                     |                                  |                                                  |                                 |                                    |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                     |                                  |                                                  |                                 |                                    |
| Endereço:                            |                                                                     |                                  |                                                  |                                 |                                    |
|                                      |                                                                     |                                  |                                                  |                                 |                                    |
| 12.889.035/0002-93                   | INOVAMED HOSPITALAR LTDA                                            |                                  |                                                  |                                 | R\$ 0,20                           |
| Marca: Hipolabor                     |                                                                     |                                  |                                                  |                                 |                                    |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                     |                                  |                                                  |                                 |                                    |
| Modelo: Hipolabor                    |                                                                     |                                  |                                                  |                                 |                                    |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                     |                                  |                                                  |                                 |                                    |
| Endereço:                            |                                                                     | Telefone:                        |                                                  | Email:                          |                                    |
| PARTICULAR, 110                      |                                                                     | (54) 2106-7930                   |                                                  | inovamed@inovamedhospitalar.com |                                    |
| 24.009.233/0001-15                   | M.R. HOSPITALAR LTDA                                                |                                  |                                                  |                                 | R\$ 0,20                           |
| Marca: TEUTO                         |                                                                     |                                  |                                                  |                                 |                                    |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                     |                                  |                                                  |                                 |                                    |
| Modelo: CP                           |                                                                     |                                  |                                                  |                                 |                                    |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                     |                                  |                                                  |                                 |                                    |
| Estado:                              | Cidade:                                                             | Endereço:                        | Telefone:                                        | Email:                          |                                    |
| RJ                                   | Santo Antônio de Pádua                                              | RUA ANTONIO FRANCISCO ECCARD 135 | (22) 3853-0672 / (22) 3853-2111 / (22) 3853-0002 | cadastro.uniter@hotmail.com     |                                    |
| 17.700.763/0001-48                   | MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA    |                                  |                                                  |                                 | R\$ 0,35                           |
| Marca: FENITOINA                     |                                                                     |                                  |                                                  |                                 |                                    |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                     |                                  |                                                  |                                 |                                    |
| Modelo: TEUTO                        |                                                                     |                                  |                                                  |                                 |                                    |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                     |                                  |                                                  |                                 |                                    |
| Estado:                              | Cidade:                                                             | Endereço:                        | Nome de Contato:                                 | Telefone:                       | Email:                             |
| RJ                                   | Duque de Caxias                                                     | RUA RECIFE, S/N                  | MONIQUE                                          | (21) 3311-5185                  | licitacao@medfutura.com.br         |



Orgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAS PIRES/MG  
 Objeto: Contratação de empresa especializada para aquisição de medicamentos hospitalares destinados a manutenção das atividades da Secretaria de Saúde de bras Pires/MG – Unidades Médicas e Postos de Saúde de bras Pires/MG  
 Descrição: Fenitoína sódica - Fenitoína Sódica Dosagem: 100 MG  
 CatMat: 267657 - Fenitoína Sódica - Dosagem: 100 MG

Data: 06/08/2024 08:00  
 Modalidade: Pregão Eletrônico  
 SRP: SIM  
 Identificação: N°Pregão:900582024 /  
 UASG:984173  
 Lote/Item: /59  
 Ata: N/A  
 Homologação: 26/08/2024 12:54  
 Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
 Quantidade: 3.000  
 Unidade: Comprimento  
 UF: MG



| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor     | Valor da Proposta Final |
|--------------------|--------------------------------|-------------------------|
| 50.876.659/0001-84 | DROGARIA MARQUES & PAI MA LTDA | R\$ 0,14                |
| *FENECEDOR*        |                                |                         |

Marca: Teuto  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: Teuto  
 Descrição: Descrição não informada

Endereço:

|                    |                            |          |
|--------------------|----------------------------|----------|
| 16.586.571/0002-50 | SINERGIA MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,15 |
|--------------------|----------------------------|----------|

Marca: TEUTO  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: FENITOINA 100MG CPR D/30 (st)  
 Descrição: Descrição não informada

Endereço:  
 KM 49 RODOVIA MG 179, SN

Telefone:  
 (35) 3423-6470

Email:  
 sinergia medicamentos@gmail.com

|                    |                                       |          |
|--------------------|---------------------------------------|----------|
| 24.325.781/0001-52 | MD FARMA DISTRIBUIDOR ATACADISTA LTDA | R\$ 0,16 |
|--------------------|---------------------------------------|----------|

Marca: HIPOLABOR  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: 1134301930638  
 Descrição: Descrição não informada

Estado: MG      Cidade: Caratinga      Endereço: AV PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 2125

Telefone:  
 (33) 3322-7000

Email:  
 controller@controller-mg.com.br

|                    |                                        |          |
|--------------------|----------------------------------------|----------|
| 50.548.325/0001-21 | M E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,15 |
|--------------------|----------------------------------------|----------|

Marca: HIPOLABOR  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: HIPOLABOR  
 Descrição: Descrição não informada

Endereço:

|                    |                                  |          |
|--------------------|----------------------------------|----------|
| 46.709.597/0001-49 | PROGRESSO MED DISTRIBUIDORA LTDA | R\$ 0,20 |
|--------------------|----------------------------------|----------|

Marca: teup  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: cor  
 Descrição: Descrição não informada

Estado: PR      Cidade: Francisco Beltrão      Endereço: R PARÁ, 519

Telefone:  
 (46) 2601-0460

Email:  
 progressomed@gmail.com

|                    |                                           |          |
|--------------------|-------------------------------------------|----------|
| 51.685.649/0001-24 | KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,20 |
|--------------------|-------------------------------------------|----------|

Marca: HIPOLABOR  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: HIPOLABOR Registro: 113430193  
 Descrição: Descrição não informada

Endereço:  
 DUGUE DE OXIAS, 410

Telefone:  
 (51) 4684-4501

Email:  
 kasmedi.distribuidora.med@gmail.com



8

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor           | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------|
| 16.553.940/0001-48                   | MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,21                |
| Marca: generico/teuto                |                                      |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                      |                         |
| Modelo: cx/30                        |                                      |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                      |                         |
| Estado:                              | Cidade:                              | Endereço:               |
| RS                                   | Erechim                              | RUA SERGIPE, 2017       |
| Nome de Contato:                     |                                      | Telefone:               |
| LEONARDO                             |                                      | (54) 3194-6560          |
| Email:                               |                                      | comprasmedmax@gmail.com |

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais R\$ 0,21  
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                      |                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| CNPJ: 76.205.699/0001-98                                                                                                                                                                                                             | Data: 26/06/2024 08:00                          |
| Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE SALGADO FILHO/PR                                                                                                                                                                                      | Modalidade: Pregão Eletrônico                   |
| Objeto: A implantação de Registro de Preços para futura e eventual aquisição de medicamentos para atender a dispensação gratuita na farmácia municipal na Unidade de Saúde e plantão 24 horas deste município de Salgado Filho - PR. | SRP: SIM                                        |
| Descrição: Fenitoína sódica - Fenitoína Sódica Dosagem: 100 MG                                                                                                                                                                       | Identificação: N°Pregão 900142024 / UASG 987833 |
| CatMat: 267657 - Fenitoína Sódica - Dosagem: 100 MG                                                                                                                                                                                  | Lote/Item: /121                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                      | Ata: N/A                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                      | Homologação: 17/07/2024 10:10                   |
|                                                                                                                                                                                                                                      | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br                 |
|                                                                                                                                                                                                                                      | Quantidade: 500                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                      | Unidade: Comprimido                             |
|                                                                                                                                                                                                                                      | UF: PR                                          |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor              | Valor da Proposta Final  |
|--------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------|
| 32.364.822/0001-48                   | TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,21                 |
| *VENCEDOR*                           |                                         |                          |
| Marca: teuto                         |                                         |                          |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                         |                          |
| Modelo: und                          |                                         |                          |
| Descrição: Descrição não informada   |                                         |                          |
| Estado:                              | Cidade:                                 | Endereço:                |
| RS                                   | Erechim                                 | R MACHADO DE ASSIS, 1365 |
| Telefone:                            |                                         | (54) 3712-2155           |

Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais R\$ 0,20  
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                     |                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| CNPJ: 05.149.174/0001-34                                                                                                                                                                            | Data: 24/05/2024 00:00                          |
| Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO PARÁ                                                                                                                                                  | Modalidade: Pregão Eletrônico                   |
| Objeto: Registro de preços para eventual AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA BÁSICA, OBJETIVANDO ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO PARÁ/PA. | SRP: NÃO                                        |
| Descrição: FENITOINA SÓDICA, DOSAGEM 100 MG - FENITOINA SÓDICA, DOSAGEM 100 MG                                                                                                                      | Identificação: N°Pregão:900142024 / UASG 980531 |
| CatMat: 267657 - Fenitoína Sódica - Dosagem: 100 MG                                                                                                                                                 | Lote/Item: /170                                 |
|                                                                                                                                                                                                     | Ata: N/A                                        |
|                                                                                                                                                                                                     | Homologação: 13/12/2024 09:03                   |
|                                                                                                                                                                                                     | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br                 |
|                                                                                                                                                                                                     | Quantidade: 1.400                               |
|                                                                                                                                                                                                     | Unidade: Comprimido                             |
|                                                                                                                                                                                                     | UF: PA                                          |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                 | Valor da Proposta Final  |
|--------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------|
| 16.547.276/0001-95                   | PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,16                 |
| *VENCEDOR*                           |                                            |                          |
| Marca: CRISTALIA                     |                                            |                          |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                            |                          |
| Modelo: 102980453                    |                                            |                          |
| Descrição: Descrição não informada   |                                            |                          |
| Estado:                              | Cidade:                                    | Endereço:                |
| PA                                   | Belém                                      | PSG COMENDADOR PINHO, 90 |
| Nome de Contato:                     |                                            | Telefone:                |
| MARCIO VINICIUS                      |                                            | (91) 3224-1571           |
| Email:                               |                                            | comercial@paramed.net.br |



Releitura gerada no dia 19/03/2025 08:19:37 (IP: 2004.30.10.49:6000:8829:144e:a8b2:61:54)  
Código Validação: DneASgxYajQm1WavOvrmHw2RjHJCXOx2Z1cRagPjehskZw5FhBgw253fWz53d  
http://www.bancoderecursos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgxYajQm1WavOvrmHw2RjHJCXOx2Z1cRagPjehskZw5FhBgw253fWz53d

CNPJ: 06.065.614/0001-38 Razão Social do Fornecedor: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA Valor da Proposta Final: R\$ 0,19

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 1400.0000  
Descrição: Descrição não informada

Estado: GO Cidade: Goiânia Endereço: RUA C159, 682 Nome de Contato: Agnaldo Telefone: (62) 3428-8989

Email: financeiro01@supermedica.com.br



51.685.649/0001-24 KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: HIPOLABOR Registro: 113430193  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: DUQUE DE CAXIAS, 410 Telefone: (54) 9584-4501

Email: kasmedi.distribuidora@gmail.com

15.439.366/0001-39 EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

R\$ 0,20

Marca: TEUTO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: TEUTO  
Descrição: Descrição não informada

Estado: RS Cidade: Erechim Endereço: RUA JERÔNIMO TEIXEIRA 529 Nome de Contato: GIOVANNE Telefone: (54) 3522-2993

Email: erefarmamedicamentos@hotmail.com

41.012.455/0001-04 P & R DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EMPREENDIMENTOS LTDA

R\$ 0,25

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: COMP  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: DAMASCENO, 45 Telefone: (91) 9269-7377

Email: mperdistribuidora@gmail.com

21.581.445/0001-82 ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,39

Marca: HIPOLABOR / HIPOLABOR FARMACEUTICO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CX C / 500 CP  
Descrição: Descrição não informada

Estado: PA Cidade: Ananindeua Endereço: EST. CURUCAMBA, 50 Nome de Contato: SILVIA DIAS Telefone: (91) 3282-0205

Email: licitacao01@altamedltda.com.br

37.556.213/0001-04 AHCOR COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA

R\$ 0,74

Marca: FENTAL  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: FENTAL  
Descrição: Descrição não informada

Estado: PA Cidade: Castanhal Endereço: AV. PRESIDENTE SETÚLIO VARGAS, 4627 Telefone: (91) 6579-4271

Email: financeiro.ahcor@gmail.com

### Item 31: Fen toina sodica 50mg

Preço Estimado: R\$ 3,63 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 3,63 Média dos Preços Obtidos: R\$ 3,53

| Quantidade    | Descrição | Observação |
|---------------|-----------|------------|
| 1.000 Ampolas |           |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 3,80

Obs: Art. 5º da IN 05 de 07 de julho de 2021 (Lei nº 14.133)



f

|                                                                                     |                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| CNPJ: 09.573.541/0002-01                                                            | Data: 31/10/2024 00:00              |
| Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA                                                         | Modalidade: Pregão Eletrônico       |
| Comando do Exército                                                                 | SRP: NÃO                            |
| Departamento de Educação e Cultura do Exército                                      | Identificação: 1ºPregão 900502024 / |
| Diretoria de Formação e Aperfeiçoamento                                             | UASG:160129                         |
| Escola de Sargentos das Armas                                                       | Lote/Item: /57                      |
| Objeto: Eventual aquisição de medicamentos e insumos em proveito ao Posto Médico de | Ata: N/A                            |
| Guarnição de Três Corações/ESA.                                                     | Homologação: 27/11/2024 13:59       |
| Descrição: FENITOÍNA SÓDICA, DOSAGEM 50 MG/ML, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO                 | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br     |
| INJETÁVEL - FENITOÍNA SÓDICA, DOSAGEM 50 MG/ML, APRESENTAÇÃO                        | Quantidade: 50                      |
| SOLUÇÃO INJETÁVEL                                                                   | Unidade: Ampola 5,00 ML             |
| CatMat: 267107 - Fenitoína Sódica - Dosagem: 50 MG/ML   Apresentação: Solução       | UF: MG                              |
| Injetável                                                                           |                                     |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                              |                      |                  |                                     | Valor da Proposta Final |  |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------|------------------|-------------------------------------|-------------------------|--|
| 40.274.237/0001-85                   | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |                      |                  |                                     | R\$ 3,43                |  |
| *VENCEDOR*                           |                                                         |                      |                  |                                     |                         |  |
| Marca: hipolabor                     |                                                         |                      |                  |                                     |                         |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                         |                      |                  |                                     |                         |  |
| Modelo: hipolabor                    |                                                         |                      |                  |                                     |                         |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                         |                      |                  |                                     |                         |  |
| Estado:                              | Cidade:                                                 | Endereço:            | Nome de Contato: | Telefone:                           | Email:                  |  |
| RS                                   | Erechim                                                 | R JACINTO GODOY, 390 | Karolina         | (54) 3712-5535                      | clmfarma.med@gmail.com  |  |
| 51.625.645/0001-24                   | KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA               |                      |                  |                                     | R\$ 3,20                |  |
| Marca: hipolabor                     |                                                         |                      |                  |                                     |                         |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                         |                      |                  |                                     |                         |  |
| Modelo: hipolabor                    |                                                         |                      |                  |                                     |                         |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                         |                      |                  |                                     |                         |  |
| Endereço:                            |                                                         | Telefone:            |                  | Email:                              |                         |  |
| BOQUE DE GAXIAS, 410                 |                                                         | (54) 9684-4501       |                  | kasmedi.distribuidora.med@gmail.com |                         |  |
| 46.321.558/0001-70                   | HOSPLIVE DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA   |                      |                  |                                     | R\$ 4,22                |  |
| Marca: hipolabor                     |                                                         |                      |                  |                                     |                         |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                         |                      |                  |                                     |                         |  |
| Modelo: hipolabor                    |                                                         |                      |                  |                                     |                         |  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                         |                      |                  |                                     |                         |  |
| Estado:                              | Cidade:                                                 | Endereço:            | Nome de Contato: | Telefone:                           | Email:                  |  |
| RS                                   | Santa Maria                                             | AV OSVALDO CRUZ, 39  | Tiago            | (55) 9642-8167                      | hosplive@gmail.com      |  |

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais R\$ 3,28

Insc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                              |                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| CNPJ: 18.651.766/0001-25                                                                     | Data: 14/10/2024 08:00              |
| Órgão: PREF. MUN. DE ITATIUAUCU                                                              | Modalidade: Pregão Eletrônico       |
| Objeto: Registro de preços para compra (art. 6º, X da Lei nº 14.133, de 01 de abril de 2021) | SRP: SIM                            |
| ) de medicamentos II, para fornecimento parcelado, para atender as demandas da               | Identificação: 1ºPregão 902062024 / |
| Secretaria Municipal de Saúde, sendo os itens 24, 69 e 71 para ampla                         | UASG:984673                         |
| concorrência e os demais itens exclusivamente para participação de                           | Lote/Item: /35                      |
| microempresas – ME, empresas de pequeno porte – EPP ou equiparadas,                          | Ata: N/A                            |
| observados os prazos máximos para fornecimento, as especificações técnicas                   | Homologação: 14/11/2024 08:02       |
| definidas em edital.                                                                         | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br     |
| Descrição: Fenitoína Sódica - Fenitoína Sódica Dosagem: 50MG/ML, Apresentação: Solução       | Quantidade: 900                     |
| Injetável                                                                                    | Unidade: Ampola 5,00 ML             |
| CatMat: 267107 - Fenitoína Sódica - Dosagem: 50 MG/ML   Apresentação: Solução                | UF: MG                              |
| Injetável                                                                                    |                                     |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                                      | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 53.000.455/0001-73                   | LYF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA | R\$ 3,27                |
| *VENCEDOR*                           |                                                                 |                         |
| Marca: HIPOLABOR-V(MC)               |                                                                 |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                 |                         |
| Modelo: AMP                          |                                                                 |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                 |                         |
| Endereço:                            |                                                                 |                         |



8

CNPJ: Razão Social do Fornecedor: Valor da Proposta Final

53.317.162/0001-14 MEDRIO DISTRIBUIDORA DE FARMACOS HOSPITALARES E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA R\$ 3,27

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Fenitoina Sódica  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:



53.317.125/0001-06 SAMED HOSPITALAR LTDA

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 1134301710021  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

23.228.076/0001-74 CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI

R\$ 76,32

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: HIPOLABOR  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Maringá R DOCTOR MARIO CLAPIER URSINA, TI 1434 Beatriz (44) 3255-9774 licitacao@cmhfarmaceutica.com.br

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais R\$ 3,88  
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 21.507.915/0001-83

Data: 19/09/2024 08:00

Órgão: CENTRAL DE LICITAÇÕES DE FORTALEZA

Modalidade: Pregão Eletrônico

Objeto: Constitui objeto da presente licitação o registro de preços visando aquisições futuras e eventuais de medicamentos psicotrópicos (alprazolam, amitriptilina e outros), de acordo com as especificações e quantitativos previstos neste termo de referência, por um período de 12 (doze) meses.

SRP: NÃO

Identificação: Nº Pregão: 903072024 /  
UASG: 927744

Descrição: Fenitoina Sódica - Fenitoina Sódica Dosagem: 50 MG/ML Apresentação: Solução Injetável

Lote/Item: /14

Ata: N/A

CatMat: 267107 - Fenitoina Sódica - Dosagem: 50 MG/ML | Apresentação: Solução Injetável

Homologação: 29/10/2024 10:47

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 13.500

Unidade: Ampola 5,00 ML

UF: CE

CNPJ: Razão Social do Fornecedor: Valor da Proposta Final

31.097.573/0001-09 SHOPMED BRASIL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 2,47  
\*VENCEDOR\*

Marca: TEUTO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: TEUTO  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:  
SANTIAGO DE COMPOSTELA, 351

Telefone:  
(71) 3021-5999

Email:  
shopmed@outlook.com.br

05.804.716/0001-25 D+ DISTRIBUIDORA LTDA

R\$ 3,39

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: HIPOLABOR  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone:  
PI Teresina R E. S/N (86) 3213-1148/ (86) 8175-1569

Email:  
antonioportella@gmail.com

40.274.237/0001-85 CLM FARMIA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 3,43

Marca: hipolabor  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: hipolabor  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
RS Erechim R JACINTO GODOY, 390

Nome de Contato: Telefone:  
Karolina (54) 3712-5636

Email:  
clmfarma.med@gmail.com



Protocolo gerado no dia 19/03/2025 às 08:19:37 (P: 25042c10 a9f6003829f44e a8b24154)  
Codigo validação: DneASgxatpQm1WavOvmhu2R2JUCX0x271cRqRjHh2w5Fi6zh3Rk3d  
Url: https://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgxatpQm1WavOvmhu2R2JUCX0x271cRqRjHh2w5Fi6zh3Rk3d



| CNPJ                                                                                                                                   | Razão Social do Fornecedor                    | Valor da Proposta Final                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| 40.061.543/0001-33                                                                                                                     | CREDPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA      | R\$ 3,80                                         |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: HIPOLABOR<br>Descrição: Descrição não informada                    |                                               |                                                  |
| Estado: RS                                                                                                                             | Cidade: Erechim                               | Endereço: AV TIRADENTES, 490                     |
|                                                                                                                                        |                                               | Telefone: (54) 3712-6169                         |
| 08.676.370/0001-55                                                                                                                     | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA  | R\$ 3,88                                         |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: HIPOLABOR<br>Descrição: Descrição não informada                    |                                               |                                                  |
| Estado: MG                                                                                                                             | Cidade: Uberlândia                            | Endereço: AVENIDA JOAO PESSOA, 944               |
|                                                                                                                                        |                                               | Nome de Contato: Ademair                         |
|                                                                                                                                        |                                               | Telefone: (34) 3219-8357                         |
|                                                                                                                                        |                                               | Email: atendimento@distribuidoraprosauade.com.br |
| 05.283.263/0001-79                                                                                                                     | J&G PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 3,89                                         |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: HIPOLABOR<br>Descrição: Descrição não informada                    |                                               |                                                  |
| Estado: CE                                                                                                                             | Cidade: Eusebio                               | Endereço: RUA MIRIAN ABREU, 15                   |
|                                                                                                                                        |                                               | Telefone: (85) 2180-8042                         |
|                                                                                                                                        |                                               | Email: marciotorti@jgpharma.com.br               |
| 51.685.649/0001-24                                                                                                                     | KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA     | R\$ 3,99                                         |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: HIPOLABOR Registro 113430171<br>Descrição: Descrição não informada |                                               |                                                  |
| Endereço: DUQUE DE CAXIAS, 410                                                                                                         |                                               | Telefone: (54) 9684-4501                         |
|                                                                                                                                        |                                               | Email: kasmed.distribuidoramed@gmail.com         |
| 34.772.843/0001-28                                                                                                                     | NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 4,99                                         |
| Marca: Hipolabor<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Genérico<br>Descrição: Descrição não informada                     |                                               |                                                  |
| Estado: PR                                                                                                                             | Cidade: Cascavel                              | Endereço: R CUIABA, 5018                         |
|                                                                                                                                        |                                               | Telefone: (45) 3303-4090                         |
|                                                                                                                                        |                                               | Email: novaoeste.pr@gmail.com                    |
| 17.263.792/0001-90                                                                                                                     | REALMED DISTRIBUIDORA LTDA                    | R\$ 5,00                                         |
| Marca: SANTISA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: SANTISA<br>Descrição: Descrição não informada                        |                                               |                                                  |
| Estado: PR                                                                                                                             | Cidade: Cascavel                              | Endereço: R BELO HORIZONTE, 2209                 |
|                                                                                                                                        |                                               | Nome de Contato: RAFAEL                          |
|                                                                                                                                        |                                               | Telefone: (45) 3039-3076                         |
|                                                                                                                                        |                                               | Email: comprasrealmed@hotmail.com                |

Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais

R\$ 3,43

(Lei 14.132, 2º da LN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133))

Orgão: UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS  
 Objeto: Registro de Preços de Medicamentos Controlados.  
 Descrição: Fenitoina sódica - Fenitoina Sódica Dosagem: 50 MG/ML Apresentação: Solução Injetável  
 CatMat: 267107 - Fenitoina Sódica - Dosagem: 50 MG/ML Apresentação: Solução Injetável

Data: 12/09/2024 08:30  
 Modalidade: Pregão Eletrônico  
 SRP: SIM  
 Identificação: NºPregão 901112024 / UASG 450161  
 Lote/Item: /11  
 Ata: N/A  
 Homologação: 25/10/2024 13:11  
 Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
 Quantidade: 15.250  
 Unidade: Ampola 5,00 ML  
 UF: SP



Printscreen gerado no dia 19/05/2025 08:19:37 (P: 28042c10 a9f6003829f44e a8b26154)  
 Código Validação: DneASgxYafjOm1WavOvmmha29JHJQXOz2Z1cRqRyHsk2w6FbGw3d9h3d  
<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgxYafjOm1WavOvmmha29JHJQXOz2Z1cRqRyHsk2w6FbGw3d9h3d>

|                    |                                                 |                         |
|--------------------|-------------------------------------------------|-------------------------|
| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                      | Valor da Proposta Final |
| 44.734.671/0022-86 | Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. | R\$ 2,15                |

\*VENCEDOR\*

Marca: CRISTÁLIA/FENTAL 50MG/ML 10AMPX5ML  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: FENTAL 50MG/ML 10AMPX5ML 10293001-0021-2  
 Descrição: Descrição não informada

|                                               |                  |                |                          |
|-----------------------------------------------|------------------|----------------|--------------------------|
| Endereço:                                     | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                   |
| ROD MONSENHOR GLODUALDO DE PAIVA KM 46,2, S/N | ADRIANO          | (19) 3863-9500 | adriano@cristalia.com.br |



94.389.400/0001-84 MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA

Marca: HIPOLABOR  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: HIPOLABOR  
 Descrição: Descrição não informada

|         |           |                               |                       |                |                                 |
|---------|-----------|-------------------------------|-----------------------|----------------|---------------------------------|
| Estado: | Cidade:   | Endereço:                     | Nome de Contato:      | Telefone:      | Email:                          |
| RS      | Vera Cruz | R.D. RSC 287, KM 109+500, S/N | Augusto Henrique Weis | (51) 3740-1450 | litois8@mcwdistribuidora.com.br |

67.729.178/0004-91 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

R\$ 2,80

Marca: TEJUTO/FENITOINA 50MG/ML  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: CAC/72AMP X 5ML GENERICO-  
 Descrição: Descrição não informada

|         |            |                               |                   |                |                           |
|---------|------------|-------------------------------|-------------------|----------------|---------------------------|
| Estado: | Cidade:    | Endereço:                     | Nome de Contato:  | Telefone:      | Email:                    |
| SP      | Jaguariuna | PRACA EMILIO MARCONATO, 1.000 | Edson Costa Dutra | (19) 3522-5801 | vendas@rioclarense.com.br |

12.889.035/0002-93 INOVAMED HOSPITALAR LTDA

R\$ 2,96

Marca: Hipolabor  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: Hipolabor  
 Descrição: Descrição não informada

|                 |                |                                 |
|-----------------|----------------|---------------------------------|
| Endereço:       | Telefone:      | Email:                          |
| PARTICULAR, 110 | (54) 2106-7320 | inovamed@inovamedhospitalar.com |

56.081.482/0001-06 DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

R\$ 2,98

Marca: HIPOLABOR  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: HIPOLABOR  
 Descrição: Descrição não informada

|         |                |                          |                  |                |                                   |
|---------|----------------|--------------------------|------------------|----------------|-----------------------------------|
| Estado: | Cidade:        | Endereço:                | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                            |
| SP      | Ribeirão Preto | RUA PAULO DE FRONTIM, 25 | Claudio          | (16) 3519-3170 | claudio@dimebrashospitalar.com.br |

33.315.644/0001-28 M & D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

R\$ 3,43

Marca: TEJUTO  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: 1037005070044  
 Descrição: Descrição não informada

|         |          |                                               |                  |                |                                   |
|---------|----------|-----------------------------------------------|------------------|----------------|-----------------------------------|
| Estado: | Cidade:  | Endereço:                                     | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                            |
| SP      | Mirassol | AV ENGENHEIRO NEWTON FLAVIO SILVA PINTO, 2571 | Md comercial     | (17) 3242-8937 | mdcomercialhospitalar@outlook.com |

40.274.237/0001-85 CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 3,43

Marca: Hipolabor  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: Hipolabor  
 Descrição: Descrição não informada

|         |         |                      |                  |                |                        |
|---------|---------|----------------------|------------------|----------------|------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:            | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                 |
| RS      | Erechim | R JACINTO GODOY, 390 | Karolina         | (54) 3712-5635 | clmfarma.med@gmail.com |

08.676.370/0001-55 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA

R\$ 4,28

Marca: HIPOLABOR  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: HIPOLABOR  
 Descrição: Descrição não informada

|         |            |                          |                  |                |                                           |
|---------|------------|--------------------------|------------------|----------------|-------------------------------------------|
| Estado: | Cidade:    | Endereço:                | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                                    |
| MG      | Uberlândia | AVENIDA JOAO PESSOA, 944 | Ademar           | (34) 3219-8357 | atendimento@distribuidoraprosauade.com.br |



*[Handwritten mark]*

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

30.226.102/0001-90 SAO LUCAS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LTDA R\$ 4,29

Marca: hipolabor  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Ampola 5,00 ML  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:             | Endereço:                                      | Nome de Contato:    | Telefone:      | Email:                       |
|---------|---------------------|------------------------------------------------|---------------------|----------------|------------------------------|
| SP      | São José dos Campos | RUA CORONEL JOSE DOMINGUES DE VASCONCELOS, 373 | Adriana / Cristiane | (12) 3921-1021 | saolucasjcampos@terra.com.br |

17.263.792/0001-90 REALMED DISTRIBUIDORA LTDA R\$ 4,69

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: HIPOLABOR  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:             | Endereço:               | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                     |
|---------|---------------------|-------------------------|------------------|----------------|----------------------------|
| PR      | Casimiro de Almeida | R. BELO HORIZONTE, 2705 | RAFAEL           | (45) 3039-3075 | comprasrealmed@hotmail.com |

40.061.643/0001-33 CREDPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 5,00

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: HIPOLABOR  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade: | Endereço:          | Telefone:      |
|---------|---------|--------------------|----------------|
| RS      | Erechim | AV TIRADENTES, 490 | (54) 3712-5159 |

Preço (Compras Governamentais) 5: Mediana das Propostas Finais R\$ 3,78

inc. I - Art. 5º da IN 55 de 07 de Junho de 2021 (Item nº 14.132)

|                                                                                                                  |                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| CNPJ: 09.601.650/0001-10                                                                                         | Data: 06/06/2024 08:00              |
| Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA                                                                                      | Modalidade: Pregão Eletrônico       |
| Comando do Exército                                                                                              | SRP: SIM                            |
| Comando Militar da Amazônia                                                                                      | Identificação: NºPregão 9002/2024 / |
| 12ª Região Militar                                                                                               | UASG 160020                         |
| Hospital Geral de Manaus                                                                                         | Lote/Item: /134                     |
| Objeto: Aquisição de material farmacológico, para atender as necessidades do Hospital Militar de Área de Manaus. | Ata: N/A                            |
| Descrição: Fenitoína sódica - Fenitoína Sódica Dosagem: 50 MG/ML Apresentação: Solução Injetável                 | Homologação: 25/09/2024 12:43       |
| CatMat: 267107 - Fenitoína Sódica - Dosagem: 50 MG/ML Apresentação: Solução Injetável                            | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br     |
|                                                                                                                  | Quantidade: 2.800                   |
|                                                                                                                  | Unidade: Ampola 5,00 ML             |
|                                                                                                                  | UF: AM                              |

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

46.321.556/0001-70 HOSPLIVE DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA R\$ 2,54

AVENÇADOR\*

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: AMPOLA 5ML  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:     | Endereço:           | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:             |
|---------|-------------|---------------------|------------------|----------------|--------------------|
| RS      | Santa Maria | AV OSVALDO CRUZ, 39 | Tiago            | (55) 9642-8167 | hosplive@gmail.com |

26.972.852/0001-34 VM DISTRIBUIDORA E REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 3,46

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: MEDICAMENTO  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:  | Endereço:             | Telefone:                       | Email:                     |
|---------|----------|-----------------------|---------------------------------|----------------------------|
| MA      | São Luís | RUA DUQUE BACELAR, 11 | (98) 3238-6676 / (98) 9717-7255 | nilsoncristine@hotmail.com |



ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 3,56

COLABOR  
e não informado

o não informada

Endereço:  
R. ESPÍRITO SANTO, 1658

Nome de Contato:  
ANSELMO

Telefone:  
(54) 99611-5951

Email:  
comprasmcdmed@gmail.com



5111 19/0001-24 KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: HIPOLABOR Registro: 113430171  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:  
DUQUE DE CAXIAS, 410

Telefone:  
(54) 9564-4501

Email:  
kasmedistribuidoramed@gmail.com

17.253.792/0001-90 REALMED DISTRIBUIDORA LTDA

R\$ 3,75

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: HIPOLABOR  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
PR Cascavel R. BELA HORIZONTE, 2209

Nome de Contato: Telefone:  
RAFAEL (45) 3039-3075

Email:  
comprasrealmed@hotmail.com

08.676.370/0001-55 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA

R\$ 3,81

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: HIPOLABOR  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
MG Uberlândia AVENIDA JOAO PESSOA, 944

Nome de Contato: Telefone:  
Ademar (34) 3219-8357

Email:  
atendimento@distribuidoraprosauade.com.br

38.329.458/0001-61 BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

R\$ 3,90

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: AMP  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
RS Erechim R. ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237

Nome de Contato: Telefone:  
Iara (54) 3712-3948

Email:  
biomedlicitacao@gmail.com

40.061.543/0001-33 CREDPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 4,10

Marca: hipolabor  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: hipolabor  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
RS Erechim AV TIRADENTES, 490

Telefone:  
(54) 3712-5159

46.090.934/0001-62 AMAZONAS HOSPITALAR LTDA

R\$ 20,00

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: HIPOLABOR  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

40.274.237/0001-85 CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 80,00

Marca: hipolabor  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: hipolabor  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
RS Erechim R. JACINTO GODOY, 390

Nome de Contato: Telefone:  
Karolina (54) 3712-5636

Email:  
clmfarma.med@gmail.com



## Item 32: Fenobarbital sódico 100mg

Preço Estimado: R\$ 0,19 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 0,19

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,19

Quantidade

Descrição

Observação

30.000 Comprimidos

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,20

Ata: 1411 5ª da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 12.353.753/0001-06

Data: 19/02/2025 00:00

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPELA

Modalidade: Pregão Eletrônico

Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos psicotrópicos.

SRP: NÃO

Descrição: FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM 100 MG - FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM 100 MG

Identificação: NºPregão:900042025 / UASG 982733

CatMat: 267660 - Fenobarbital Sódico - Dosagem: 100 MG

Lote/Item: /22

Ata: N/A

Homologação: 13/03/2025 20:23

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 120.000

Unidade: Comprimido

UF: AL

CNPJ

Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Final

37.246.456/0001-46

MOREIRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

R\$ 0,16

\*VENCEDOR\*

Marca: SANOFI

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: SANOFI

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

Email:

AL

Campo Alegre

R PROJETADA, 44

(82) 9952-1729

rejanemoreira10@hotmail.com

23.706.033/0001-57

MEDICAL CENTER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,17

Marca: TEJTO

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: Comprimido

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

PE

Afofoacos da Irigazeira

RUA ERNESTO MARIANO DE LIMA, 231

Laise

(87) 99628-9433

medicalcenterafogacosdamangazeira@gmail.com

05.359.481/0001-40

CONEXAO MEDICA COMERCIAL LTDA

R\$ 0,18

Marca: UNIAO QUIMICA

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: UNIAO QUIMICA

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

MG

Juiz de Fora

AVENIDA VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 110

Leonardo Ferreira

(32) 2101-1589

conexao@conexaojf.com.br

42.092.374/0001-24

GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 0,19

Marca: teuto

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: und

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

Email:

RS

Erechim

R PERNAMBUCO, 1647

(54) 9914-3786 / (54) 9941-2104

henrique@setcontabilidade.com.br

38.329.458/0001-61

BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

R\$ 0,20

Marca: TEJTO

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: CPR

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

RS

Erechim

R ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237

Iara

(54) 3712-3948

biomed.liotacao@gmail.com



Protocolo gerado no dia 19/03/2025 08:19:37 (P: 25042010 xB6x003929144e xB626154)  
 Código Verificação: DneASpYyQm1WwOmHm2R3HJGXOxZ71cRqRjHk2w5FbGw3krs3d  
 https://www.banidadeprecos.com.br/CertificacaoAutenticidade?token=DneASpYyQm1WwOmHm2R3HJGXOxZ71cRqRjHk2w5FbGw3krs3d

|                                                                                                                                                                       |                               |                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------|
| CNPJ                                                                                                                                                                  | Razão Social do Fornecedor    | Valor da Proposta Final              |
| 13.655.026/0001-45                                                                                                                                                    | RNL TRADE AND FACILITIES LTDA | R\$ 0,21                             |
| Marca: Fenobarbital Sódico Dosagem: 100MG<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Fenobarbital Sódico Dosagem: 100MG<br>Descrição: Descrição não informada |                               |                                      |
| Endereço:<br>DAS PITANGUEIRAS, 5                                                                                                                                      | Telefone:<br>(51) 9570-4155   | Email:<br>contato@federaltrading.org |



|                                                                                                                 |                                  |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------|
| 07.233.087/0001-96                                                                                              | RAMO PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA | R\$ 0,24 |
| Marca: TRJTC<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENFIFICO<br>Descrição: Descrição não informada |                                  |          |

|                                                                  |                             |
|------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Endereço:<br>RALDUINO DA SILVA CALDAS COM RUA ALFREDO NASSER, SN | Telefone:<br>(62) 9801-6971 |
|------------------------------------------------------------------|-----------------------------|

|                                                                                                                             |                                         |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------|
| 11.195.977/0001-28                                                                                                          | MEDICAH COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI | R\$ 0,25 |
| Marca: LUNAO QUIMICA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: NAQ SE APLICA<br>Descrição: Descrição não informada |                                         |          |

|         |         |                       |                  |                |                      |
|---------|---------|-----------------------|------------------|----------------|----------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:             | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:               |
| AL      | Maceió  | AV MUNIZ FALCAO, 1030 | CARLOS           | (82) 3436-2747 | medicahadm@gmail.com |

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais R\$ 0,18  
 Inc: 1 Art 5º da IN 05 de 07 de Junho de 2021 (Item nº 14.133)

CNPJ: 45.318.466/0001-78  
 Órgão: Prefeitura Municipal de Pedregulho  
 Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de preços para eventual aquisição parcelada de MEDICAMENTOS PERTENCENTES E NÃO PERTENCENTES À RELAÇÃO NACIONAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS (RENAME e NÃO RENAME), conforme Edital e seus anexos.  
 Descrição: FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM 100 MG - FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM 100 MG  
 CatMat: 267660 - Fenobarbital Sódico - Dosagem: 100 MG

Data: 23/01/2025 00:00  
 Modalidade: Pregão Eletrônico  
 SRP: NÃO  
 Identificação: NºPregão:999012025 / UASG:986841  
 Lote/Item: /54  
 Ata: 14/4  
 Homologação: 20/02/2025 07:24  
 Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
 Quantidade: 15.000  
 Unidade: Comprimido  
 UF: SP

|                    |                            |                         |
|--------------------|----------------------------|-------------------------|
| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
| 08.778.201/0001-26 | DROGA FONTE LTDA           | R\$ 0,13                |
| *VENCEDOR*         |                            |                         |

Marca: CRISTALIA-SP (SP)  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: CPR  
 Descrição: Descrição não informada

|         |          |                          |                         |                |                             |
|---------|----------|--------------------------|-------------------------|----------------|-----------------------------|
| Estado: | Cidade:  | Endereço:                | Nome de Contato:        | Telefone:      | Email:                      |
| PE      | Paulista | RCDOVIA BR 101 NORTE, SN | FERNANDA LONGA DA FONTE | (81) 2102-1919 | comercial@drogafonte.com.br |

|                                                                                                                                                       |                                               |          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------|
| 49.278.699/0001-52                                                                                                                                    | LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA | R\$ 0,14 |
| Marca: CRISTALIA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: FENOCRIS(FENOBARBITAL)100MG EV. 100P(31)(H)<br>Descrição: Descrição não informada |                                               |          |

|         |         |                           |                |                       |
|---------|---------|---------------------------|----------------|-----------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:                 | Telefone:      | Email:                |
| SP      | França  | AVENIDA WILSON BASSO, 745 | (16) 3722-8766 | metacontas@igmail.com |



P

| CNPJ                                                                                                                                               | Razão Social do Fornecedor                     |                                           |                       |                          | Valor da Proposta Final           |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|
| 8.519.219/0001-67                                                                                                                                  | POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA                    |                                           |                       |                          | R\$ 0,14                          |  |
| Marca: UNIAO QUIMICA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: FENOBARBITAL 100MG CPH C/200 (st) VP<br>Descrição: Descrição não informada |                                                |                                           |                       |                          |                                   |  |
| Estado:                                                                                                                                            | Cidade:                                        | Endereço:                                 | Telefone:             |                          | Email:                            |  |
| MG                                                                                                                                                 | Pouso Alegre                                   | RDD MG-175, SN                            | (25) 3423-6470        |                          | contato@conexcontabilidade.com.br |  |
| 76.326.263/0001-13                                                                                                                                 | DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA        |                                           |                       |                          | R\$ 0,15                          |  |
| Marca: UNIAO QUIMICA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: UNIAO QUIMICA<br>Descrição: Descrição não informada                        |                                                |                                           |                       |                          |                                   |  |
| Estado:                                                                                                                                            | Cidade:                                        | Endereço:                                 | Nome de Contato:      | Telefone:                | Email:                            |  |
| PR                                                                                                                                                 | Pato Branco                                    | RUA JOSE FRARON, 155                      | VALDECIR              | (46) 3224-3757           | licitacao@dimeva.com.br           |  |
| 44.734.671/0022-86                                                                                                                                 | Cristália Produtos Químicos Farmaceuticos Ltda |                                           |                       |                          | R\$ 0,15                          |  |
| Marca: CRISTÁLIA-FENOCRIS<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: FENOCRIS 100MG<br>Descrição: Descrição não informada                  |                                                |                                           |                       |                          |                                   |  |
| Endereço:                                                                                                                                          | Nome de Contato:                               |                                           | Telefone:             | Email:                   |                                   |  |
| RDD MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA KM 45,2, S/N                                                                                                      | ADRIANO                                        |                                           | (19) 3863-9500        | adriano@cristalia.com.br |                                   |  |
| 14.271.474/0001-82                                                                                                                                 | FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA    |                                           |                       |                          | R\$ 0,16                          |  |
| Marca: GENERICO/UNIÃO QUIMICA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX3C<br>Descrição: Descrição não informada                        |                                                |                                           |                       |                          |                                   |  |
| Estado:                                                                                                                                            | Cidade:                                        | Endereço:                                 | Nome de Contato:      | Telefone:                | Email:                            |  |
| SP                                                                                                                                                 | Botucatu                                       | RUA MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218 | MICHELE               | (14) 3814-0512           | licitacoes@fragnari.com.br        |  |
| 56.081.482/0001-06                                                                                                                                 | DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA             |                                           |                       |                          | R\$ 0,16                          |  |
| Marca: CRISTALIA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CRISTALIA<br>Descrição: Descrição não informada                                |                                                |                                           |                       |                          |                                   |  |
| Estado:                                                                                                                                            | Cidade:                                        | Endereço:                                 | Nome de Contato:      | Telefone:                | Email:                            |  |
| SP                                                                                                                                                 | Ribeirão Preto                                 | RUA PAULO DE FRONTIM, 25                  | Claudio               | (16) 3519-3170           | claudio@dimebrashospitalar.com.br |  |
| 94.389.400/0001-84                                                                                                                                 | MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA       |                                           |                       |                          | R\$ 0,17                          |  |
| Marca: BIOQUIMICO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: BIOQUIMICO<br>Descrição: Descrição não informada                              |                                                |                                           |                       |                          |                                   |  |
| Estado:                                                                                                                                            | Cidade:                                        | Endereço:                                 | Nome de Contato:      | Telefone:                | Email:                            |  |
| RS                                                                                                                                                 | Vera Cruz                                      | RDD RSC 287, KM 109+500, S/N              | Augusto Henrique Weis | (51) 3740-1450           | licita8@mcwdistribuidora.com.br   |  |
| 10.749.758/0001-80                                                                                                                                 | A.D. DAMINELLI LTDA                            |                                           |                       |                          | R\$ 0,17                          |  |
| Marca: TEJTC / GENERICO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 1037006400072<br>Descrição: Descrição não informada                     |                                                |                                           |                       |                          |                                   |  |
| Estado:                                                                                                                                            | Cidade:                                        | Endereço:                                 | Nome de Contato:      | Telefone:                | Email:                            |  |
| PR                                                                                                                                                 | Paranavaí                                      | RUA GENERAL ANDRADE NEVES, 1108           | AJINE                 | (44) 3423-0984           | arenitomed@gmail.com              |  |
| 40.724.582/0001-73                                                                                                                                 | FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA     |                                           |                       |                          | R\$ 0,17                          |  |
| Marca: CRISTALIA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CRISTALIA<br>Descrição: Descrição não informada                                |                                                |                                           |                       |                          |                                   |  |
| Estado:                                                                                                                                            | Cidade:                                        | Endereço:                                 | Nome de Contato:      | Telefone:                | Email:                            |  |
| PR                                                                                                                                                 | Maringá                                        | AV GUAIAPÓ, 912                           | ROBERTO               | (44) 3801-1228           | licitacao@fiamed.com.br           |  |



| CNPJ                                                                                                                                                           | Razão Social do Fornecedor                                         |                               |                                 |                                  |                              | Valor da Proposta Final |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|------------------------------|-------------------------|
| 25.279.552/0001-01                                                                                                                                             | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI                        |                               |                                 |                                  |                              | R\$ 0,17                |
| Marca: UNIAO QUIMICA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: UNIAO QUIMICA<br>Descrição: Descrição não informada                                    |                                                                    |                               |                                 |                                  |                              |                         |
| Estado:                                                                                                                                                        | Cidade:                                                            | Endereço:                     | Nome de Contato:                | Telefone:                        | Email:                       |                         |
| PR                                                                                                                                                             | Cum Verde do Oeste                                                 | R PERU, 481                   | MAICON ULIANI BACKES            | (41) 3251-1467                   | cellydistribuidora@gmail.com |                         |
| 31.151.224/0001-28                                                                                                                                             | ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                        |                               |                                 |                                  |                              | R\$ 0,17                |
| Marca: TEUTO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: UNIDADE<br>Descrição: Descrição não informada                                                  |                                                                    |                               |                                 |                                  |                              |                         |
| Estado:                                                                                                                                                        | Cidade:                                                            | Endereço:                     | Nome de Contato:                | Telefone:                        | Email:                       |                         |
| RS                                                                                                                                                             | Erechim                                                            | R SANTOS DUMONT, 1118         | LOHANNA                         | (54) 3194-0240                   | anjomedi@anjomedi.com.br     |                         |
| 03.552.030/0001-70                                                                                                                                             | CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                  |                               |                                 |                                  |                              | R\$ 0,18                |
| Marca: BIOCHIMICO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENERICO<br>Descrição: Descrição não informada                                            |                                                                    |                               |                                 |                                  |                              |                         |
| Estado:                                                                                                                                                        | Cidade:                                                            | Endereço:                     | Telefone:                       | Email:                           |                              |                         |
| RS                                                                                                                                                             | Barão de Cotegipe                                                  | RODOVIA BR-480, 795           | (54) 3522-3081                  | medicamentos@centermed.com.br    |                              |                         |
| 17.472.275/0001-64                                                                                                                                             | GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |                               |                                 |                                  |                              | R\$ 0,18                |
| Marca: BIOCHIMICO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: BIOCHIMICO<br>Descrição: Descrição não informada                                          |                                                                    |                               |                                 |                                  |                              |                         |
| Estado:                                                                                                                                                        | Cidade:                                                            | Endereço:                     | Nome de Contato:                | Telefone:                        | Email:                       |                         |
| RS                                                                                                                                                             | Barão de Cotegipe                                                  | RUA DAS ROSEIRAS, 50          | RAQUEL                          | (54) 3523-2202                   | licitacao@goldenplus.net.br  |                         |
| 67.729.178/0004-91                                                                                                                                             | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA                               |                               |                                 |                                  |                              | R\$ 0,18                |
| Marca: CRISTALIA V FENOCRIS 100MG<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX C/200 X 100P (1.0298.0016.012-1)<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                    |                               |                                 |                                  |                              |                         |
| Estado:                                                                                                                                                        | Cidade:                                                            | Endereço:                     | Nome de Contato:                | Telefone:                        | Email:                       |                         |
| SP                                                                                                                                                             | Jaguariúna                                                         | PRACA EMILIO MARCONATO, 1.000 | Edson Costa Dutra               | (19) 3522-5801                   | vendas@rioclarense.com.br    |                         |
| 14.905.502/0001-76                                                                                                                                             | EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                       |                               |                                 |                                  |                              | R\$ 0,19                |
| Marca: TEUTO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX C/30<br>Descrição: Descrição não informada                                                  |                                                                    |                               |                                 |                                  |                              |                         |
| Estado:                                                                                                                                                        | Cidade:                                                            | Endereço:                     | Telefone:                       | Email:                           |                              |                         |
| RS                                                                                                                                                             | Erechim                                                            | RUA SERGIPE, 1645             | (54) 2106-8636                  | vendas.exclusiva@hotmail.com     |                              |                         |
| 42.092.374/0001-24                                                                                                                                             | GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA              |                               |                                 |                                  |                              | R\$ 0,20                |
| Marca: teuto<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: und<br>Descrição: Descrição não informada                                                      |                                                                    |                               |                                 |                                  |                              |                         |
| Estado:                                                                                                                                                        | Cidade:                                                            | Endereço:                     | Telefone:                       | Email:                           |                              |                         |
| RS                                                                                                                                                             | Erechim                                                            | R PERNAMBUCO, 1647            | (54) 9914-9786 / (54) 9941-2104 | henrique@sercontabilidade.cnt.br |                              |                         |
| 01.328.535/0001-59                                                                                                                                             | CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                              |                               |                                 |                                  |                              | R\$ 0,21                |
| Marca: CRISTALIA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 1029800160121<br>Descrição: Descrição não informada                                        |                                                                    |                               |                                 |                                  |                              |                         |
| Estado:                                                                                                                                                        | Cidade:                                                            | Endereço:                     | Nome de Contato:                | Telefone:                        | Email:                       |                         |
| PR                                                                                                                                                             | Arapongas                                                          | RUA PICA-PAU, 1.211           | MAYARA                          | (43) 3275-3135                   | classmed@outlook.com         |                         |





| CNPJ                                                                                                                                                                  | Razão Social do Fornecedor                          |                                           |                  |                | Valor da Proposta Final            |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------|----------------|------------------------------------|--|
| 23.228.076/0001-74                                                                                                                                                    | CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI |                                           |                  |                | R\$ 0,21                           |  |
| Marca: TEUTO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: TEUTO<br>Descrição: Descrição não informada                                                           |                                                     |                                           |                  |                |                                    |  |
| Estado:                                                                                                                                                               | Cidade:                                             | Endereço:                                 | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                             |  |
| PR                                                                                                                                                                    | Maringá                                             | R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434    | Beatriz          | (44) 3255-3774 | licitacao@cmhfarmaceutica.com.br   |  |
| 42.946.717/0001-70                                                                                                                                                    | ULTRA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA        |                                           |                  |                | R\$ 0,22                           |  |
| Marca: BIOCHIMICO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX 30<br>Descrição: Descrição não informada                                                      |                                                     |                                           |                  |                |                                    |  |
| Estado:                                                                                                                                                               | Cidade:                                             | Endereço:                                 | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                             |  |
| RS                                                                                                                                                                    | Erechim                                             | R MARIA THERESA FAVERO, 100               | Luciana          | (54) 3712-5519 | ultramed.distribuidora@hotmail.com |  |
| 39.990.138/0001-10                                                                                                                                                    | TIMEN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                    |                                           |                  |                | R\$ 0,23                           |  |
| Marca: UNIAO QUIMICA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX 200 CP<br>Descrição: Descrição não informada                                               |                                                     |                                           |                  |                |                                    |  |
| Endereço:                                                                                                                                                             |                                                     |                                           | Telefone:        |                | Email:                             |  |
| JOAO MAH-FUZ, 2848                                                                                                                                                    |                                                     |                                           | (19) 3623-2801   |                | financeiro@timenhospitalar.com.br  |  |
| 16.553.940/0001-48                                                                                                                                                    | MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                |                                           |                  |                | R\$ 0,24                           |  |
| Marca: generico/teuto<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: cx/20<br>Descrição: Descrição não informada                                                  |                                                     |                                           |                  |                |                                    |  |
| Estado:                                                                                                                                                               | Cidade:                                             | Endereço:                                 | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                             |  |
| RS                                                                                                                                                                    | Erechim                                             | RUA SERGIPE, 2017                         | LEONARDO         | (54) 3194-8660 | comprasmedmax@gmail.com            |  |
| 21.821.902/0001-69                                                                                                                                                    | ACACIO SERAFIM DE SOUZA SANTOS LTDA                 |                                           |                  |                | R\$ 0,29                           |  |
| Marca: 1<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 1<br>Descrição: Descrição não informada                                                                   |                                                     |                                           |                  |                |                                    |  |
| Estado:                                                                                                                                                               | Cidade:                                             | Endereço:                                 | Telefone:        |                | Email:                             |  |
| MG                                                                                                                                                                    | Belo Horizonte                                      | R MANOEL TAVARES DE ABREU, 22             | (31) 9672-3191   |                | acacio@casadainfo.com.br           |  |
| 43.232.036/0001-05                                                                                                                                                    | W.A. COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                  |                                           |                  |                | R\$ 0,29                           |  |
| Marca: CRISTALIA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: FENOBARBITAL 100MG C/200 CPR-(FENOGRIS)-(C1)<br>Descrição: Descrição não informada                |                                                     |                                           |                  |                |                                    |  |
| Estado:                                                                                                                                                               | Cidade:                                             | Endereço:                                 | Telefone:        |                | Email:                             |  |
| SP                                                                                                                                                                    | Manlia                                              | R MAJOR ELIZIARIO DE CAMARGO BARBOSA, 133 | (43) 3305-8700   |                | contabil1@ellitecon.com.br         |  |
| 13.436.467/0001-20                                                                                                                                                    | A.S. MEDICAMENTOS LTDA                              |                                           |                  |                | R\$ 0,29                           |  |
| Marca: TEUTO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Fenobarbital 100MG Comprimido<br>Descrição: Descrição não informada                                   |                                                     |                                           |                  |                |                                    |  |
| Endereço:                                                                                                                                                             |                                                     |                                           |                  |                |                                    |  |
| 15.655.026/0001-45                                                                                                                                                    | RNL TRADE AND FACILITIES LTDA                       |                                           |                  |                | R\$ 0,29                           |  |
| Marca: Fenobarbital Sódico Dosagem: 100MG<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Fenobarbital Sódico Dosagem: 100MG<br>Descrição: Descrição não informada |                                                     |                                           |                  |                |                                    |  |
| Endereço:                                                                                                                                                             |                                                     |                                           | Telefone:        |                | Email:                             |  |
| DAS PITA, GUEIRAS, 5                                                                                                                                                  |                                                     |                                           | (61) 9570-4155   |                | contato@federaltrading.org         |  |



CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

01.857.076/0001-C9 VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA R\$ 0,31

Marca: fenocria-  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: cristalina - 200 cp  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
SP Valinhos AVENIDA JOAO ANTUNES DOS SANTOS, 1137 RENATO (19) 3829-0751 valinpharma@valinpharma.com.br

14.461.011/0001-83 JUMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,47

Marca: CRISTALIA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: FENOBARBITAL SÓDICO Concentração: 100mg  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:



Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais R\$ 0,21

no 141, 8ª da IN 58 de 27 de julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 46.318.466/0001-78  
Órgão: Prefeitura Municipal de Pedregulho  
Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de preços para eventual aquisição parcelada de MEDICAMENTOS PERTENCENTES E NÃO PERTENCENTES A RELAÇÃO NACIONAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS (RENAME e NÃO RENAME), conforme Edital e seus anexos.  
Descrição: FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM 100 MG - FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM 100 MG  
CatMat: 267660 - Fenobarbital Sódico - Dosagem: 100 MG

Data: 23/01/2025 00:03  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: NÃO  
Identificação: NºPregão:900012025 / UASG:986841  
Lote/Item: /165  
Ata: N/A  
Homologação: 20/02/2025 07:31  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 5.000  
Unidade: Comprimido  
UF: SP

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

18.519.219/0001-67 POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA R\$ 0,13

\*VENCEDOR\*

Marca: UNIAQ QUIMICA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: FENOBARBITAL 100MG CPR C/200 (su) VP  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
MG Pouso Alegre ROD MG-175, SN (25) 3423-6470 contato@contextcontabilidade.com.br

48.097.911/0001-06 LOVIAN MEDICAMENTOS R\$ 0,16

Marca: TEUTO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GÊNERICO  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: Telefone: Email:  
PARAGUAQU, 1020 (44) 9909-5742 loviaan.medicamentos@gmail.com

10.749.758/0001-80 A.D. DAMINELLI LTDA R\$ 0,17

Marca: TEUTO / GÊNERICO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 1037006400072  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Paranavai RUA GENERAL ANDRADE NEVES, 1108 ALINE (44) 3423-0984 arenitomed@gmail.com

52.685.881/0001-25 CIRURGICA MEDPLUS - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 0,17

Marca: UNIAQ QUIMICA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: UNIAQ QUIMICA  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RODO. FC CREMIA, 13018 Sérgio (44) 9729-8786 contato.cirurgica2023@gmail.com



Protocolo gerado no dia 19/03/2025 08:19:37 (P: 2504-2c10-a91460-3829-846c-a8b2-6154)  
Codigo Validacao: DneASgxYajQm1WavOvmHx2R2HJCXOv2Z1cRqRyHsk2w6F8gW36v3d  
http://www.bancoeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgxYajQm1WavOvmHx2R2HJCXOv2Z1cRqRyHsk2w6F8gW36v3d

| CNPJ                                                                                                                                                   | Razão Social do Fornecedor                            |                                         |                                |                | Valor da Proposta Final           |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------|----------------|-----------------------------------|--|
| 42.092.374/0001-24                                                                                                                                     | GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |                                         |                                |                | R\$ 0,18                          |  |
| Marca: teuto<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: und<br>Descrição: Descrição não informada                                              |                                                       |                                         |                                |                |                                   |  |
| Estado:                                                                                                                                                | Cidade:                                               | Endereço:                               | Telefone:                      |                | Email:                            |  |
| RS                                                                                                                                                     | Erechim                                               | R PERNAMBUCO, 1647                      | (54) 9914-9786/ (54) 9941-2104 |                | henrique@sercontabilidade.cnf.br  |  |
| 54.388.280/0001-86                                                                                                                                     | BELMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA             |                                         |                                |                | R\$ 0,19                          |  |
| Marca: UNIAC QUIMICA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENERICO<br>Descrição: Descrição não informada                                 |                                                       |                                         |                                |                |                                   |  |
| Endereço:                                                                                                                                              |                                                       |                                         |                                |                |                                   |  |
| 01.328.535/0001-59                                                                                                                                     | CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                 |                                         |                                |                | R\$ 0,21                          |  |
| Marca: CRISTALIA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 1029800160121<br>Descrição: Descrição não informada                                |                                                       |                                         |                                |                |                                   |  |
| Estado:                                                                                                                                                | Cidade:                                               | Endereço:                               | Nome de Contato:               | Telefone:      | Email:                            |  |
| PR                                                                                                                                                     | Arapongas                                             | RUA PICA-PAU, 1.211                     | MAYARA                         | (43) 3275-3105 | classmed@outlook.com              |  |
| 14.935.502/0001-76                                                                                                                                     | EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA          |                                         |                                |                | R\$ 0,21                          |  |
| Marca: TEUTO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX C/30<br>Descrição: Descrição não informada                                          |                                                       |                                         |                                |                |                                   |  |
| Estado:                                                                                                                                                | Cidade:                                               | Endereço:                               | Telefone:                      |                | Email:                            |  |
| RS                                                                                                                                                     | Erechim                                               | RUA SERGIPE, 1645                       | (54) 2106-8636                 |                | vendas.exclusiva@hotmail.com      |  |
| 23.228.076/0001-74                                                                                                                                     | CMH- CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI    |                                         |                                |                | R\$ 0,22                          |  |
| Marca: TEUTO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: TEUTO<br>Descrição: Descrição não informada                                            |                                                       |                                         |                                |                |                                   |  |
| Estado:                                                                                                                                                | Cidade:                                               | Endereço:                               | Nome de Contato:               | Telefone:      | Email:                            |  |
| PR                                                                                                                                                     | Maringá                                               | R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434  | Beatriz                        | (44) 3255-3774 | licitacao@cmhfarmaceutica.com.br  |  |
| 39.990.138/0001-10                                                                                                                                     | TIMEH PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                      |                                         |                                |                | R\$ 0,23                          |  |
| Marca: UNIAC QUIMICA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Cx 200 CP<br>Descrição: Descrição não informada                                |                                                       |                                         |                                |                |                                   |  |
| Endereço:                                                                                                                                              |                                                       |                                         | Telefone:                      |                | Email:                            |  |
| JOAO MAFFLZ, 2848                                                                                                                                      |                                                       |                                         | (18) 3623-2801                 |                | financeiro@timehospitaller.com.br |  |
| 16.553.940/0001-48                                                                                                                                     | MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                  |                                         |                                |                | R\$ 0,24                          |  |
| Marca: generico/teuto<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: cx/20<br>Descrição: Descrição não informada                                   |                                                       |                                         |                                |                |                                   |  |
| Estado:                                                                                                                                                | Cidade:                                               | Endereço:                               | Nome de Contato:               | Telefone:      | Email:                            |  |
| RS                                                                                                                                                     | Erechim                                               | RUA SERGIPE, 2017                       | LEONARDO                       | (54) 319-46560 | comprasmedmax@gmail.com           |  |
| 43.232.005/0001-05                                                                                                                                     | W.A. COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                    |                                         |                                |                | R\$ 0,27                          |  |
| Marca: CRISTALIA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: FENOBARBITAL 100MG C/200 CPR-(FENOCRIS)-(C1)<br>Descrição: Descrição não informada |                                                       |                                         |                                |                |                                   |  |
| Estado:                                                                                                                                                | Cidade:                                               | Endereço:                               | Telefone:                      |                | Email:                            |  |
| SP                                                                                                                                                     | Manlia                                                | R MAJOR EUZILARIO DE CAMARGO BARBOSA 33 | (43) 3305-8700                 |                | contabil1@ellitecon.com.br        |  |



*[Handwritten signature]*

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

13.436.467/0001-20 A.S. MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,29

Marca: TEUTO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Fenobarbital sódico  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:



15.655.026/0001-45 RNL TRADE AND FACILITIES LTDA

R\$ 0,30

Marca: Fenobarbital Sódico Dosagem: 100MG  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Fenobarbital Sódico Dosagem: 100MG  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:  
DIAS PITANGUEIRAS, 5

Telefone:  
(61) 9670-4166

Email:  
contato@federaltrading.org

21.821.902/0001-69 ACACIO SERAFIM DE SOUZA SANTOS LTDA

R\$ 0,30

Marca: 1  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 1  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
MG Belo Horizonte R MANOEL TAVARES DE ABREU, 22

Telefone:  
(31) 9672-3191

Email:  
acacio@casadainfo.com.br

14.451.011/0001-83 JYMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,47

Marca: CRISTALIA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: FENOBARBITAL SÓDICO Concentração: 100mg  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,17

Item 1.41: 5º da N 55 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 46.169.718/0001-79  
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS-SP  
Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de preços de medicamentos.  
Descrição: FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM 100 MG - FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM 100 MG  
CatMat: 267660 - Fenobarbital Sódico - Dosagem: 100 MG

Data: 13/01/2025 00:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: NÃO  
Identificação: NºPregão:900042025 / UASG:986835  
Lote/Item: /28  
Ata: N/A  
Homologação: 12/02/2025 15:02  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 60.000  
Unidade: Comprimido  
UF: SP

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

08.778.201/0001-26 DROGAFONTE LTDA

R\$ 0,12

\*VENCEDOR\*

Marca: CRISTALIA-SP (SP)  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CFR  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
PE Paulista RODOVIA BR 101 NORTE, SN

Nome de Contato:  
FERNANDA LONGA DA FONTE

Telefone:  
(81) 2102-1919

Email:  
comercial@drogafonte.com.br

71.335.101/0001-86 VALE COMERCIAL LTDA

R\$ 0,13

Marca: UNIAO QUIMICA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: FENOBARBITAL 100MG CFR C/200 (st) VP  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
MG Pouso Alegre RUA PEDRO CALDAS REBELLO, 155

Nome de Contato:  
SONIA

Telefone:  
(35) 3449-6959

Email:  
edits@valecomercial.com.br



Palatino gerado no dia 18/03/2025 08:19:37 SP: 2004210495000392844a8b2d4154  
Codigo Validado: DneASgYvQm1WwOvmmx29JH0X0x2210RqPjHh82xv5Fh6jg3Jh3d  
http://www.bancoedeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgYvQm1WwOvmmx29JH0X0x2210RqPjHh82xv5Fh6jg3Jh3d

| CNPJ                                                                                                                                                                  | Razão Social do Fornecedor                        |                                           |                            |                                | Valor da Proposta Final           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|
| 44.734.671/0022-86                                                                                                                                                    | Cristália Produtos Químicos Farmaceuticos Ltda    |                                           |                            |                                | R\$ 0,14                          |
| Marca: CRISTALIA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: FENOCRIS 100MG RMS 1023900160121<br>Descrição: Descrição não informada                            |                                                   |                                           |                            |                                |                                   |
| Endereço:                                                                                                                                                             | Nome de Contato:                                  |                                           | Telefone:                  | Email:                         |                                   |
| RDD MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2, S/N                                                                                                                         | ADRIANO                                           |                                           | (19) 3863-9500             | adriano@cristalia.com.br       |                                   |
| 14.271.474/0001-82                                                                                                                                                    | FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA       |                                           |                            |                                | R\$ 0,14                          |
| Marca: GENEICO/UNIÃO QUÍMICA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Cx.30 - REG. M.S. 04970295<br>Descrição: Descrição não informada                      |                                                   |                                           |                            |                                |                                   |
| Estado:                                                                                                                                                               | Cidade:                                           | Endereço:                                 | Nome de Contato:           | Telefone:                      | Email:                            |
| SP                                                                                                                                                                    | Botucatu                                          | RUA MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1213 | MICHELE                    | (14) 3814-0512                 | licitacoes@fragnari.com.br        |
| 15.655.026/0001-45                                                                                                                                                    | RNL TRADE AND FACILITIES LTDA                     |                                           |                            |                                | R\$ 0,14                          |
| Marca: Fenobarbital Sódico Dosagem: 100MG<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Fenobarbital Sódico Dosagem: 100MG<br>Descrição: Descrição não informada |                                                   |                                           |                            |                                |                                   |
| Endereço:                                                                                                                                                             | Telefone:                                         |                                           | Email:                     |                                |                                   |
| CAS PITANGUEIRAS, 5                                                                                                                                                   | (61) 9570-4155                                    |                                           | contato@federaltrading.org |                                |                                   |
| 76.386.283/0001-13                                                                                                                                                    | DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA           |                                           |                            |                                | R\$ 0,15                          |
| Marca: TEUTO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: TEUTO<br>Descrição: Descrição não informada                                                           |                                                   |                                           |                            |                                |                                   |
| Estado:                                                                                                                                                               | Cidade:                                           | Endereço:                                 | Nome de Contato:           | Telefone:                      | Email:                            |
| PR                                                                                                                                                                    | Pato Branco                                       | RUA JOSE FRARON, 155                      | VALDECIR                   | (46) 3224-3757                 | licitacao@dimeva.com.br           |
| 94.389.400/0001-84                                                                                                                                                    | MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA          |                                           |                            |                                | R\$ 0,16                          |
| Marca: BIOCHIMICO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: BIOCHIMICO<br>Descrição: Descrição não informada                                                 |                                                   |                                           |                            |                                |                                   |
| Estado:                                                                                                                                                               | Cidade:                                           | Endereço:                                 | Nome de Contato:           | Telefone:                      | Email:                            |
| RS                                                                                                                                                                    | Vera Cruz                                         | RDD RSC 287, KM 109+500, S/N              | Augusto Henrique Weis      | (51) 3740-1450                 | licite8@mcwistribuidora.com.br    |
| 96.081.482/0001-06                                                                                                                                                    | DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA                |                                           |                            |                                | R\$ 0,14                          |
| Marca: CRISTALIA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CRISTALIA<br>Descrição: Descrição não informada                                                   |                                                   |                                           |                            |                                |                                   |
| Estado:                                                                                                                                                               | Cidade:                                           | Endereço:                                 | Nome de Contato:           | Telefone:                      | Email:                            |
| SP                                                                                                                                                                    | Fieirópolis                                       | RUA PAULO DE FRONTIM, 25                  | Claudio                    | (16) 3519-3170                 | claudio@dimebrashospitalar.com.br |
| 03.652.030/0001-70                                                                                                                                                    | CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |                                           |                            |                                | R\$ 0,18                          |
| Marca: BIOCHIMICO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENEICO<br>Descrição: Descrição não informada                                                    |                                                   |                                           |                            |                                |                                   |
| Estado:                                                                                                                                                               | Cidade:                                           | Endereço:                                 | Telefone:                  | Email:                         |                                   |
| RS                                                                                                                                                                    | Barão de Cotagipe                                 | RODOVIA BR-490, 795                       | (54) 3522-3091             | medicamentos@centernmed.com.br |                                   |
| 67.729.178/0004-91                                                                                                                                                    | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA              |                                           |                            |                                | R\$ 0,18                          |
| Marca: CRISTALIA \ FENOCRIS 100MG<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Cx. C/20SL X 100P<br>Descrição: Descrição não informada                          |                                                   |                                           |                            |                                |                                   |
| Estado:                                                                                                                                                               | Cidade:                                           | Endereço:                                 | Nome de Contato:           | Telefone:                      | Email:                            |
| SP                                                                                                                                                                    | Jaguariúna                                        | PRACA EMILIO MARCONATO, 1.000             | Edson Costa Dutra          | (19) 3522-5901                 | vendas@rioclarense.com.br         |



Protocolo gerado em dia: 19/03/2025 08:19:37 (P: 28042c10 a9:6000:3829 f44e a8b2:6154)  
 Código Validação: DneASgYAdpOm1WavOmHhu2PjHJGXOx2Z1cRgPjHsk2w5FbBjW3e9u3d  
<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgYAdpOm1WavOmHhu2PjHJGXOx2Z1cRgPjHsk2w5FbBjW3e9u3d>

CNPJ: Razão Social do Fornecedor  
30.936.479/0001-33 DURA MEDICAMENTOS LTDA

Marca: UNIAO QUIMICA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CPR  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
SP: Marília: AV SILVIO BERTONHA, 523: Rogerio: (14) 3413-5243: licitacao@triumfal.com.br

43.025.185/0001-46 WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,24

Marca: UNIAO QUIMICA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: UNIAO QUIMICA  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
SC: Itajaí: AV BRASIL, 2876: WILLIAM: (46) 9974-3075: adm.wfmedicamentos@gmail.com

01.857.076/0001-09 VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA R\$ 0,27

Marca: Fenocris -  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: cristalina - 200 cp  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
SP: Valinhos: AVENIDA JOAO ANTUNES DOS SANTOS, 1137: RENATO: (19) 3829-0761: valinpharma@valinpharma.com.br

44.656.846/0001-50 DF MEDICAL LTDA R\$ 0,30

Marca: UNIAO QUIMICA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: UNIO  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: Telefone: Email:  
QUADRA 69, SN: (64) 9933-5381: ivansilva@hotmail.com

### Item 33: Fenobarbital sódico 40mg

Preço Estimado: R\$ 7,01 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 7,01 Média dos Preços Obtidos: R\$ 7,01

| Quantidade    | Descrição | Observação |
|---------------|-----------|------------|
| 3.000 Frascos |           |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 6,54

inc. I Art. 5º da LN 65 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 45.318.466/0001-78

Órgão: Prefeitura Municipal de Pedregulho

Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de preços para eventual aquisição parcelada de MEDICAMENTOS PERTENCENTES E NÃO PERTENCENTES À RELAÇÃO NACIONAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS (RENAME e NÃO RENAME), conforme Edital e seus anexos.

Descrição: FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM 40 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO ORAL - GOTAS - FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM 40 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO ORAL - GOTAS

CatMat: 300723 - Fenobarbital Sódico - Dosagem: 40 MG/ML | Forma Farmacêutica: Solução Oral - Gotas

Data: 23/01/2025 00:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: NÃO

Identificação: NºPregão:900012025 / UASG:986841

Lote/Item: /164

Ata: N/A

Homologação: 20/02/2025 07:31

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 250

Unidade: Frasco 20,00 ML

UF: SP



| CNPJ                                                       | Razão Social do Fornecedor                              |                               |                                |                                   | Valor da Proposta Final |  |
|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|-------------------------|--|
| 01.328.535/0001-59                                         | CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                   |                               |                                |                                   | R\$ 5,78                |  |
| *VENCEDOR*                                                 |                                                         |                               |                                |                                   |                         |  |
| Marca: UNIAC QUIMICA                                       |                                                         |                               |                                |                                   |                         |  |
| Fabricante: Fabricante não informado                       |                                                         |                               |                                |                                   |                         |  |
| Modelo: 1049713300017                                      |                                                         |                               |                                |                                   |                         |  |
| Descrição: Descrição não informada                         |                                                         |                               |                                |                                   |                         |  |
| Estado:                                                    | Cidade:                                                 | Endereço:                     | Nome de Contato:               | Telefone:                         | Email:                  |  |
| PR                                                         | Arapongas                                               | RUA PICA-PAU, 1.211           | MAYARA                         | (43) 3275-3105                    | classmed@outlook.com    |  |
| 42.092.374/0001-24                                         | GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA   |                               |                                |                                   | R\$ 5,78                |  |
| Marca: união química                                       |                                                         |                               |                                |                                   |                         |  |
| Fabricante: Fabricante não informado                       |                                                         |                               |                                |                                   |                         |  |
| Modelo: und                                                |                                                         |                               |                                |                                   |                         |  |
| Descrição: Descrição não informada                         |                                                         |                               |                                |                                   |                         |  |
| Estado:                                                    | Cidade:                                                 | Endereço:                     | Telefone:                      | Email:                            |                         |  |
| RS                                                         | Erechim                                                 | R PERNAMBUCO, 1647            | (54) 9914-9786/ (54) 9941-2104 | henrique@sei.contabilidade.cnj.br |                         |  |
| 18.519.219/0001-67                                         | POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA                             |                               |                                |                                   | R\$ 5,80                |  |
| Marca: UNIAC QUIMICA                                       |                                                         |                               |                                |                                   |                         |  |
| Fabricante: Fabricante não informado                       |                                                         |                               |                                |                                   |                         |  |
| Modelo: FENOBARBITAL 40MG/ML GOTAS 20ML (st) (FARMA)       |                                                         |                               |                                |                                   |                         |  |
| Descrição: Descrição não informada                         |                                                         |                               |                                |                                   |                         |  |
| Estado:                                                    | Cidade:                                                 | Endereço:                     | Telefone:                      | Email:                            |                         |  |
| MG                                                         | Pouso Alegre                                            | ROD MG-179, SN                | (25) 3423-6470                 | contato@conexcontabilidade.com.br |                         |  |
| 27.908.285/0001-10                                         | XISMED LTDA                                             |                               |                                |                                   | R\$ 5,90                |  |
| Marca: CRISTALIA                                           |                                                         |                               |                                |                                   |                         |  |
| Fabricante: Fabricante não informado                       |                                                         |                               |                                |                                   |                         |  |
| Modelo: FENOCRIS Q/10                                      |                                                         |                               |                                |                                   |                         |  |
| Descrição: Descrição não informada                         |                                                         |                               |                                |                                   |                         |  |
| Endereço:                                                  |                                                         |                               |                                |                                   |                         |  |
| 21.821.902/0001-69                                         | ACACIO SERAFIM DE SOUZA SANTOS LTDA                     |                               |                                |                                   | R\$ 6,54                |  |
| Marca: 1                                                   |                                                         |                               |                                |                                   |                         |  |
| Fabricante: Fabricante não informado                       |                                                         |                               |                                |                                   |                         |  |
| Modelo: 1                                                  |                                                         |                               |                                |                                   |                         |  |
| Descrição: Descrição não informada                         |                                                         |                               |                                |                                   |                         |  |
| Estado:                                                    | Cidade:                                                 | Endereço:                     | Telefone:                      | Email:                            |                         |  |
| MG                                                         | Belo Horizonte                                          | R MANOEL TAVARES DE ABREU, 22 | (31) 9672-3191                 | acacio@casadainfo.com.br          |                         |  |
| 13.436.467/0001-20                                         | A.S. MEDICAMENTOS LTDA                                  |                               |                                |                                   | R\$ 6,54                |  |
| Marca: UNIAC QUIMICA                                       |                                                         |                               |                                |                                   |                         |  |
| Fabricante: Fabricante não informado                       |                                                         |                               |                                |                                   |                         |  |
| Modelo: Fenobarbital sódico                                |                                                         |                               |                                |                                   |                         |  |
| Descrição: Descrição não informada                         |                                                         |                               |                                |                                   |                         |  |
| Endereço:                                                  |                                                         |                               |                                |                                   |                         |  |
| 15.655.026/0001-45                                         | RNL TRADE AND FACILITIES LTDA                           |                               |                                |                                   | R\$ 6,64                |  |
| Marca: Fenobarbital Sódico Dosagem: 40 MG/ML, Forma Farma  |                                                         |                               |                                |                                   |                         |  |
| Fabricante: Fabricante não informado                       |                                                         |                               |                                |                                   |                         |  |
| Modelo: Fenobarbital Sódico Dosagem: 40 MG/ML, Forma Farma |                                                         |                               |                                |                                   |                         |  |
| Descrição: Descrição não informada                         |                                                         |                               |                                |                                   |                         |  |
| Endereço:                                                  | Telefone:                                               |                               | Email:                         |                                   |                         |  |
| DAS PITANGUEIRAS, 5                                        | (61) 9570-4155                                          |                               | contato@federaltrading.org     |                                   |                         |  |
| 40.274.237/0001-85                                         | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |                               |                                |                                   | R\$ 10,38               |  |
| Marca: cristalia                                           |                                                         |                               |                                |                                   |                         |  |
| Fabricante: Fabricante não informado                       |                                                         |                               |                                |                                   |                         |  |
| Modelo: cristalia                                          |                                                         |                               |                                |                                   |                         |  |
| Descrição: Descrição não informada                         |                                                         |                               |                                |                                   |                         |  |
| Estado:                                                    | Cidade:                                                 | Endereço:                     | Nome de Contato:               | Telefone:                         | Email:                  |  |
| RS                                                         | Erechim                                                 | R JACINTO GODOY, 390          | Karolina                       | (54) 3712-5536                    | clmfarma.med@gmail.com  |  |



CNPJ: Razão Social do Fornecedor: Valor da Proposta Final

14.461.011/0001-83 JUVIMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 10,45

Marca: CRISTALIA

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: FENOBARBITAL SÓDICO Concentração: 40 mg/ml

Descrição: Descrição não informada

Endereço:



**Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais**

R\$ 7,10

Inc. I Art. 3º da IN 63 de 07 de julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 12.262.721/0001-59 Data: 09/01/2025 00:00

Órgão: MUNICÍPIO DE FLEXEIRAS AL Modalidade: Pregão Eletrônico

Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de preços para futura e eventual aquisição de MEDICAMENTOS CONTROLADOS destinados a Secretaria Municipal de Saúde do Município de Flexeiras/AL SRP: NÃO

Identificação: 14º Pregão 900132025 / UASG 982755

Descrição: FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM 40 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO ORAL- GOTAS - FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM 40 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO ORAL- GOTAS Lote/Item: /25

CatMat: 300723 - Fenobarbital Sódico - Dosagem: 40 MG/ML (Forma Farmacêutica: Solução Oral- Gotas Ata: N/A

Homologação: 24/02/2025 11:02

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 1.200

Unidade: Frasco 20,00 ML

UF: AL

CNPJ: Razão Social do Fornecedor: Valor da Proposta Final

23.726.033/0001-57 MEDICAL CENTER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 5,49

\*VENCEDOR\*

Marca: GENOM

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: Frasco 20,00 ML

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:

PE Afogados da Ingazeira RUA ERNESTO MARIANO DE LIMA, 231 Laise (87) 99628-9433 medicalcenterafogadosdaingazeira@gmail.com

11.195.977/0001-28 MEDICAH COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI R\$ 5,50

Marca: UNIÃO QUÍMICA

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: NAO SE APLICA

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:

AL Maceió AV MURILJO FALCAO, 1030 CARLOS (82) 3436-2747 medicahadm@gmail.com

37.246.456/0001-46 MOREIRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI R\$ 5,70

Marca: UNIÃO QUÍMICA

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: UNIÃO QUÍMICA

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:

AL Campo Alegre R PROJETADA, 44 (82) 9952-1729 rejane\_moreira10@hotmail.com

40.274.227/0001-85 CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 5,73

Marca: cristalía

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: cristalía

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:

RS Erechim R JACINTO GODOY, 390 Karolina (54) 3712-5636 clmfarma.med@gmail.com

16.553.940/0001-48 MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 6,99

Marca: fenocris/cristalia

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: ox/10

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:

RS Erechim RUA SERGIPE, 2017 LEONARDO (54) 3194-8560 comprasmedmax@gmail.com



Palatino gerado no dia 19/05/2025 08:12:37 (P: 2904 2c10 a956003829444e a8b26e154)  
 Código Validação: DneASgYafQm1WwOmhma2R2H0XOx221cRqRyHk2w5Fh6pA3d9id  
 http://www.bancodaprecos.com.br/CertificadoAutenticidade/Tokens/DneASgYafQm1WwOmhma2R2H0XOx221cRqRyHk2w5Fh6pA3d9id253d



| CNPJ                                                                                                                                           | Razão Social do Fornecedor                | Valor da Proposta Final                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| 51.585.649/0001-24                                                                                                                             | KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 7,20                                      |
| Marca: UNIAO QUIMICA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: UNIAO QUIMICA Registro 104971330<br>Descrição: Descrição não informada |                                           |                                               |
| Endereço:<br>DUQUE DE CAXIAS, 410                                                                                                              | Telefone:<br>(54) 9684-4501               | Email:<br>kasmedi.distribuidora@meu@gmail.com |

|                                                                                                                             |                                                  |                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 05.750.248/0001-93                                                                                                          | MEDICA HOSPITALAR COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA | R\$ 7,74                            |
| Marca: UNIAO QUIMICA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: UNIAO QUIMICA<br>Descrição: Descrição não informada |                                                  |                                     |
| Estado: PI                                                                                                                  | Cidade: Teresina                                 | Endereço: AVENIDA SAO RAIMUNDO, 508 |
| Nome de Contato: JOAQUIM                                                                                                    |                                                  | Telefone: (86) 3221-2692            |
| Email: medicahospitalar@hotmail.com                                                                                         |                                                  |                                     |

|                                                                                                                  |                                    |                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| 32.910.615/0001-96                                                                                               | BS DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI | R\$ 7,83                           |
| Marca: CRISTALIA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: FRASCO<br>Descrição: Descrição não informada |                                    |                                    |
| Estado: SE                                                                                                       | Cidade: Aracaju                    | Endereço: R DEP MATOS TELES, 601   |
| Telefone: (79) 3025-3662                                                                                         |                                    | Email: bsdistribuidora01@gmail.com |

|                                                                                                                             |                            |                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------|
| 17.253.792/0001-90                                                                                                          | REALMED DISTRIBUIDORA LTDA | R\$ 8,22                          |
| Marca: UNIAO QUIMICA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: UNIAO QUIMICA<br>Descrição: Descrição não informada |                            |                                   |
| Estado: PR                                                                                                                  | Cidade: Cascavel           | Endereço: R. BELO HORIZONTE, 2209 |
| Nome de Contato: RAFAEL                                                                                                     |                            | Telefone: (45) 3039-3076          |
| Email: compras:realmed@hotmail.com                                                                                          |                            |                                   |

|                                                                                                                             |                           |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------|
| 07.209.788/0001-76                                                                                                          | MAGDA BARRETO DE OLIVEIRA | R\$ 8,23 |
| Marca: UNIAO QUIMICA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: UNIAO QUIMICA<br>Descrição: Descrição não informada |                           |          |
| Endereço:                                                                                                                   |                           |          |

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais R\$ 6,80  
no 147, 5º na 14 65 de 07 de julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                  |                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO<br>ESP-SECRETARIA DA SAUDE<br>ESP-INSTITUTO DANTE PIZZANESE DE CARDIOLOGIA | Data: 02/12/2024 08:00                          |
| Objeto: Aquisição de papaverina, cloridrato 50 mg, diazepam 5 mg, morfina e outros                               | Modalidade: Pregão Eletrônico                   |
| Descrição: Fenobarbital Sódico - Fenobarbital Sódico Dosagem: 40MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral - Gotas  | SRP: NÃO                                        |
| CalMat: 300723 - Fenobarbital Sódico - Dosagem: 40 MG/ML   Forma Farmacêutica: Solução Oral - Gotas              | Identificação: NºPregão:903372024 / UASG:090181 |
|                                                                                                                  | Lote/Item: /4                                   |
|                                                                                                                  | Ata: N/A                                        |
|                                                                                                                  | Homologação: 16/01/2025 11:48                   |
|                                                                                                                  | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br                 |
|                                                                                                                  | Quantidade: 20                                  |
|                                                                                                                  | Unidade: Frasco 20,00 ML                        |
|                                                                                                                  | UF: SP                                          |

| CNPJ                                                                                                                          | Razão Social do Fornecedor                              | Valor da Proposta Final     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 28.004.857/0001-07                                                                                                            | DANIEL FERRARI ABRANTES - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS | R\$ 6,30                    |
| *VENCEDOR*                                                                                                                    |                                                         |                             |
| Marca: CRISTALIA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: FENOCRIS GOTAS C/10<br>Descrição: Descrição não informada |                                                         |                             |
| Estado: SP                                                                                                                    | Cidade: Santos                                          | Endereço: RUA SAO PAULO, 41 |
| Nome de Contato: CRISTIANE                                                                                                    |                                                         | Telefone: (13) 3301-1102    |
| Email: vendas@ferranmed.com.br                                                                                                |                                                         |                             |



Poltrona gerado no dia 19/03/2025 08:12:37 (P: 28042c10 a96003629144e a8026154)  
Codigo Validação: DneASgYafQm1WavDymHsz2RJ2JG3X0x221dRgRqHsk2w5FhBgWk253Fw253d  
http://www.brecoedeprecis.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgYafQm1WavDymHsz2RJ2JG3X0x221dRgRqHsk2w5FhBgWk253Fw253d

CNPJ: 31.321.329/0001-88 Razão Social do Fornecedor: CHM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI Valor da Proposta Final: R\$ 6,80

Marca: u. química  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 20 ml  
Descrição: Descrição não informada

Estado: SP Cidade: São José do Rio Preto Endereço: RUA ADALDO PINHEIRO, 255 Telefone: (17) 8229-7237 Email: chmfarma@gmail.com



51.585.649/0001-24 KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 7,20

Marca: uniao quimica  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: uniao quimica  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: DUQUE DE CAXIAS, 410 Telefone: (54) 9684-4501 Email: kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais

R\$ 7,14

inc. I Art. 5º da IN 05 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 59.851.600/0001-06  
Órgão: Prefeitura Municipal de São Jose da Bela Vista  
Objeto: Registro de preços para eventual aquisição parcelada de Medicamentos, conforme Edital e seus anexos.  
Descrição: Fenobarbital Sódico - Fenobarbital Sódico Dosagem: 40MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral - Gotas  
CatMat: 300723 - Fenobarbital Sódico - Dosagem: 40 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral - Gotas

Data: 23/10/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: 1ºPregão:900252024 / UASG:987091  
Lote/Item: /162  
Ata: N/A  
Homologação: 14/11/2024 16:53  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 2.500  
Unidade: Frasco 20,00 ML  
UF: SP

CNPJ: 01.328.535/0001-59 Razão Social do Fornecedor: CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Valor da Proposta Final: R\$ 4,59

\*VENCEDOR\*

Marca: UNIAO QUIMICA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 1049713300017  
Descrição: Descrição não informada

Estado: PR Cidade: Arapongas Endereço: RUA FICA-PAU, 1.211 Nome de Contato: VAYARA Telefone: (43) 3275-3105 Email: classmed@outlook.com

16.586.871/0002-50 SINERGIA MEDICAMENTOS LTDA R\$ 4,60

Marca: UNIAO QUIMICA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: FENOBARBITAL 40MG/ML GOTAS 20ML (st) (FARMA)  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: KM 99 RODOVIA MG 179, SN Telefone: (35) 3423-5470 Email: sinergia medicamentos@gmail.com

28.004.857/0001-07 DANIEL FERRARI ABRANTES - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS R\$ 6,29

Marca: CRISTALIA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: FENOCRIS C/10-20ML  
Descrição: Descrição não informada

Estado: SP Cidade: Santos Endereço: RUA SAO PAULO, 41 Nome de Contato: CRISTIANE Telefone: (13) 3301-1102 Email: vendas@ferranimed.com.br

17.253.792/0001-90 REALMED DISTRIBUIDORA LTDA R\$ 7,14

Marca: uniao quimica  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: uniao quimica  
Descrição: Descrição não informada

Estado: PR Cidade: Canaievei Endereço: R BELLO HORIZONTE, 2209 Nome de Contato: RAFAEL Telefone: (45) 3039-3075 Email: comprasrealmed@hotmail.com



Palheiro gerado no dia 19/03/2025 às 13:37:39 - 25042c10-49f800-382f44e-a862e154  
Codigo Validação: OneASgYafQm1WwOvmmx2R2uXOXuZ1dRqPyHk2w5F8y4n3c%3d  
http://www.banco.compras.gov.br/CertificadoAutenticidade?token=OneASgYafQm1WwOvmmx2R2uXOXuZ1dRqPyHk2w5F8y4n3c%3d

Handwritten signature or mark.

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final  
14.792.179/0001-71 SUPRA DISTRIBUIDORA LTDA R\$ 7,27  
Marca: CRISTALIA RO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CRISTALIA RO  
Descrição: Descrição não informada  
Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
MG Juiz de Fora RUA ALARICO DE FREITAS, 282 (32) 3082-5771 joacarlosbraga@yanoo.com.br

09.204.815/0001-01 NOGUEIRA & BUZANELI DROGARIA LTDA R\$ 8,29  
Marca: fenocris  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: cristalia  
Descrição: Descrição não informada  
Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
SP Valinhos R LUIZ BISSOTO, 370 (19) 3871-1167 ecr@ecr-srv.br

44.656.846/0001-50 DF MEDICAL LTDA R\$ 8,48  
Marca: UNIAO QUIMICA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: UNO  
Descrição: Descrição não informada  
Endereço: Telefone: Email:  
QUADRA 69, SN (64) 9933-5081 ivans.lva@c@hotmail.com

Preço (Compras Governamentais) 5: Mediana das Propostas Finais R\$ 7,49  
In: Lei nº 5ª da IN nº 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
ESP-SECRETARIA DA SAUDE  
ESP-CONJUNTO HOSPITALAR DO MANDAQUI-CHIM  
Objeto: Aquisição de medicamentos diversos  
Descrição: Fenobarbital Sódico - Fenobarbital Sódico Dosagem: 40MG/ML Forma Farmacêutica: Solução Oral - Gotas  
CatMat: 300723 - Fenobarbital Sódico - Dosagem: 40 MG/ML Forma Farmacêutica: Solução Oral - Gotas  
Data: 07/10/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: NÃO  
Identificação: N°Pregão:901682024 / UASG.090172  
Lote/Item: /20  
Ata: N/A  
Homologação: 21/11/2024 08:50  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 200  
Unidade: Frasco 20,00 ML  
UF: SP

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final  
44.734.671/0022-86 Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda R\$ 4,50  
\*VENCEDOR\*  
Marca: FENOCRIS 20ML - CRISTÁLIA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 40MG/ML 10FR X 20ML - 1029800160030  
Descrição: Descrição não informada  
Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
R0D MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2, S/N ADRIANO (19) 3863-9500 adriano@cristalia.com.br

03.945.035/0001-91 ACÁCIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 4,56  
Marca: CRISTALIA 1029800160030  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: FRS  
Descrição: Descrição não informada  
Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
MG Varginha RUA CITLOG 333 (35) 3214-7406 licitacao@acacia.med.br

44.656.846/0001-50 DF MEDICAL LTDA R\$ 7,49  
Marca: UNIAO QUIMICA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: UNO  
Descrição: Descrição não informada  
Endereço: Telefone: Email:  
QUADRA 69, SN (64) 9933-5081 ivans.lva@c@hotmail.com



|                                                                                                                                    |                                                                    |                      |                         |                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------|----------------|
| CNPJ                                                                                                                               | Razão Social do Fornecedor                                         |                      | Valor da Proposta Final |                |
| 32.477.466/0001-79                                                                                                                 | MEDICARE DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E PERFUMARIA LTDA |                      | R\$ 10,00               |                |
| Marca: UNIAO QUIMICA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: FR 20ML<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço: |                                                                    |                      |                         |                |
| 40.274.237/0001-85 - CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS LTDA                                                        |                                                                    |                      |                         |                |
| Marca: cristal<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: cristal<br>Descrição: Descrição não informada                    |                                                                    |                      |                         |                |
| Estado:                                                                                                                            | Cidade:                                                            | Endereço:            | Nome de Contato:        | Telefone:      |
| RS                                                                                                                                 | Erechm                                                             | R JACINTO GODOY, 390 | Karolina                | (54) 3712-5636 |
|                                                                                                                                    |                                                                    |                      | Email:                  |                |
|                                                                                                                                    |                                                                    |                      | clmfarma.med@gmail.com  |                |



#### Item 34: Fenobarbital sódico 100mg (ampola)

|                               |               |                                    |                                    |
|-------------------------------|---------------|------------------------------------|------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 2,61 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 2,61 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,61 |
|-------------------------------|---------------|------------------------------------|------------------------------------|

|               |           |            |
|---------------|-----------|------------|
| Quantidade    | Descrição | Observação |
| 3.000 Ampolas |           |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 2,55  
Ver: Art. 5º da IN 05 de 07 de julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                              |                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| CNPJ: 12.333.753/0001-06                                                                                     | Data: 19/11/2024 08:00                          |
| Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPELA                                                                        | Modalidade: Pregão Eletrônico                   |
| Objeto: Registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos injetáveis.                      | SRP: SIM                                        |
| Descrição: Fenobarbital Sódico - Fenobarbital Sódico Dosagem: 100MG/ML Forma Farmacéutica: Solução Injetável | Identificação: NºPregão:900152024 / UASG 982733 |
| CatMat: 300/725 - Fenobarbital Sódico - Dosagem: 100 MG/ML   Forma Farmacéutica: Solução Injetável           | Lote/Item: /37                                  |
|                                                                                                              | Ata: N/A                                        |
|                                                                                                              | Homologação: 12/12/2024 13:22                   |
|                                                                                                              | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br                 |
|                                                                                                              | Quantidade: 1.800                               |
|                                                                                                              | Unidade: Ampola 2,00 ML                         |
|                                                                                                              | UF: AL                                          |

|                                                                                                                     |                                              |                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------|
| CNPJ                                                                                                                | Razão Social do Fornecedor                   | Valor da Proposta Final      |
| 37.246.456/0001-46                                                                                                  | MOREIRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI | R\$ 2,03                     |
| *VENCEDOR*                                                                                                          |                                              |                              |
| Marca: CRISTALIA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CRISTALIA<br>Descrição: Descrição não informada |                                              |                              |
| Estado:                                                                                                             | Cidade:                                      | Endereço:                    |
| AL                                                                                                                  | Campo Alegre                                 | R PROCU TADA, 44             |
|                                                                                                                     |                                              | Telefone:                    |
|                                                                                                                     |                                              | (82) 9952-1729               |
|                                                                                                                     |                                              | Email:                       |
|                                                                                                                     |                                              | rejane.moreira10@hotmail.com |
| 40.420.219/0001-64 - W.A MEDICAMENTOS SOLUCOES EM SAUDE LTDA                                                        |                                              | R\$ 2,44                     |

Marca: HIPOLABOR  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: Fenobarbital Sódico 100MG/ML Injetável  
 Descrição: Descrição não informada  
 Endereço:



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                          | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------|
| 43.829.137/0001-66                   | CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA | R\$ 2,65                |
| Marca: FARMACE                       |                                                     |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                     |                         |
| Modelo: FARMACE                      |                                                     |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                     |                         |
| Endereço:                            |                                                     |                         |

|                                      |                                         |          |
|--------------------------------------|-----------------------------------------|----------|
| 11.195.977/0001-78                   | MEDICAH COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI | R\$ 3,90 |
| Marca: CRISTALIA                     |                                         |          |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                         |          |
| Modelo: NAQ SE APLICÁ                |                                         |          |
| Descrição: Descrição não informada   |                                         |          |

| Estado: | Cidade: | Endereço:             | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:               |
|---------|---------|-----------------------|------------------|----------------|----------------------|
| AL      | Marcelô | AV MUNIZ FALCAO, 1030 | CARLOS           | (82) 3436-2747 | medicahadm@gmail.com |

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais R\$ 2,83

inc. I Art. 5º da IN 65 de 01 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                               |                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| CNPJ: 59.851.500/0001-06                                                                                      | Data: 23/10/2024 08:00                          |
| Orgão: Prefeitura Municipal de São José da Bela Vista                                                         | Modalidade: Pregão Eletrônico                   |
| Objeto: Registro de preços para eventual aquisição parcelada de Medicamentos conforme Edital e seus anexos.   | SRP: SIM                                        |
| Descrição: Fenobarbital Sódico - Fenobarbital Sódico Dosagem: 100MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável | Identificação: NºPregão:900252024 / UASG:987091 |
| CatMat: 300725 - Fenobarbital Sódico - Dosagem: 100 MG/ML   Forma Farmacêutica: Solução Injetável             | Lote/Item: /164                                 |
|                                                                                                               | Ata: N/A                                        |
|                                                                                                               | Homologação: 14/11/2024 16:53                   |
|                                                                                                               | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br                 |
|                                                                                                               | Quantidade: 2.500                               |
|                                                                                                               | Unidade: Ampola 2,00 ML                         |
|                                                                                                               | UF: SP                                          |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                                      | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 53.000.455/0001-73                   | LYF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA | R\$ 2,75                |
| *VENCEDOR*                           |                                                                 |                         |
| Marca: CRISTALIA-S(SP)               |                                                                 |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                 |                         |
| Modelo: AMP                          |                                                                 |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                 |                         |
| Endereço:                            |                                                                 |                         |

|                                      |                           |          |
|--------------------------------------|---------------------------|----------|
| 25.106.470/0001-65                   | ROYAL MED HOSPITALAR LTDA | R\$ 2,76 |
| Marca: CRISTALIA                     |                           |          |
| Fabricante: Fabricante não informado |                           |          |
| Modelo: 2500.0000                    |                           |          |
| Descrição: Descrição não informada   |                           |          |

| Estado: | Cidade:   | Endereço:                 | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                  |
|---------|-----------|---------------------------|------------------|----------------|-------------------------|
| GO      | Rio Verde | R BEZERRA DE MENESES, 774 | JESUS            | (63) 3322-4746 | royalhospitar@gmail.com |

|                                      |                                                     |          |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------|
| 23.278.075/0001-74                   | CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI | R\$ 2,83 |
| Marca: CRISTALIA                     |                                                     |          |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                     |          |
| Modelo: CRISTALIA                    |                                                     |          |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                     |          |

| Estado: | Cidade: | Endereço:                              | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                           |
|---------|---------|----------------------------------------|------------------|----------------|----------------------------------|
| PR      | Maringá | R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434 | Bestriz          | (44) 3255-3774 | licitacao@cmhfarmaceutica.com.br |



CNPJ Razão Social do Fornecedor  
09.204.816/0001-01 MOQUEIRA & BUZANELI DIAGNÓSTICA LTDA

Valor da Proposta Final

R\$ 3,58

Marca: fenocria  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: cristal  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
SP Valinhos R LUIZ BISSOTTO, 970 (19) 3871-1167 ecr@ecr.srv.br



43.232.006/0001-05 W.A. COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 3,90

Marca: CRISTALIA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CRISTALIA  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
SP Marília R MAJOR ELIZARIO DE CAMARGO BARBOSA, 133 (43) 3305-8700 contabili@elli-tecon.com.br

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 2,40

inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 15.126.437/0019-72  
Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Secde  
Hospital Universitário da Santa Maria  
Objeto: Aquisição eventual e parcelada do Grupo de Medicamentos Antimicrobianos e Grupo de Medicamentos Anestésicos, Adjuvantes e Outros Controlados pela Portaria nº 344/98, para o Hospital Universitário da Universidade Federal de Santa Maria (HUSM-UF SM).  
Descrição: Fenobarbital Sódico - Fenobarbital Sódico Dosagem: 100MG/ML, Forma Farmacéutica: Solução Injetável  
CatMat: 300725 - Fenobarbital Sódico - Dosagem: 100 MG/ML | Forma Farmacéutica: Solução Injetável

Data: 11/10/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: NºPregão:901212024 / UASG:155125  
Lote/Item: /25  
Ata: N/A  
Homologação: 18/11/2024 07:30  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 1.800  
Unidade: Ampola 2.00 ML  
UF: RS

CNPJ Razão Social do Fornecedor  
44.734.671/0022-86 Cristalia Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda  
\*VENCEDOR\*

Valor da Proposta Final

R\$ 2,40

Marca: FENOCRIS/CRISTALIA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: FENOCRIS 100MG/ML 2ML  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RDD MONSENHOR GLODOLDO DE PAIVA KM 46,2, S/N ADRIANO (19) 3863-9500 adriano@cristalia.com.br

Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais

R\$ 2,65

inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 78.103.884/0001-05  
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA PRATA DO IGUAÇU/PR  
Objeto: Aquisição de medicamentos da farmácia básica, ordens judiciais e para suprir a demanda no pronto atendimento municipal, com distribuição gratuita pela Secretaria de Saúde do Município de Nova Prata do Iguaçu - PR.  
Descrição: Fenobarbital Sódico - Fenobarbital Sódico Dosagem: 100MG/ML, Forma Farmacéutica: Solução Injetável  
CatMat: 300725 - Fenobarbital Sódico - Dosagem: 100 MG/ML | Forma Farmacéutica: Solução Injetável

Data: 10/10/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: NÃO  
Identificação: NºPregão:900632024 / UASG:987995  
Lote/Item: /14  
Ata: N/A  
Homologação: 27/11/2024 15:29  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 800  
Unidade: Ampola 2.00 ML  
UF: PR



Política gerada no dia 19/05/2025 08:19:27 (P: 29042c10-a95b00-2829144e-a862615f)  
Codigo Validacao: DneASgxYalYQm1WavOvmHxz2RjHJCXh2Z1CRqgRyHsk2w5fH8gk3dix3d  
http://www.bancooprecois.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgxYalYQm1WavOvmHxz2RjHJCXh2Z1CRqgRyHsk2w5fH8gk3dix3d

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                        | Valor da Proposta Final      |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------|
| 32.421.421/0001-82                   | MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 2,65                     |
| *VENCEDOR*                           |                                                   |                              |
| Marca: CRISTALIA                     |                                                   |                              |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                   |                              |
| Modelo: CRISTALIA                    |                                                   |                              |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                   |                              |
| Estado:                              | Cidade:                                           | Endereço:                    |
| PR                                   | Maringá                                           | RDC PR-317, 6752             |
| Nome de Contato:                     |                                                   | Telefone:                    |
| THAIS                                |                                                   | (44) 3354-5826               |
| Email:                               |                                                   | licitacao@licitesaude.com.br |

#### Item 35: Fluoxetina

Preço Estimado: R\$ 0,12 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 0,12 Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,12

| Quantidade         | Descrição | Observação |
|--------------------|-----------|------------|
| 30.000 Comprimidos |           |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,13

Art. 141, § 5º da Lei nº 10.520 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                   |                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| CNPJ: 29.053.294/0001-82                                                                                                                                          | Data: 09/01/2025 00:00                           |
| Órgão: SERVIÇO AUTÔNOMO HOSPITALAR/RJ                                                                                                                             | Modalidade: Pregão Eletrônico                    |
| Objeto: Pregão Eletrônico - Aquisição de medicamentos diversos 035/2024 conforme condições, q. quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos. | SRP: NÃO                                         |
| Descrição: FLUOXETINA, DOSAGEM 20 MG - FLUOXETINA, DOSAGEM 20 MG                                                                                                  | Identificação: Nº Pregão 900062025 / UASG 927761 |
| CatMat: 273009 - Fluoxetina - Dosagem: 20 MG                                                                                                                      | Lote/Item: /24                                   |
|                                                                                                                                                                   | Ata: N/A                                         |
|                                                                                                                                                                   | Homologação: 18/02/2025 13:58                    |
|                                                                                                                                                                   | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br                  |
|                                                                                                                                                                   | Quantidade: 2.000                                |
|                                                                                                                                                                   | Unidade: Comprimido                              |
|                                                                                                                                                                   | UF: RJ                                           |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                              | Valor da Proposta Final             |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 40.274.237/0001-85                   | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,11                            |
| *VENCEDOR*                           |                                                         |                                     |
| Marca: prati                         |                                                         |                                     |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                         |                                     |
| Modelo: prati                        |                                                         |                                     |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                         |                                     |
| Estado:                              | Cidade:                                                 | Endereço:                           |
| RS                                   | Erechim                                                 | R. JACINTO GODOY, 390               |
| Nome de Contato:                     |                                                         | Telefone:                           |
| Karolina                             |                                                         | (54) 3712-5636                      |
| Email:                               |                                                         | clmfarma.med@gmail.com              |
| 15.439.366/0001-39                   | EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA                       | R\$ 0,13                            |
| Marca: TEUTO                         |                                                         |                                     |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                         |                                     |
| Modelo: TEUTO                        |                                                         |                                     |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                         |                                     |
| Estado:                              | Cidade:                                                 | Endereço:                           |
| RS                                   | Erechim                                                 | RUA JERONIMO TEIXEIRA, 629          |
| Nome de Contato:                     |                                                         | Telefone:                           |
| GIOVANNE                             |                                                         | (54) 3522-2993                      |
| Email:                               |                                                         | erefarmamedicamentos@hotmail.com    |
| 43.548.244/0001-16                   | DISTRIBUIDORA MAX PHARIMA LTDA                          | R\$ 0,13                            |
| Marca: TEUTO                         |                                                         |                                     |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                         |                                     |
| Modelo: TEUTO                        |                                                         |                                     |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                         |                                     |
| Endereço:                            | Telefone:                                               | Email:                              |
| JOAQUIM DE OLIVEIRA MACHADO, 36      | (24) 3323-1040                                          | maxpharmaempdistribuidora@gmail.com |



Relatório gerado no dia 19/03/2025 08:19:37 (IP: 2004.2c10:a9:6800:3829:844e:a8b2:6154)  
 Código Validação: DneASgxYafQm1WavOvmHx2PzH3CXOXZ21cRqg7yehk2w6FfB9%3eh3d  
 http://www.bencadeoprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgxYafQm1WavOvmHx2PzH3CXOXZ21cRqg7yehk2w6FfB9%3eh3d

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final  
15.655.026/0001-45 RNL TRADE AND FACILITIES LTDA R\$ 0,13  
Marca: Fluoxetina Dosagem: 20MG  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Fluoxetina Dosagem: 20MG  
Descrição: Descrição não informada  
Endereço: Telefone: Email:  
BAS PITANGUIFAS, 5 (61) 4611-4157 contato@federaltrading.org



Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

Art. 5º da Lei nº 65 de 07 de julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 44.435.121/0001-31 Data: 30/10/2024 08:00  
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITAMA Modalidade: Pregão Eletrônico  
Objeto: Registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos destinados aos usuários do Sistema Único de Saúde atendidos pelo Governo do Município de Buritama. SRP: SIM  
Descrição: Fluoxetina - Fluoxetina Dosagem: 20MG Identificação: NºPregão:900352024 / UASG:986263  
CatMat: 273009 - Fluoxetina - Dosagem: 20 MG Lote/Item: /275  
Ata: N/A  
Homologação: 19/11/2024 10:20  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 15.222  
Unidade: Comprimido  
UF: SP

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final  
20.227.692/0001-12 DISTRIBUIDORA MEDICAL EIRELI R\$ 0,07  
\*VENCEDOR\*

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 1134301690053  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
SP São José do Rio Preto R MONTEIRO LOBATO, 580 (17) 8200-1336 contato@digitalcontabilidadeonline.com.br

30.936.479/0001-33 DORA MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,11

Marca: TEJTG  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GPS  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
SP Manila AV SILVIO BERTONHA, 533 Rogério (14) 3413-5243 lotacao@munfal.com.br

39.990.138/0001-10 TIMEH PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 0,14

Marca: GLOBO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CX 30  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: Telefone: Email:  
JOAO MAHFUZ, 2848 (19) 3623-2807 financeiro@timehhospitalar.com.br

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

Art. 5º da Lei nº 65 de 07 de julho de 2021 (Lei nº 14.133)

R\$ 0,12





CNPJ: 76.279.959/0001-70  
Orgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE CASTELO BRANCO/PR  
Objeto: Ata de registro de preço para futura aquisição de medicamentos e insumos farmacêuticos para utilização no município de presidente castelo branco - pr, nos termos da tabela abaixo, conforme condições e exigências estabelecidas neste instrumento.  
Descrição: Fluoxetina - Fluoxetina Dosagem: 20MG  
CatMat: 273009 - Fluoxetina - Dosagem: 20 MG  
Data: 25/10/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: NÃO  
Identificação: N°Pregão:000572024 / UASG:987787  
Lote/Item: 129  
Ata: N/A  
Homologação: 14/11/2024 14:51  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 160.720  
Unidade: Comprimido  
UF: PR

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                               | Valor da Proposta Final |
|--------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------|
| 34.620.735/0001-30 | GHOLDMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI | R\$ 0,07                |
| *VENDEDOR*         |                                                          |                         |

Marca: PRATI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CP  
Descrição: Descrição não informada

|         |          |                   |                          |                |                      |
|---------|----------|-------------------|--------------------------|----------------|----------------------|
| Estado: | Cidade:  | Endereço:         | Nome de Contato:         | Telefone:      | Email:               |
| PR      | Cascavel | RUA MARINGA, 2904 | Rodrigo Batistel Barbosa | (45) 3306-7151 | gholdmed@hotmail.com |

|                    |                                       |          |
|--------------------|---------------------------------------|----------|
| 01.328.535/0001-59 | CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,07 |
|--------------------|---------------------------------------|----------|

Marca: TELUTO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: TELUTO  
Descrição: Descrição não informada

|         |           |                     |                  |                |                      |
|---------|-----------|---------------------|------------------|----------------|----------------------|
| Estado: | Cidade:   | Endereço:           | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:               |
| PR      | Arapongas | RUA RICA-PAU, 1.211 | MAYARA           | (43) 3275-3105 | classmed@outlook.com |

|                    |                                                                   |          |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------|----------|
| 35.042.079/0001-06 | RF LEITE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA | R\$ 0,07 |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------|----------|

Marca: prati  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: prati  
Descrição: Descrição não informada

|         |                     |             |                  |                |                          |
|---------|---------------------|-------------|------------------|----------------|--------------------------|
| Estado: | Cidade:             | Endereço:   | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                   |
| PR      | Assis Chateaubriand | RUA IPE, 72 | JUNIOR           | (44) 3528-7942 | licitacao.rf@outlook.com |

|                    |                                                |          |
|--------------------|------------------------------------------------|----------|
| 53.926.612/0001-76 | 53.926.612 FERNANDO SPANHOLO DRIESSEN DE SOUZA | R\$ 0,08 |
|--------------------|------------------------------------------------|----------|

Marca: PRATI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: PRATI  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

|                    |                      |          |
|--------------------|----------------------|----------|
| 51.892.897/0001-46 | UT MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,08 |
|--------------------|----------------------|----------|

Marca: HIFOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CAP  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

|                    |                               |          |
|--------------------|-------------------------------|----------|
| 05.359.481/0001-40 | CONEXAO MEDICA COMERCIAL LTDA | R\$ 0,08 |
|--------------------|-------------------------------|----------|

Marca: PRATI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: PRATI  
Descrição: Descrição não informada

|         |              |                                           |                          |                |                         |
|---------|--------------|-------------------------------------------|--------------------------|----------------|-------------------------|
| Estado: | Cidade:      | Endereço:                                 | Nome de Contato:         | Telefone:      | Email:                  |
| MG      | Juiz de Fora | AVENIDA VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 110 | Leonardo Ferreira Frezes | (32) 2101-1589 | conexao@conexaoj.com.br |



33.324.795/0001-42 PROLICITA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,08

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: COMPRIMIDO  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
PR Cascavel RUA MARANHÃO, 2533 (45) 3223-2144 prolicitamed@gmail.com

54.388.280/0001-86 BELMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,08

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GENERICO  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:



32.354.822/0001-48 TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,09

Marca: teuto  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: und  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone:  
RS Erechim R MACHADO DE ASSIS, 1355 (54) 3712-2155

07.127.635/0001-37 ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS - EIRELI R\$ 0,11

Marca: PRATTI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: PRATTI  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Camoá Mourão R MARIA OLIMPIA JARDIM, 334 LUIZ CARLOS (44) 3810-7155 vivabrasilcomercial@gmail.com

40.274.237/0001-85 CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,11

Marca: prati  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: prati  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Erechim R JACINTO GODOY, 390 Karolina (54) 3712-5535 clmfarma.med@gmail.com

52.685.881/0001-25 CIRURGICA MEDPLUS - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 0,11

Marca: TEUTO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: TEUTO  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RODOLFO CREMM, 13018 Sérgio (44) 9729-8786 contato.cirurgica2023@gmail.com

31.097.402/0001-80 ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,11

Marca: GENERICO/PRATTI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CX/900  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Erechim R ESPIRITO SANTO, 1658 ANSELMO (54) 99611-5951 comprasadlmed@gmail.com

51.685.649/0001-24 KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,11

Marca: hipolabor  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: hipolabor  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: Telefone: Email:  
DUQUE DE CAXIAS, 410 (54) 9664-4501 kasmedi.distribuidoramed@gmail.com



| CNPJ                                                                                                                        | Razão Social do Fornecedor                                       |                              |                                |                        |                                | Valor da Proposta Final |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|------------------------|--------------------------------|-------------------------|
| 23.121.920/0001-63                                                                                                          | MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS - EIRELI      |                              |                                |                        |                                | R\$ 0,12                |
| Marca: TEUTO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: TEUTO<br>Descrição: Descrição não informada                 |                                                                  |                              |                                |                        |                                |                         |
| Estado:                                                                                                                     | Cidade:                                                          | Endereço:                    | Nome de Contato:               | Telefone:              | Email:                         |                         |
| PR                                                                                                                          | Maringá                                                          | AV CARLOS GOMES, 434         | MARYVONE                       | (44) 3048-3818         | medicamentos@marymed.com.br    |                         |
| 41.347.974/0001-23                                                                                                          | ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |                              |                                |                        |                                | R\$ 0,12                |
| Marca: TEUTO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CAPSULA<br>Descrição: Descrição não informada               |                                                                  |                              |                                |                        |                                |                         |
| Estado:                                                                                                                     | Cidade:                                                          | Endereço:                    | Nome de Contato:               | Telefone:              | Email:                         |                         |
| RS                                                                                                                          | Erechim                                                          | R ESPIRITO SANTO, 1440       | Ivanor                         | (54) 99935-2862        | zaframedicamentos@gmail.com    |                         |
| 16.553.940/0001-48                                                                                                          | MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                             |                              |                                |                        |                                | R\$ 0,14                |
| Marca: generico/prati<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: cx/300<br>Descrição: Descrição não informada       |                                                                  |                              |                                |                        |                                |                         |
| Estado:                                                                                                                     | Cidade:                                                          | Endereço:                    | Nome de Contato:               | Telefone:              | Email:                         |                         |
| RS                                                                                                                          | Erechim                                                          | RUA SERGIPE, 2017            | LEONARDO                       | (54) 3194-8560         | comprasmedmax@gmail.com        |                         |
| 46.709.597/0001-49                                                                                                          | PROGRESSO MED DISTRIBUIDORA LTDA                                 |                              |                                |                        |                                | R\$ 0,15                |
| Marca: teuto<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: cor<br>Descrição: Descrição não informada                   |                                                                  |                              |                                |                        |                                |                         |
| Estado:                                                                                                                     | Cidade:                                                          | Endereço:                    | Telefone:                      | Email:                 |                                |                         |
| PR                                                                                                                          | Francisco Beltrão                                                | R PARA, 519                  | (46) 2601-0460                 | progressomed@gmail.com |                                |                         |
| 31.151.224/0001-28                                                                                                          | ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                      |                              |                                |                        |                                | R\$ 0,16                |
| Marca: globo<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: unidade<br>Descrição: Descrição não informada               |                                                                  |                              |                                |                        |                                |                         |
| Estado:                                                                                                                     | Cidade:                                                          | Endereço:                    | Nome de Contato:               | Telefone:              | Email:                         |                         |
| RS                                                                                                                          | Erechim                                                          | R SANTOS DUMONT, 1116        | LOHANNA                        | (54) 3194-0240         | anjomedi@anjomedi.com.br       |                         |
| 32.421.421/0001-92                                                                                                          | MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                |                              |                                |                        |                                | R\$ 0,17                |
| Marca: UNIAO QUIMICA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: UNIAO QUIMICA<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                  |                              |                                |                        |                                |                         |
| Estado:                                                                                                                     | Cidade:                                                          | Endereço:                    | Nome de Contato:               | Telefone:              | Email:                         |                         |
| PR                                                                                                                          | Maringá                                                          | ROD PR-317, 6752             | THAIS                          | (44) 3354-5826         | licitacao@licitesaude.com.br   |                         |
| 43.025.186/0001-46                                                                                                          | WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                            |                              |                                |                        |                                | R\$ 0,20                |
| Marca: TEUTO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: TEUTO<br>Descrição: Descrição não informada                 |                                                                  |                              |                                |                        |                                |                         |
| Estado:                                                                                                                     | Cidade:                                                          | Endereço:                    | Nome de Contato:               | Telefone:              | Email:                         |                         |
| SC                                                                                                                          | Itapoa                                                           | AV BRASIL, 2878              | WILLIAM                        | (45) 9974-3075         | adm.wfmedicamentos@gmail.com   |                         |
| 32.743.242/0001-61                                                                                                          | CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - FIRELI     |                              |                                |                        |                                | R\$ 0,20                |
| Marca: PHARLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CPR<br>Descrição: Descrição não informada                 |                                                                  |                              |                                |                        |                                |                         |
| Estado:                                                                                                                     | Cidade:                                                          | Endereço:                    | Nome de Contato:               | Telefone:              | Email:                         |                         |
| PR                                                                                                                          | Campo Mourão                                                     | R MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A | Diana Maria Gasparello Cavalli | (44) 3910-2776         | cavalli.medicamentos@gmail.com |                         |



| CNPJ                                                                                                                            | Razão Social do Fornecedor                       | Valor da Proposta Final                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 06.974.929/0001-06                                                                                                              | NOROESTE MEDICAMENTOS LTDA                       | R\$ 0,21                                    |
| Marca: Hipolabor<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Hipolabor<br>Descrição: Descrição não informada             |                                                  |                                             |
| Estado: PR                                                                                                                      | Cidade: Paranavaí                                | Endereço: RUA ANTONIO FACI, RN 7210         |
| Nome de Contato: RONALDO                                                                                                        |                                                  | Telefone: (44) 3422-7118                    |
| Email: noroestemed@uol.com.br                                                                                                   |                                                  |                                             |
| 43.573.889/0001-09                                                                                                              | VHB DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA |                                             |
| Marca: PRATI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PRATI<br>Descrição: Descrição não informada                     |                                                  |                                             |
| Estado: PR                                                                                                                      | Cidade: Astorga                                  | Endereço: AVENIDA PRESIDENTE EPITÁCIO, 1268 |
| Telefone: (44) 9152-5151                                                                                                        |                                                  | Email: vinicius.lott@outlook.com            |
| 08.576.370/0001-55                                                                                                              | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA     | R\$ 0,21                                    |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: HIPOLABOR<br>Descrição: Descrição não informada             |                                                  |                                             |
| Estado: MG                                                                                                                      | Cidade: Uberlândia                               | Endereço: AVENIDA JOAO PESSOA, 944          |
| Nome de Contato: Ademir                                                                                                         |                                                  | Telefone: (34) 3219-6357                    |
| Email: atendimento@distribuidoraprosaude.com.br                                                                                 |                                                  |                                             |
| 48.825.640/0001-57                                                                                                              | F R DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA           | R\$ 0,21                                    |
| Marca: hipolabo<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: genérico, cx c/500 cas<br>Descrição: Descrição não informada |                                                  |                                             |
| Endereço:                                                                                                                       |                                                  |                                             |
| 41.934.826/0001-05                                                                                                              | ALTO URUGUAI DISTRIBUIDORA LTDA                  | R\$ 0,21                                    |
| Marca: Prati<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Prati<br>Descrição: Descrição não informada                     |                                                  |                                             |
| Estado: RS                                                                                                                      | Cidade: Erechim                                  | Endereço: R EUGENIO MONTEVEZZO, 190         |
| Nome de Contato: Lina                                                                                                           |                                                  | Telefone: (54) 99125-4728                   |
| Email: distribuidorasaltcuruguai@gmail.com                                                                                      |                                                  |                                             |
| 47.647.493/0001-10                                                                                                              | G2 COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                 | R\$ 0,21                                    |
| Marca: TEUTO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: TEUTO<br>Descrição: Descrição não informada                     |                                                  |                                             |
| Endereço:                                                                                                                       |                                                  |                                             |



#### Item 36: Gabapentina

Preço Estimado: R\$ 0,53 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 0,53

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,53

| Quantidade         | Descrição | Observação |
|--------------------|-----------|------------|
| 30.000 Comprimidos |           |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,47

Insc. Art. 1º da Lei 65 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.132)



Protocolo gerado no dia 19/03/2025 08:19:37 (P: 25042010 x9 f600 3829 144+ a8b2-6154)  
 Código Validação: DneASgxYaltQm1WavOvmmx2R2hJGXOxZ71cRxpPehk2w6FhBgW43rY43d  
 http://www.bonadoprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgxYaltQm1WavOvmmx2R2hJGXOxZ71cRxpPehk2w6FhBgW43rY43d

4

Órgão: MUNICIPIO DE CANTAGALO  
Objeto: Registro de Preços para futura e eventual aquisição de medicamentos para atender as demandas judiciais do município de Cantagalo.  
Descrição: Gabapentina - Gabapentina Dosagem: 300MG  
CatMat: 268107 - Gabapentina - Dosagem: 300 MG

Data: 05/11/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: NºPregão:900722024 /  
UASG:985821  
Lote/Item: /68  
Ata: N/A  
Homologação: 02/12/2024 14:30  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 936  
Unidade: Comprimido  
UF: RJ

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
|--------------------|----------------------------|-------------------------|
| 48.271.204/0001-93 | ATTACK MED LTDA            | R\$ 0,42                |
| *VENCEDOR*         |                            |                         |

Marca: BIOLAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Comprimido  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

|                    |                                          |          |
|--------------------|------------------------------------------|----------|
| 29.856.886/0001-32 | GREEN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,42 |
|--------------------|------------------------------------------|----------|

Marca: PRATI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: O MESMO  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:     | Endereço:                      | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                             |
|---------|-------------|--------------------------------|------------------|-----------------|------------------------------------|
| RJ      | Born Jardim | R LUIZ FERNANDES CARRIELLO, 52 | Van              | (22) 99808-1090 | greenfarma.distribuidora@gmail.com |

|                    |                                                                   |          |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------|----------|
| 20.159.008/0001-02 | MARMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR EIRELI | R\$ 0,54 |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------|----------|

Marca: BIOLAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: BIOLAB  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:     | Endereço:                        | Telefone:      |
|---------|-------------|----------------------------------|----------------|
| RJ      | Teresópolis | RUA TENENTE LUIZ MEIRELLES, 1544 | (21) 2543-1883 |

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais  
inc I Art. 3º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 00.394.502/0063-47  
Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA  
COMANDO DA MARINHA  
Comando do 6 Distrito Naval  
Hospital Naval de Ledário  
Objeto: Aquisição de medicamentos  
Descrição: Gabapentina - Gabapentina Dosagem: 300MG  
CatMat: 268107 - Gabapentina - Dosagem: 300 MG

Data: 22/10/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: NºPregão:900072024 /  
UASG:786700  
Lote/Item: /19  
Ata: N/A  
Homologação: 20/11/2024 10:44  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 360  
Unidade: Comprimido  
UF: MS

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                              | Valor da Proposta Final |
|--------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------|
| 40.274.237/0001-85 | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,49                |
| *VENCEDOR*         |                                                         |                         |

Marca: prati  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: prati  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade: | Endereço:            | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                 |
|---------|---------|----------------------|------------------|----------------|------------------------|
| RS      | Erechim | R JACINTO GODOY, 390 | Karolina         | (54) 3712-5536 | clmfarma.med@gmail.com |



CNPJ: 02.451.938/0001-53  
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERAÍ  
Objeto: Aquisição de Materiais Farmacológicos IV  
Descrição: Gabapentina - Gabapentina Dosagem: 300mg  
CatMat: 268107 - Gabapentina - Dosagem: 300 MG

Data: 18/10/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: NºPregão:900982024 /  
JASG:989403  
Lote/Item: /18  
Ata: N/A  
Homologação: 28/11/2024 13:45  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 32.000  
Unidade: Comprimido  
UF: GO



| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor               | Valor da Proposta Final |
|--------------------|------------------------------------------|-------------------------|
| 94.389.400/0001-84 | MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,24                |
| *VENCEDOR*         |                                          |                         |

Marca: PRATI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: PRATI  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:   | Endereço:                    | Nome de Contato:      | Telefone:      | Email:                          |
|---------|-----------|------------------------------|-----------------------|----------------|---------------------------------|
| RS      | Vera Cruz | RUD RSC 287, KM 109+500, S/N | Augusto Henrique Weis | (51) 3740-1450 | licita8@mcwcistribuidora.com.br |

|                    |                          |          |
|--------------------|--------------------------|----------|
| 12.889.035/0002-93 | INOVAMED HOSPITALAR LTDA | R\$ 0,29 |
|--------------------|--------------------------|----------|

Marca: Biolab  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Similar  
Descrição: Descrição não informada

| Endereço:       | Telefone:      | Email:                          |
|-----------------|----------------|---------------------------------|
| PARTICULAR, 110 | (54) 2106-7930 | inovamed@inovamedhospitalar.com |

|                    |                 |          |
|--------------------|-----------------|----------|
| 08.778.201/0001-26 | DROGAFONTE LTDA | R\$ 0,30 |
|--------------------|-----------------|----------|

Marca: PRATI DONADUZZI-PR (PR)  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CAP  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:  | Endereço:                | Nome de Contato:        | Telefone:      | Email:                      |
|---------|----------|--------------------------|-------------------------|----------------|-----------------------------|
| PE      | Paulista | RODOVIA BR 101 NORTE, SN | FERNANDA LONGA DA FONTE | (81) 2102-1819 | comercial@drogafonte.com.br |

|                    |                                         |          |
|--------------------|-----------------------------------------|----------|
| 76.386.283/0001-13 | DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA | R\$ 0,45 |
|--------------------|-----------------------------------------|----------|

Marca: BIOLAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GEN C/30  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:     | Endereço:            | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                  |
|---------|-------------|----------------------|------------------|----------------|-------------------------|
| PR      | Pato Branco | RUA JOSE FRARON, 155 | VALDECIR         | (46) 3224-3757 | licitacao@dimeva.com.br |

|                    |                           |          |
|--------------------|---------------------------|----------|
| 04.847.959/0001-18 | REALMED HOSPITALAR EIRELI | R\$ 0,45 |
|--------------------|---------------------------|----------|

Marca: BIOLAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: BIOLAB  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade: | Endereço:              | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                  |
|---------|---------|------------------------|------------------|----------------|-------------------------|
| GO      | Goiânia | R GUIOMAR DE MELO, 140 | HEIDMA           | (62) 3922-6110 | faturarealmed@gmail.com |

|                    |                         |          |
|--------------------|-------------------------|----------|
| 43.239.945/0001-73 | HOSPGYN HOSPITALAR LTDA | R\$ 0,45 |
|--------------------|-------------------------|----------|

Marca: AUROBINDO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: AUROBINDO  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:



| CNPJ                                                                                                                                                                 | Razão Social do Fornecedor                                     | Valor da Proposta Final                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 44.656.846/0001-50                                                                                                                                                   | DF MEDICAL LTDA                                                | R\$ 0,49                                   |
| Marca: PRATI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: UND<br>Descrição: Descrição não informada                                                            |                                                                |                                            |
| Endereço:<br>QUADRA 69, SN                                                                                                                                           | Telefone:<br>(64) 9933-5081                                    | Email:<br>ivansilvato@hotmail.com          |
| 32.354.822/0001-48                                                                                                                                                   | TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                        | R\$ 0,56                                   |
| Marca: prati<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: und<br>Descrição: Descrição não informada                                                            |                                                                |                                            |
| Estado:<br>RS                                                                                                                                                        | Cidade:<br>Erechim                                             | Endereço:<br>R MACHADO DE ASSIS, 1355      |
|                                                                                                                                                                      |                                                                | Telefone:<br>(54) 3712-2165                |
| 45.594.333/0001-24                                                                                                                                                   | ALFA MED UNIPESSOAL LTDA                                       | R\$ 0,59                                   |
| Marca: PRATI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PRATI<br>Descrição: Descrição não informada                                                          |                                                                |                                            |
| Endereço:                                                                                                                                                            |                                                                |                                            |
| 16.586.871/0002-50                                                                                                                                                   | SINERGIA MEDICAMENTOS LTDA                                     | R\$ 0,79                                   |
| Marca: SANDOZ<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GABAPENTINA 300 MG CAP DURA C/30 (st)<br>Descrição: Descrição não informada                         |                                                                |                                            |
| Endereço:<br>KM 99 RODOVIA MG 173, SN                                                                                                                                | Telefone:<br>(35) 3423-6470                                    | Email:<br>sinergiamedicamentos@gmail.com   |
| 67.729.176/0004-91                                                                                                                                                   | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA                           | R\$ 0,80                                   |
| Marca: ACHE \ GABAPENTINA 300MG<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX C/2BLT X 15CAP DURA GEN1.0573.0525.001-7<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                |                                            |
| Estado:<br>SP                                                                                                                                                        | Cidade:<br>Jaguariúna                                          | Endereço:<br>PRACA EMILIO MARCONATO, 1.000 |
|                                                                                                                                                                      |                                                                | Nome de Contato:<br>Edson Costa Dutra      |
|                                                                                                                                                                      |                                                                | Telefone:<br>(19) 3522-5901                |
|                                                                                                                                                                      |                                                                | Email:<br>vendas@rioclarense.com.br        |
| 07.640.517/0001-10                                                                                                                                                   | DISTRIBUIDORA BRASIL COM DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,88                                   |
| Marca: EMS<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: EMS<br>Descrição: Descrição não informada                                                              |                                                                |                                            |
| Estado:<br>GO                                                                                                                                                        | Cidade:<br>Senador Canedo                                      | Endereço:<br>RUA MP 6, 304                 |
|                                                                                                                                                                      |                                                                | Telefone:<br>(62) 3223-3992                |
|                                                                                                                                                                      |                                                                | Email:<br>distribuidorbrasil@distbras.net  |
| 07.233.087/0001-96                                                                                                                                                   | RAMO PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA                               | R\$ 1,00                                   |
| Marca: BIOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENERICO<br>Descrição: Descrição não informada                                                      |                                                                |                                            |
| Endereço:                                                                                                                                                            |                                                                |                                            |
| BALDUINO DA SILVA CALDAS COM RUA ALFREDO NASSER, SN                                                                                                                  |                                                                | Telefone:<br>(62) 5801-6971                |
| 51.892.897/0001-46                                                                                                                                                   | UT MEDICAMENTOS LTDA                                           | R\$ 1,60                                   |
| Marca: PHARLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CAP<br>Descrição: Descrição não informada                                                          |                                                                |                                            |
| Endereço:                                                                                                                                                            |                                                                |                                            |



CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

49.560.426/0001-99 NOBRE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 100,00

Marca: NOBRE  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: NOBRE  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:



Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais R\$ 0,57

Insc. Art. 3º da Lei 6 de 07 de julho de 2021 (Lei nº 14.139)

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
ESP-SECRETARIA DA SAUDE  
ESP-CTO. REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA

Objeto: Aquisição de medicamentos

Descrição: Gabapentina - Gabapentina Dosagem: 300MG

CatMat: 268107 - Gabapentina - Dosagem: 300 MG

Data: 11/10/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: NÃO  
Identificação: NºPregão:900812024 /  
UASG:090146  
Lote/Item: /48  
Ata: N/A  
Homologação: 06/11/2024 13:05  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 8.000  
Unidade: Comprido  
UF: SP

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

17.756.574/0001-97 MANZATOS FARMA LTDA R\$ 0,42

\*VENCEDOR\*

Marca: biolab  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: empak  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
SP Mirassol RUA SANTO ANTONIO, 1610 (17) 3221-5998 rogerio@vacacontabil.com.br

40.274.237/0001-85 CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,42

Marca: prati  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: prati  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Erechim R JACINTO GODOY, 390 Karolina (34) 3712-5535 clmfarma.med@gmail.com

20.202.872/0002-20 PROVIP DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA R\$ 0,43

Marca: GABAPENTINA-ACHE  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 3  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
SP São Paulo RUA CONS COTEGIPE, 891 Natalia (11) 4329-5800 via@viapharma.com.br

16.553.940/0001-48 MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,48

Marca: generico/prati  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: cx/300  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Erechim RUA SERGIPE, 2017 LEONARDO (54) 3194-8560 comprasmedmax@gmail.com

08.576.370/0001-55 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRC SAUDE LTDA R\$ 0,56

Marca: PRATI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: PRATI  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
MG Uberlândia AVENIDA JOAO PESSOA, 944 Ademair (34) 3219-8357 atendimento@distribuidoraprosauide.com.br





CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final  
32.354.822/0001-48 TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,57

Marca: prati  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: und  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone:  
RS Erechim R MACHADO DE ASSIS, 1355 (54) 3712-2155

51.685.649/0001-24 KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,70

Marca: BIOLAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: BIOLAB Registro: 109740291  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: Telefone: Email:  
DUQUE DE CAXIAS, 410 (54) 9684-4501 kas-med@distribuidora-med@gmail.com

34.180.445/0001-12 DISMATH DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R\$ 0,80

Marca: PRATI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CPS  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Erechim R ALFREDO THULKE, 127 Anessa (54) 3712-7550 dismathdistribuidora@gmail.com

32.421.421/0001-82 MULTHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 0,82

Marca: PRATI DONADUZZI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: PRATI DONADUZZI  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Maringá ROD PR-317, 6752 THAIS (44) 3354-5826 lio1tsciao@lio1tesaude.com.br

13.439.366/0001-39 EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA R\$ 0,85

Marca: BIOLAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: BIOLAB  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Erechim RUA JERONIMO TEIXEIRA, 529 GIOVANNE (54) 3522-2993 erefarmamedicamentos@hotmail.com

30.245.939/0001-87 SOLMED HOSPITALAR LTDA R\$ 0,99

Marca: BIOLAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 1.0974.0291.003-4  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: Telefone: Email:  
CAETANO MORTATI FILHO, 2574 (17) 2122-9583 solmed@distribuidora@outlook.com

Preço (Compras Governamentais) 5: Mediana das Propostas Finais R\$ 0,54

Lic. 1.47, 5ª de 07 de 07 de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
ESP-SECRETARIA DA SAUDE  
ESP-CTO. REABILITACAO DE CASA BRANCA

Objeto: Aquisição de Medicamentos  
Descrição: Gabapentina - Gabapentina Dosagem: 300 MG  
CatMat: 268107 - Gabapentina - Dosagem: 300 MG

Data: 15/08/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: NÃO  
Identificação: N°Pregão:900492024 /  
UASG:090146  
Lote/Item: /97  
Ata: N/A  
Homologação: 05/09/2024 08:34  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 26.400  
Unidade: Comprimido  
UF: SP



Protocolo gerado no dia 19/05/2025 09:19:27 (IP: 2004.0.10 a0:600:2829:144e:a8b2:6154)  
Código Validação: DneASprYalQm1WavOvmmu2R3uJGXOxZ21cRqRyHkxHw5FhBgW253dH:53d  
http://www.bancoedprecios.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASprYalQm1WavOvmmu2R3uJGXOxZ21cRqRyHkxHw5FhBgW253dH:53d

CNPJ Razão Social do Fornecedor  
52.530.975/0001-82 PROXY FARMA MEDICAMENTOS LTDA  
"VENCEDOR"

Valor da Proposta Final  
R\$ 0,37

Marca: EMPAK/BIOLAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 50  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:



20.202.872/0002-20 PROVIP DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

R\$ 0,37

Marca: GASAPENTINA 300 MG-ACHE  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CAIXA COM 30 CP  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:   | Endereço:              | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:               |
|---------|-----------|------------------------|------------------|----------------|----------------------|
| SP      | São Paulo | RUA CONS COTEGIPE, 831 | Natalia          | (11) 4329-5800 | via@viapharma.com.br |

30.226.102/0001-90 SÃO LUCAS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LTDA

R\$ 0,42

Marca: Prati  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 300 mg  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:             | Endereço:                                      | Nome de Contato:    | Telefone:      | Email:                       |
|---------|---------------------|------------------------------------------------|---------------------|----------------|------------------------------|
| SP      | São José dos Campos | RUA CORONEL JOSE DOMINGUES DE VASCONCELOS, 373 | Adriana / Cristiane | (12) 3921-1021 | saolucasjcampos@terra.com.br |

28.004.857/0001-07 DANIEL FERRARI ABRANTES - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

R\$ 0,43

Marca: PRATI DONADUZZI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GENÉRICO C/30  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade: | Endereço:         | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                 |
|---------|---------|-------------------|------------------|----------------|------------------------|
| SP      | Santos  | RUA SÃO PAULO, 41 | CRISTIANE        | (13) 3301-1102 | vendas@terramed.com.br |

16.553.940/0001-48 MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,49

Marca: generico/prati  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: cx/300  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade: | Endereço:         | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                  |
|---------|---------|-------------------|------------------|----------------|-------------------------|
| RS      | Erechim | RUA SERGIPE, 2017 | LEONARDO         | (54) 3194-8560 | comprasmedmax@gmail.com |

51.685.649/0001-24 KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,50

Marca: PRATI DONADUZZI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: PRATI DONADUZZI Registro 125680238  
Descrição: Descrição não informada

| Endereço:             | Telefone:      | Email:                             |
|-----------------------|----------------|------------------------------------|
| DUCQUE DE CAXIAS, 410 | (54) 9684-4501 | kasmedi.distribuidoramed@gmail.com |

08.676.370/0001-55 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRC SAUDE LTDA

R\$ 0,54

Marca: PRATI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: PRATI  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:    | Endereço:                | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                                    |
|---------|------------|--------------------------|------------------|----------------|-------------------------------------------|
| MG      | Uberlândia | AVENIDA JOÃO PESSCA, 944 | Ademar           | (34) 3219-8357 | atendimento@distribuidoraprosauade.com.br |

17.756.574/0001-97 MANZATOS FARMA LTDA

R\$ 0,56

Marca: biolan  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: emoak  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:  | Endereço:               | Telefone:      | Email:                    |
|---------|----------|-------------------------|----------------|---------------------------|
| SP      | Mirassol | RUA SANTO ANTONIO, 1610 | (17) 3221-5998 | rogerio@cacontabil.com.br |



Handwritten signature



| CNPJ                                                                                                                                            | Razão Social do Fornecedor                              | Valor da Proposta Final                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 23.736.033/0001-57                                                                                                                              | MEDICAL CENTER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA       | R\$ 3,71                                   |
| *VENCEDOR*                                                                                                                                      |                                                         |                                            |
| Marca: GENOM<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Frasco 20,00 ML<br>Descrição: Descrição não informada                           |                                                         |                                            |
| Estado:                                                                                                                                         | Cidade:                                                 | Endereço:                                  |
| PE                                                                                                                                              | Alogados da Ingazeira                                   | RUA ERNESTO MARIANO DE LIMA, 151           |
| Nome de Contato:                                                                                                                                |                                                         | Telefone:                                  |
| Laise                                                                                                                                           |                                                         | (87) 99628-9433                            |
| Email:                                                                                                                                          |                                                         | medicalcenterafogadosdaingazeira@gmail.com |
| 37.246.456/0001-46                                                                                                                              | MOREIRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI            | R\$ 5,20                                   |
| Marca: CRISTALIA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CRISTALIA<br>Descrição: Descrição não informada                             |                                                         |                                            |
| Estado:                                                                                                                                         | Cidade:                                                 | Endereço:                                  |
| AL                                                                                                                                              | Campo Alegre                                            | R PROJETADA, 44                            |
| Telefone:                                                                                                                                       |                                                         | Telefone:                                  |
| (82) 9952-1729                                                                                                                                  |                                                         | (82) 9952-1729                             |
| Email:                                                                                                                                          |                                                         | rejanemoreira10@hotmail.com                |
| 11.195.977/0001-28                                                                                                                              | MEDICAH COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI                 | R\$ 5,88                                   |
| Marca: UNIAO QUIMICA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: NAO SE APLICA<br>Descrição: Descrição não informada                     |                                                         |                                            |
| Estado:                                                                                                                                         | Cidade:                                                 | Endereço:                                  |
| AL                                                                                                                                              | Maceio                                                  | AV MUNIZ FALCAO, 1030                      |
| Nome de Contato:                                                                                                                                |                                                         | Telefone:                                  |
| CARLOS                                                                                                                                          |                                                         | (82) 3436-2747                             |
| Email:                                                                                                                                          |                                                         | medicahadm@gmail.com                       |
| 32.910.616/0001-96                                                                                                                              | BS DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI                      | R\$ 5,90                                   |
| Marca: CRISTALIA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: FRASCO<br>Descrição: Descrição não informada                                |                                                         |                                            |
| Estado:                                                                                                                                         | Cidade:                                                 | Endereço:                                  |
| SE                                                                                                                                              | Aracaju                                                 | R DEPMATOS TELES, 501                      |
| Telefone:                                                                                                                                       |                                                         | Telefone:                                  |
| (79) 3025-3662                                                                                                                                  |                                                         | (79) 3025-3662                             |
| Email:                                                                                                                                          |                                                         | bsdistribuidora01@gmail.com                |
| 51.685.649/0001-24                                                                                                                              | KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA               | R\$ 5,90                                   |
| Marca: UNIAO QUIMICA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: UNIAO QUIMICA Registro: 10497-208<br>Descrição: Descrição não informada |                                                         |                                            |
| Endereço:                                                                                                                                       |                                                         | Telefone:                                  |
| DUGUE DE CAXIAS, 410                                                                                                                            |                                                         | (54) 9584-4501                             |
| Email:                                                                                                                                          |                                                         | kasmedi.distribuidoramed@gmail.com         |
| 31.097.402/0001-80                                                                                                                              | ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                   | R\$ 6,44                                   |
| Marca: HALO/CRISTALIA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX/10<br>Descrição: Descrição não informada                            |                                                         |                                            |
| Estado:                                                                                                                                         | Cidade:                                                 | Endereço:                                  |
| RS                                                                                                                                              | Erechim                                                 | R ESPIRITO SANTO, 1658                     |
| Nome de Contato:                                                                                                                                |                                                         | Telefone:                                  |
| ANSELMO                                                                                                                                         |                                                         | (54) 95611-5951                            |
| Email:                                                                                                                                          |                                                         | comprasadlmed@gmail.com                    |
| 16.653.940/0001-48                                                                                                                              | MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                    | R\$ 6,44                                   |
| Marca: halo/cristalia<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: cx/10<br>Descrição: Descrição não informada                            |                                                         |                                            |
| Estado:                                                                                                                                         | Cidade:                                                 | Endereço:                                  |
| RS                                                                                                                                              | Erechim                                                 | RUA SERGIPE, 2017                          |
| Nome de Contato:                                                                                                                                |                                                         | Telefone:                                  |
| LEONARDO                                                                                                                                        |                                                         | (54) 3194-8560                             |
| Email:                                                                                                                                          |                                                         | comprasmedmax@gmail.com                    |
| 40.274.227/0001-85                                                                                                                              | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 7,52                                   |
| Marca: cristalia<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: cristalia<br>Descrição: Descrição não informada                             |                                                         |                                            |
| Estado:                                                                                                                                         | Cidade:                                                 | Endereço:                                  |
| RS                                                                                                                                              | Erechim                                                 | R JACINTO GODOY, 390                       |
| Nome de Contato:                                                                                                                                |                                                         | Telefone:                                  |
| Karolina                                                                                                                                        |                                                         | (54) 3712-5636                             |
| Email:                                                                                                                                          |                                                         | clmfarma.med@gmail.com                     |



*h*

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                       |                           |                  | Valor da Proposta Final |                              |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------|------------------|-------------------------|------------------------------|
| 05.750.248/0001-93                   | MEDICA HOSPITALAR COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA |                           |                  | R\$ 14,62               |                              |
| Marca: UNIAO QUIMICA                 |                                                  |                           |                  |                         |                              |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                  |                           |                  |                         |                              |
| Modelo: UNIAO QUIMICA                |                                                  |                           |                  |                         |                              |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                  |                           |                  |                         |                              |
| Estado:                              | Cidade:                                          | Endereço:                 | Nome de Contato: | Telefone:               | Email:                       |
| PR                                   | Teresina                                         | AVENIDA SAO RAIMUNDO, 508 | JOAQUIM          | (66) 3221-2692          | medicahospitalar@hotmail.com |
| 02.209.782/0001-76                   | MAGDA BARRETO DE OLIVEIRA                        |                           |                  | R\$ 14,52               |                              |
| Marca: TEJTO                         |                                                  |                           |                  |                         |                              |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                  |                           |                  |                         |                              |
| Modelo: TEJTO                        |                                                  |                           |                  |                         |                              |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                  |                           |                  |                         |                              |
| Endereço:                            |                                                  |                           |                  |                         |                              |

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais R\$ 5,90  
 Inc. I Art. 5º da IN 55 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133).

CNPJ: 75.919.083/0001-59 Data: 11/09/2024 08:00  
 Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE SIQUEIRA CAMPOS/PR Modalidade: Pregão Eletrônico  
 Objeto: Registro de Preços para futura e eventual aquisição de medicamentos para a SRP: SIM  
 Secretaria Municipal de Saúde de Siqueira Campos, a serem adquiridos conforme Identificação: NºPregão:900592024 /  
 a necessidade pelo período de 12 (doze) meses, conforme especificações UASG 987907  
 constantes no anexo I. Lote/Item: /99  
 Descrição: Haloperidol - Haloperidol Concentração: 2 MG/ML, Tipo Uso: Solução Oral-Gotas Ata: N/A  
 CatMat: 292195 - Haloperidol - Concentração: 2 MG/ML | Tipo Uso: Solução Oral-Gotas Homologação: 10/10/2024 13:31  
 Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
 Quantidade: 50  
 Unidade: Frasco 20.00 ML  
 UF: PR

| CNPJ                                      | Razão Social do Fornecedor                 |                     |                  |                | Valor da Proposta Final           |
|-------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------|------------------|----------------|-----------------------------------|
| 01.329.535/0001-59                        | CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA      |                     |                  |                | R\$ 5,89                          |
| *VENDEDOR*                                |                                            |                     |                  |                |                                   |
| Marca: UNIAO QUIMICA                      |                                            |                     |                  |                |                                   |
| Fabricante: Fabricante não informado      |                                            |                     |                  |                |                                   |
| Modelo: R.M.S.: 1049712080013             |                                            |                     |                  |                |                                   |
| Descrição: Descrição não informada        |                                            |                     |                  |                |                                   |
| Estado:                                   | Cidade:                                    | Endereço:           | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                            |
| PR                                        | Arapongas                                  | RUA PICA-PAU, 1.211 | MAYARA           | (43) 3275-3105 | classmed@outlook.com              |
| 51.685.649/0001-24                        | KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |                     |                  |                | R\$ 5,90                          |
| Marca: UNIAO QUIMICA                      |                                            |                     |                  |                |                                   |
| Fabricante: Fabricante não informado      |                                            |                     |                  |                |                                   |
| Modelo: UNIAO QUIMICA Registro: 104971208 |                                            |                     |                  |                |                                   |
| Descrição: Descrição não informada        |                                            |                     |                  |                |                                   |
| Endereço:                                 |                                            |                     | Telefone:        |                | Email:                            |
| DUQUE DE CAXIAS, 410                      |                                            |                     | (54) 9684-4501   |                | kasmecidistribuidoramed@gmail.com |

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais R\$ 5,80  
 Inc. I Art. 5º da IN 55 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133).



CNPJ: 25.951.455/0001-29

Órgão: Governo do Estado de Alagoas

AGENCIA MUNICIPAL DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DELEGADOS

Objeto: Registro de Preços para fornecimento de medicamentos que fazem parte do rol de medicamentos padronizados do município. REFUGIA-2022 para abastecimento em 2024.

Descrição: Halopendol - Halopendol Concentração: 2 MG ML Tipo Uso: Solução Oral-Gotas

CatMat: 292195 - Halopendol - Concentração: 2 MG ML Tipo Uso: Solução Oral-Gotas

Data: 02/08/2024 08:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão 900572024 /  
UASG 926703

Lote/Item: 15

Ata: N/A

Homologação: 23/09/2024 11:25

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 2.749

Unidade: Frasco 20,00 ML

UF: AL



| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor          | Valor da Proposta Final |
|--------------------|-------------------------------------|-------------------------|
| 29.775.313/0001-01 | SO SAUDE PRODUTOS HOSPITALAR EIRELI | R\$ 3,17                |
| *VENCEDOR*         |                                     |                         |

Marca: UNIAO QUIMICA

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: UNIAO QUIMICA

Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade: | Endereço:                | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                     |
|---------|---------|--------------------------|------------------|----------------|----------------------------|
| PE      | Recife  | AV VINTE DE JANEIRO, 499 | DANIELA          | (81) 3462-7152 | vendas.sosaude@hotmail.com |

|                    |                                                   |          |
|--------------------|---------------------------------------------------|----------|
| 23.796.033/0001-57 | MEDICAL CENTER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 3,55 |
|--------------------|---------------------------------------------------|----------|

Marca: UNIAO QUIMICA

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: Frasco 20,00 ML

Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:               | Endereço:                        | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                                    |
|---------|-----------------------|----------------------------------|------------------|-----------------|-------------------------------------------|
| PE      | Afofagos da Ingazeira | RUA ERNESTO MARIANO DE LIMA, 231 | Laise            | (87) 99528-9433 | medicalcentrefogacosdaingazeira@gmail.com |

|                    |                                                                 |          |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------|----------|
| 53.000.455/0001-73 | LYF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA | R\$ 3,67 |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------|----------|

Marca: UNIAO QUIMI(DF)

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: FR

Descrição: Descrição não informada

Endereço:

|                    |                                          |          |
|--------------------|------------------------------------------|----------|
| 40.061.543/0001-33 | CREDPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 5,79 |
|--------------------|------------------------------------------|----------|

Marca: CRISTALIA

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: CRISTALIA

Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade: | Endereço:          | Telefone:      |
|---------|---------|--------------------|----------------|
| RS      | Erechim | AV TIRADENTES, 490 | (54) 3712-5139 |

|                    |                                            |          |
|--------------------|--------------------------------------------|----------|
| 51.685.649/0001-24 | KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 5,80 |
|--------------------|--------------------------------------------|----------|

Marca: UNIAO QUIMICA

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: UNIAO QUIMICA Registro 104971208

Descrição: Descrição não informada

| Endereço:            | Telefone:      | Email:                            |
|----------------------|----------------|-----------------------------------|
| DUQUE DE CAXIAS, 410 | (54) 9684-4501 | kasmed.distribuidoramed@gmail.com |

|                    |                                    |          |
|--------------------|------------------------------------|----------|
| 32.910.615/0001-96 | BS DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI | R\$ 5,83 |
|--------------------|------------------------------------|----------|

Marca: CRISTALIA

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: FRASCO

Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade: | Endereço:              | Telefone:      | Email:                      |
|---------|---------|------------------------|----------------|-----------------------------|
| SE      | Aracaju | R DEP MATOS TELES, 501 | (79) 3025-3662 | bsdistribuidora01@gmail.com |



Relatório gerado no dia 19/09/2025 08:12:37 SP: 29042010 ar66003829144e a8b26154  
Código Validação: DneASgrx9y9m1WwOmms2R2h3D3X0x2Z1UxgRyHsk2w5F8jgW5339z3d  
http://www.bencoderecursos.com.br/CertificacaoAssinada/DocId=DneASgrx9y9m1WwOmms2R2h3D3X0x2Z1UxgRyHsk2w5F8jgW5339z3d

fe

| CNPJ                                                                                                                        | Razão Social do Fornecedor         | Valor da Proposta Final               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|
| 14.792.175/0001-71                                                                                                          | SUPRA DISTRIBUIDORA LTDA           | R\$ 6,76                              |
| Marca: UNIAO QUIMICA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: UNIAO QUIMICA<br>Descrição: Descrição não informada |                                    |                                       |
| Estado: MG                                                                                                                  | Cidade: Juiz de Fora               | Endereço: RUA ALARICO DE FREITAS, 252 |
| Telefone: (32) 3082-5771                                                                                                    | Email: joaocarlosbraga@yano.com.br |                                       |

|                                                                                                                     |                                                         |                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 40.274.237/0001-85                                                                                                  | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 90,00                       |
| Marca: cristalia<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: cristalia<br>Descrição: Descrição não informada |                                                         |                                 |
| Estado: RS                                                                                                          | Cidade: Erechim                                         | Endereço: R. JACINTO GODOY, 390 |
| Nome de Contato: Karolina                                                                                           | Telefone: (54) 3712-5636                                | Email: clmfarma.med@gmail.com   |

Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais R\$ 5,12

Art. 1º, § 1º da Lei 8.666 de 21 de junho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                          |                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| CNPJ: 03.532.661/0001-56                                                                                                 | Data: 13/05/2024 08:00                           |
| Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO                                                                               | Modalidade: Pregão Eletrônico                    |
| Objeto: Aquisição de medicamentos e insumos destinados às necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Catalão Goiás | SRP: NÃO                                         |
| Descrição: Halopendol - Halopendol Concentração: 2 MG/ML, Tipo Uso: Solução Oral-Gotas                                   | Identificação: Nº Pregão 900062024 / UASG 927538 |
| CatMat: 292195 - Halopendol - Concentração: 2 MG/ML   Tipo Uso: Solução Oral-Gotas                                       | Lote/Item: /55                                   |
|                                                                                                                          | Ata: N/A                                         |
|                                                                                                                          | Homologação: 14/06/2024 10:07                    |
|                                                                                                                          | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br                  |
|                                                                                                                          | Quantidade: 600                                  |
|                                                                                                                          | Unidade: Frasco 20 ML                            |
|                                                                                                                          | UF: GO                                           |

| CNPJ                                                                                                                                                           | Razão Social do Fornecedor       | Valor da Proposta Final                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------|
| 09.034.572/0001-92                                                                                                                                             | MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 3,10                                 |
| *VENCEDOR*                                                                                                                                                     |                                  |                                          |
| Marca: UNIAO QUIMICA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: HALOPERIDOL 2MG/ML SOL. ORAL 20ML CX Q/1 FR (CT)<br>Descrição: Descrição não informada |                                  |                                          |
| Estado: GO                                                                                                                                                     | Cidade: Goiânia                  | Endereço: RUA 13, S/N                    |
| Nome de Contato: Alexandre                                                                                                                                     | Telefone: (62) 3213-6014         | Email: financeiro@maevehospitalar.com.br |

|                                                                                                                             |                                     |                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|
| 26.457.348/0001-04                                                                                                          | C.A. HOSPITALAR EIRELI              | R\$ 4,05                             |
| Marca: UNIAO QUIMICA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 1049712080012<br>Descrição: Descrição não informada |                                     |                                      |
| Estado: GO                                                                                                                  | Cidade: Aparecida de Goiânia        | Endereço: AV BARAO DO RIO BRANCO, SN |
| Telefone: (62) 3983-2239                                                                                                    | Email: ca.distribuidora@hotmail.com |                                      |

|                                                                                                                     |                          |          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------|
| 49.071.100/0001-06                                                                                                  | DEZEMBRO HOSPITALAR LTDA | R\$ 4,22 |
| Marca: CRISTÁLIA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CRISTÁLIA<br>Descrição: Descrição não informada |                          |          |
| Endereço:                                                                                                           |                          |          |

|                                                                                                                                                     |                                                                    |                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| 35.979.350/0001-99                                                                                                                                  | B F DE ANDRADE PROTECTION BRASIL INDUSTRIA COMERCIO E DISTRIBUICAO | R\$ 4,99                                       |
| Marca: UNIAO QUIMICA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Halopendol 2 mg/ml solução oral 20 ml<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                    |                                                |
| Estado: GO                                                                                                                                          | Cidade: Goiânia                                                    | Endereço: R. TAMBUQUI, 355                     |
| Nome de Contato: RAFAEL                                                                                                                             | Telefone: (62) 3241-1425                                           | Email: dias.rafael@bfcomparhahospitalar.com.br |



| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor           | Valor da Proposta Final |
|--------------------|--------------------------------------|-------------------------|
| 67.729.178/0004-91 | COMERCIAL CIRURGICA RICCLARENSE LTDA | R\$ 5,00                |

Marca: CRISTALIA \ HALO 2MG/ML SOL GOT ORAL  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: CX C/10FR X 20ML  
 Descrição: Descrição não informada

|         |            |                               |                   |                |                           |
|---------|------------|-------------------------------|-------------------|----------------|---------------------------|
| Estado: | Cidade:    | Endereço:                     | Nome de Contato:  | Telefone:      | Email:                    |
| SP      | Jaguariúna | PRACA EMILIO MARCONATO, 1.000 | Edson Costa Dutra | (19) 3522-5801 | vendas@ricclarense.com.br |

|                    |                                           |  |
|--------------------|-------------------------------------------|--|
| 06.065.614/0001-38 | SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA |  |
|--------------------|-------------------------------------------|--|

Marca: CRISTALIA  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: \*HALOPERIDOL GTS 2MG/ML C/20ML C/10FR (HALO)  
 Descrição: Descrição não informada

|         |         |                |                  |                |                                |
|---------|---------|----------------|------------------|----------------|--------------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:      | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                         |
| GO      | Goiania | RUA C 159, 686 | Agnaalio         | (62) 3428-8989 | financeiro1@supermedica.com.br |



|                    |                                           |  |
|--------------------|-------------------------------------------|--|
| 51.685.649/0001-24 | KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |  |
|--------------------|-------------------------------------------|--|

R\$ 5,40

Marca: UNIAO QUIMICA  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: UNIAO QUIMICA Registro 13497208  
 Descrição: Descrição não informada

|                      |                |                                    |
|----------------------|----------------|------------------------------------|
| Endereço:            | Telefone:      | Email:                             |
| DUQUE DE CAXIAS, 410 | (51) 9664-4501 | kasmedi@distribuidoramed@gmail.com |

|                    |                                             |  |
|--------------------|---------------------------------------------|--|
| 31.151.224/0001-28 | ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |  |
|--------------------|---------------------------------------------|--|

R\$ 6,83

Marca: cristalia  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: unidade  
 Descrição: Descrição não informada

|         |         |                      |                  |                |                          |
|---------|---------|----------------------|------------------|----------------|--------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:            | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                   |
| RS      | Erechim | R SANTOS DUVCNT, 118 | LO-HANNA         | (54) 3194-0240 | anjomedi@anjomedi.com.br |

|                    |                                                         |  |
|--------------------|---------------------------------------------------------|--|
| 40.274.237/0001-85 | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |  |
|--------------------|---------------------------------------------------------|--|

R\$ 6,84

Marca: cristalia  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: cristalia  
 Descrição: Descrição não informada

|         |         |                      |                  |                |                        |
|---------|---------|----------------------|------------------|----------------|------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:            | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                 |
| RS      | Erechim | R JACINTO GODOY, 390 | Karolina         | (54) 3712-5636 | clmfarma.med@gmail.com |

|                    |                                                   |  |
|--------------------|---------------------------------------------------|--|
| 16.970.999/0001-31 | DMC DISTRIBUIDORAS, COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA |  |
|--------------------|---------------------------------------------------|--|

R\$ 6,86

Marca: UNIAO QUIMICA  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: UNIAO QUIMICA  
 Descrição: Descrição não informada

|         |         |                                |                     |                |                          |
|---------|---------|--------------------------------|---------------------|----------------|--------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:                      | Nome de Contato:    | Telefone:      | Email:                   |
| RS      | Erechim | RUA VICTORIO LUIZ ZAFFARI, 107 | Loiri Terezinha Bez | (54) 3519-0702 | dmclactacoes@outlook.com |

|                    |                                             |  |
|--------------------|---------------------------------------------|--|
| 25.279.552/0001-01 | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI |  |
|--------------------|---------------------------------------------|--|

R\$ 15,74

Marca: CELLERA  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: HALDO  
 Descrição: Descrição não informada

|         |                     |             |                       |                |                              |
|---------|---------------------|-------------|-----------------------|----------------|------------------------------|
| Estado: | Cidade:             | Endereço:   | Nome de Contato:      | Telefone:      | Email:                       |
| PR      | Curo Verde do Oeste | R PERU, 454 | MAICON JULIANS BACKES | (45) 3251-1461 | cellydistribuidora@gmail.com |

|                    |                                                                          |  |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------|--|
| 06.696.359/0001-21 | RECMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL LTDA |  |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------|--|

R\$ 17,54

Marca: CELLERA  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: HALDO - GTS OFERTAMOS 30ML  
 Descrição: Descrição não informada

|         |         |                  |                         |                |                       |
|---------|---------|------------------|-------------------------|----------------|-----------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:        | Nome de Contato:        | Telefone:      | Email:                |
| GO      | Goiania | RUA GALILEU, 220 | Rodrigo Carneiro Santos | (62) 3547-5008 | salmocon@terra.com.br |



Documento gerado em 19/03/2025 08:10:37 (P: 29042x10 a95600382914% a9624151)  
 Código Verificação: DneASgKxYqjQmDwCymmx2R2+UOXO-221dKqjPjH2Zw5FhBgWdFh3g  
 https://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgKxYqjQmDwCymmx2R2+UOXO-221dKqjPjH2Zw5FhBgWdFh3g

*fe*



| CNPJ                                                                                                                                           | Razão Social do Fornecedor  | Valor da Proposta Final                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------|
| 48.126.962/0001-18                                                                                                                             | DROGARIA DA FAMILIA LTDA    | R\$ 20,05                              |
| Marca: CELLERA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Haloperidol 2 mg/ml solução oral 20 ml<br>Descrição: Descrição não informada |                             |                                        |
| Endereço:<br>RADIAL NORTE, S/N                                                                                                                 | Telefone:<br>(62) 9133-2222 | Email:<br>contato@silveirasclubees.com |
| 45.694.333/0001-24                                                                                                                             | ALFA MED UNIPessoal LTDA    | R\$ 62,40                              |
| Marca: CRISTALIA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CRISTALIA<br>Descrição: Descrição não informada                            |                             |                                        |
| Endereço:                                                                                                                                      |                             |                                        |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 5,77  
 (Lei nº 14.133 de 07 de Junho de 2021)

Órgão: MUNICÍPIO DE ITAMARAJU - BA  
 Objeto: Aquisição de Medicamentos a fim de atender as demandas da Secretaria de Saúde do Município de Itamaraju.  
 Descrição: Haloperidol 2mg/ml solução oral 20ml - Haloperidol 2mg/ml solução oral 20ml

Data: 17/12/2024 09:03  
 Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO  
 SRP: NÃO  
 Identificação: 116347  
 Lote/Item: 5/43  
 Ata: N/A  
 Fonte: licitnet.com.br  
 Quantidade: 50  
 Unidade: Frasco  
 Uf:

| CNPJ                                                                                                               | Razão Social do Fornecedor               | Valor da Proposta Final            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------|
| 08.778.201/0001-26                                                                                                 | DROGAFONTE LTDA                          | R\$ 5,77                           |
| *VENCEDOR*                                                                                                         |                                          |                                    |
| Marca: UNIAQ QUIMICA (DF)<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada |                                          |                                    |
| Estado: PE                                                                                                         | Cidade: Paulista                         | Endereço: RODOVIA BR 101 NORTE, SN |
|                                                                                                                    | Nome de Contato: FERNANDA LONGA DA FONTE | Telefone: (81) 2102-1819           |
|                                                                                                                    |                                          | Email: comercial@drogafonte.com.br |

#### Item 38: Haloperidol 1mg

| Preço Estimado: R\$ 0,27 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 0,27 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,27 |
|-------------------------------|---------------|------------------------------------|------------------------------------|
| Quantidade                    | Descrição     |                                    | Observação                         |
| 30.000 Comprimidos            |               |                                    |                                    |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 0,25  
 (Lei nº 14.133 de 07 de Junho de 2021)



CNPJ: 45.318.466/0001-79

Órgão: Prefeitura Municipal de Pedreiras

Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de preços para eventual aquisição parcelada de MEDICAMENTOS PERTENCENTES E NÃO PERTENCENTES A RELAÇÃO NACIONAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS (RENAM e NÃO RENAM), conforme Edital e seus anexos

Descrição: HALOPERIDOL DOSAGEM 1 MG - HALOPERIDOL DOSAGEM 1 MG

CatMat: 267670 - Haloperidol - Dosagem: 1 MG

Data: 23/01/2025 00:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: NÃO

Identificação: NºPregão:900012025 / UASG:986841

Lote/Item: /173

Ata: N/A

Homologação: 20/02/2025 07:32

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 5.000

Unidade: Comprimento

UF: SP

CNPJ Razão Social do Fornecedor

25.106.470/0001-65 ROYAL MED HOSPITALAR LTDA  
\*VENCEDOR\*

Marca: CRISTALIA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 5000.0000  
Descrição: Descrição não informada

|         |           |                           |                  |                |                           |
|---------|-----------|---------------------------|------------------|----------------|---------------------------|
| Estado: | Cidade:   | Endereço:                 | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                    |
| GO      | Rio Verde | R BEZERRA DE MENESES, 774 | JESUS            | (62) 3322-4746 | royalhospitalar@gmail.com |

01.328.535/0001-59 CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 0,23

Marca: CRISTALIA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 1029800200229  
Descrição: Descrição não informada

|         |           |                     |                  |                |                      |
|---------|-----------|---------------------|------------------|----------------|----------------------|
| Estado: | Cidade:   | Endereço:           | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:               |
| PR      | Arapongas | RUA PICA-PAU, 1.211 | MAYARA           | (43) 3275-3105 | classmed@outlook.com |

18.519.219/0001-57 POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA

R\$ 0,24

Marca: CRISTALIA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: HALO 1MG CPR C/200 (VP)  
Descrição: Descrição não informada

|         |              |                |                |                                     |
|---------|--------------|----------------|----------------|-------------------------------------|
| Estado: | Cidade:      | Endereço:      | Telefone:      | Email:                              |
| MG      | Pouso Alegre | ROD MG-175, SN | (28) 3423-6470 | contato@contextcontabilidade.com.br |

51.685.649/0001-24 KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,25

Marca: cristalia  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: cristalia  
Descrição: Descrição não informada

|                      |                |                                    |
|----------------------|----------------|------------------------------------|
| Endereço:            | Telefone:      | Email:                             |
| DUQUE DE CAXIAS, 410 | (54) 9684-4501 | kasmedi.distribuidoramed@gmail.com |

45.025.186/0001-45 WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,28

Marca: CRISTALIA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CRISTALIA  
Descrição: Descrição não informada

|         |         |                 |                  |                |                              |
|---------|---------|-----------------|------------------|----------------|------------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:       | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                       |
| SC      | Itapoa  | AV BRASIL, 2878 | WILLIAM          | (46) 3974-3075 | adm.wfmedicamentos@gmail.com |

15.655.026/0001-45 RNL TRADE AND FACILITIES LTDA

R\$ 0,29

Marca: Haloperidol Dosagem: 1MG  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Haloperidol Dosagem: 1MG  
Descrição: Descrição não informada

|                    |                |                            |
|--------------------|----------------|----------------------------|
| Endereço:          | Telefone:      | Email:                     |
| DAS PITANGUIRAS, 5 | (61) 9570-4165 | contato@federaltrading.org |

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,27

Imp. 141: 07/04/2025 às 07:07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.132)



Relatório gerado no dia 19/03/2025 às 08:19:37 (IP: 2004.2c10 a9 6000 3829 144e a8b2 6154)  
Código Validação: DnsASgYatQm1WawOxmHsd2RJ+UJXOx221CRgRyHskZw5Fb8yKw0r9u34  
http://www.bancoderecursos.com.br/CertificacaoAutenticidade?token=DnsASgYatQm1WawOxmHsd2RJ+UJXOx221CRgRyHskZw5Fb8yKw0r9u34

CNPJ: 85.908.309/0001-37  
 Órgão: SERVIÇO AUTÔNOMO MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de preços para aquisição futura e parcelada de medicamentos para manutenção das unidades de saúde do município, de acordo com as especificações e quantidades constantes no Anexo I Termo de Referência, parte integrante do edital.  
 Descrição: HALOPERIDOL, DOSAGEM 1 MG - HALOPERIDOL, DOSAGEM 1 MG  
 CatMat: 267670 - Halopendol - Dosagem: 1 MG

Data: 20/01/2025 00:00  
 Modalidade: Pregão Eletrônico  
 SRP: NÃO  
 Identificação: NºPregão:900012025 / UASG:927856  
 Lote/Item: /180  
 Ata: N/A  
 Homologação: 28/02/2025 14:24  
 Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
 Quantidade: 18.000  
 Unidade: Comprimido  
 UF: SP

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
|--------------------|----------------------------|-------------------------|
| 27.908.285/0001-10 | XISMED LTDA                | R\$ 0,19                |

\*VENCEDORA\*

Marca: CRISTALIA  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: HALO Q/200  
 Descrição: Descrição não informada

Endereço:

|                    |                           |          |
|--------------------|---------------------------|----------|
| 25.106.479/0001-65 | ROYAL MED HOSPITALAR LTDA | R\$ 0,20 |
|--------------------|---------------------------|----------|

Marca: CRISTALIA  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: 18000,0000  
 Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:   | Endereço:                 | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                    |
|---------|-----------|---------------------------|------------------|----------------|---------------------------|
| GO      | Rio Verde | R BEZERRA DE MENESES, 774 | JESUS            | (53) 3322-4746 | royalhospitalar@gmail.com |

|                    |                 |          |
|--------------------|-----------------|----------|
| 44.656.846/0001-50 | DF MEDICAL LTDA | R\$ 0,21 |
|--------------------|-----------------|----------|

Marca: CRISTALIA  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: UND  
 Descrição: Descrição não informada

| Endereço:     | Telefone:      | Email:                  |
|---------------|----------------|-------------------------|
| QUADRA 69, SN | (64) 9933-5081 | ivansilva@c@hotmail.com |

|                    |                                       |          |
|--------------------|---------------------------------------|----------|
| 01.328.535/0001-59 | CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,27 |
|--------------------|---------------------------------------|----------|

Marca: CRISTALIA  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: 1029800200229  
 Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:   | Endereço:           | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:               |
|---------|-----------|---------------------|------------------|----------------|----------------------|
| PR      | Arapongas | RUA PICA-PAU, 1.211 | MAYARA           | (43) 3275-3105 | classmed@outlook.com |

|                    |                                      |          |
|--------------------|--------------------------------------|----------|
| 14.504.853/0001-75 | PASSOS COMERCIAL HOSPITALAR - EIRELI | R\$ 0,27 |
|--------------------|--------------------------------------|----------|

Marca: CRISTALIA  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: CRISTALIA  
 Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:       | Endereço:              | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                 |
|---------|---------------|------------------------|------------------|----------------|------------------------|
| SP      | Fernandópolis | AV CARLOS BAROZZI, 713 | Victor           | (17) 3469-3961 | passomed.adm@gmail.com |

|                    |                                |          |
|--------------------|--------------------------------|----------|
| 46.783.160/0001-93 | PHARMA ALPHA MAIS POPULAR LTDA | R\$ 0,27 |
|--------------------|--------------------------------|----------|

Marca: UNIAO Q  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: CP  
 Descrição: Descrição não informada

| Endereço:                  | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                           |
|----------------------------|------------------|----------------|----------------------------------|
| CORONEL EUGENIO MOTTA, 139 | Tatiane          | (11) 4979-7399 | licitacao@drogariashop1fe.com.br |



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                              |                                  | Valor da Proposta Final |                                           |                        |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------------------------------------|------------------------|
| 51.685.649/0001-24                   | KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA              |                                  | R\$ 0,28                |                                           |                        |
| Marca: cristalía                     |                                                         |                                  |                         |                                           |                        |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                         |                                  |                         |                                           |                        |
| Modelo: cristalía                    |                                                         |                                  |                         |                                           |                        |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                         |                                  |                         |                                           |                        |
| Endereço:                            |                                                         | Telefone:                        |                         | Email:                                    |                        |
| DUQUE DE CAXIAS, 410                 |                                                         | (54) 9084-4501                   |                         | kasmedi.distribuidoramed@gmail.com        |                        |
| 47.292.400/0001-81                   | SPECIAL I MED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA                 |                                  | R\$ 0,34                |                                           |                        |
| Marca: cristalía                     |                                                         |                                  |                         |                                           |                        |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                         |                                  |                         |                                           |                        |
| Modelo: nacional                     |                                                         |                                  |                         |                                           |                        |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                         |                                  |                         |                                           |                        |
| Estado:                              | Cidade:                                                 | Endereço:                        | Telefone:               | Email:                                    |                        |
| SP                                   | São José do Rio Preto                                   | R DOLORES GIMENES FERNANDES, 401 | (17) 3266-1335          | societario@demarconsultoracontabil.com.br |                        |
| 06.230.385/0001-04                   | SOROMED MARILIA LTDA                                    |                                  | R\$ 0,37                |                                           |                        |
| Marca: CRISTALIA                     |                                                         |                                  |                         |                                           |                        |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                         |                                  |                         |                                           |                        |
| Modelo: CRISTALIA                    |                                                         |                                  |                         |                                           |                        |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                         |                                  |                         |                                           |                        |
| Estado:                              | Cidade:                                                 | Endereço:                        | Nome de Contato:        | Telefone:                                 | Email:                 |
| SP                                   | Marília                                                 | AVENIDA MANOEL MULLER, 126       | TIAGO                   | (14) 3451-7316                            | tiago@soromedi.com.br  |
| 40.274.237/0001-85                   | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |                                  | R\$ 0,55                |                                           |                        |
| Marca: cristalía                     |                                                         |                                  |                         |                                           |                        |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                         |                                  |                         |                                           |                        |
| Modelo: cristalía                    |                                                         |                                  |                         |                                           |                        |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                         |                                  |                         |                                           |                        |
| Estado:                              | Cidade:                                                 | Endereço:                        | Nome de Contato:        | Telefone:                                 | Email:                 |
| RS                                   | Erechim                                                 | R JACINTO GODOY, 390             | Karolina                | (54) 3712-5636                            | clmfarma.med@gmail.com |

AUTUAÇÃO  
 PROC  
 FI 1211  
 Fornecedor Responsável

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,29

inc. I Art. 5º da Lei nº 59 de 07 de julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| CNPJ: 05.193.115/0001-63                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Data: 14/05/2024 08:00                             |
| Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM                                                                                                                                                                                                                                                                    | Modalidade: Pregão Eletrônico                      |
| Objeto: Aquisição de Medicamentos Sujeitos a Controle Especial (de acordo com as definições da Portaria nº 344/1998), objetivando de Atender às Necessidades da Rede de Atenção Psicossocial, bem como Transtornos Neurológicos, tanto em Nível Ambulatorial quanto Hospitalar do Município de São Domingos do Capim-PA | SRP: SIM                                           |
| Descrição: Haloperidol - Dosagem: 1 MG,                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Identificação: 1º Pregão: 900072024 / UASG: 980543 |
| CatMat: 267670 - Haloperidol - Dosagem: 1 MG                                                                                                                                                                                                                                                                            | Lote/Item: /52                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Ata: N/A                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Homologação: 22/08/2024 09:54                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Quantidade: 75.000                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Unidade: Comprimido                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | UF: PA                                             |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                    |                                    |                               | Valor da Proposta Final    |                    |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|----------------------------|--------------------|
| 63.929.976/0001-70                   | R S ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA                |                                    |                               | R\$ 0,22                   |                    |
| *VENCEDOR*                           |                                               |                                    |                               |                            |                    |
| Marca: CRISTALIA                     |                                               |                                    |                               |                            |                    |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                               |                                    |                               |                            |                    |
| Modelo: HALO 102980020               |                                               |                                    |                               |                            |                    |
| Descrição: Descrição não informada   |                                               |                                    |                               |                            |                    |
| Estado:                              | Cidade:                                       | Endereço:                          | Nome de Contato:              | Telefone:                  | Email:             |
| PA                                   | Belém                                         | CONJUNTO CATALINA TRAVESSA 14, 182 | RITA CRISTINA ZAGALLO MARQUES | (91) 3279-5353             | riarmed@uol.com.br |
| 37.556.213/0001-04                   | AHCOR COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA |                                    |                               | R\$ 0,27                   |                    |
| Marca: CRISTALIA                     |                                               |                                    |                               |                            |                    |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                               |                                    |                               |                            |                    |
| Modelo: CRISTALIA                    |                                               |                                    |                               |                            |                    |
| Descrição: Descrição não informada   |                                               |                                    |                               |                            |                    |
| Estado:                              | Cidade:                                       | Endereço:                          | Telefone:                     | Email:                     |                    |
| PA                                   | Castanhal                                     | AV PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 4627 | (91) 8579-4271                | financeiro.ahcor@gmail.com |                    |



Relatório gerado no dia 19/03/2025 às 08:19:37 (IP: 2004.2c10-a9-6a00-3829-M4e-83a2-4154)  
 Código Verificação: OneASgYrYpQm1Ww-GvmHw2R2HJXOXz271dRgRyHx2w5F8gW25Mw25d3  
 URL: https://www.bancodepreco.com.br/Certificacao?token=OneASgYrYpQm1Ww-GvmHw2R2HJXOXz271dRgRyHx2w5F8gW25Mw25d3

CNPJ: Razão Social do Fornecedor: Valor da Proposta Final  
33.341.536/0001-20 A. F. A. COMERCIO DE MERCADORIAS EM GERAL LTDA R\$ 0,29  
Marca: JANSSEN  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: JANSSEN  
Descrição: Descrição não informada  
Endereço:

25.279.532/0001-01 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI R\$ 0,35  
Marca: CELLERA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: HALDOL  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR: Curitiba do Oeste R. PERU, 484 MAICON JULIAN BACKES (45) 3251-1461 cellydistribuidora@gmail.com

06.043.785/0001-00 RNL TRADE AND FACILITIES LTDA R\$ 103.320.000,00  
Marca: Dosagem: 1 MG  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Dosagem: 1 MG  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
GO: Luzânia QUADRA 32, S/N (61) 3620-0800 distribuidora.ml@gmail.com

#### Item 39: Haloperidol 5mg

Preço Estimado: R\$ 0,22 (un) Percentual - Preço Estimado Calculado: R\$ 0,22 Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,22

Quantidade Descrição Observação

30.000 Compridos

Preço (Compras Governamentais) 1. Mediana das Propostas Finais R\$ 0,22  
Art. 14 Art. 5º da Lei 65 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.139)

CNPJ: 12.200.168/0001-20 Data: 14/10/2024 16:13  
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO LARGO Modalidade: Dispensa  
Objeto: Aquisição de medicamentos SRP: NÃO  
Descrição: Haloperidol - Haloperidol Dosagem: 5MG Identificação: Dispensa de Licitação Nº  
CatMat: 267669 - Haloperidol - Dosagem: 5 MG 90062/2024 / UASG: 982853  
Lote/Item: /24  
Ata: N/A  
Homologação: 24/10/2024 11:13  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 15.000  
Unidade: Comprido  
UF: AL

CNPJ: Razão Social do Fornecedor: Valor da Proposta Final  
08.674.752/0001-40 CIRURGICA MONTEBELLO LTDA R\$ 0,16  
\*VENCEDOR\*

Marca:  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo:  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PE Recife RODovia BR 101 SUL, S/N JORGE LUIZ AZEVEDO PEREIRA DE OLIVEIRA (81) 3035-9050 licitacao@cirurgicamontebello.com.br



CNPJ: Razão Social do Fornecedor: Valor da Proposta Final  
12.891.104/0001-12 VIANA FARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA R\$ 0,20  
Marca:  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo:  
Descrição: Descrição não informada  
Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
SE Aracaju RUA PROFESSOR FIGUEIREDO MARTINS, 73 (79) 2106-6400 valter@zercontabil.com

42.946.717/0001-70 ULTRA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,20  
Marca: CRISTALIA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CX 200  
Descrição: Haloperidol - Haloperidol Dosagem: 5MG  
Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Erechim R MARIA THERESA FAVERO, 100 Luciana (64) 3712-5519 ultramed.distribuidora@hotmail.com

94.389.400/0001-84 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA  
Marca:  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo:  
Descrição: Descrição não informada  
Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Vera Cruz RDB RSC 287, KM 100+500, S/N Augusto Henrique Weis (51) 3740-1450 licita8@mcwdistribuidora.com.br



29.910.022/0001-70 UNIAO FARMA COMERCIAL EIRELI R\$ 0,28  
Marca:  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo:  
Descrição: Descrição não informada  
Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
GO Aparecida de Goiânia R ARARUAMA, S/N (62) 9364-1311 uniaofarmaco@gmail.com

37.117.510/0001-53 IRMAOS LIMA COLE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA R\$ 2,00  
Marca: p  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: p  
Descrição: Descrição não informada  
Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RJ Rio de Janeiro EST DE CAMORIM, 600 Antonio (21) 2557-3000 drogariasbr@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais R\$ 0,23  
In: 1 Art. 5º da IN nº 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.132)

CNPJ: 77.116.663/0001-09  
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA ROSA/PR  
Objeto: Aquisição de Medicamentos visando atender a demanda de pacientes assistidos pela Farmácia Básica no Município de Nova Santa Rosa, Paraná.  
Descrição: Haloperidol - Haloperidol Dosagem: 5 M  
CatMat: 26/669 - Haloperidol - Dosagem: 5 MG

Data: 30/07/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: NºPregão:900382024 / UASG:987979  
Lote/Item: /40  
Ata: N/A  
Homologação: 19/08/2024 14:32  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 10.000  
Unidade: Comprimido  
UF: PR



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                        |                                |                       |                |                                  | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------|----------------|----------------------------------|-------------------------|
| 00.656.468/0001-39                   | SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA    |                                |                       |                |                                  | R\$ 0,11                |
| *VENCEDOR*                           |                                                   |                                |                       |                |                                  |                         |
| Marca: UNIAO QUIMICA                 |                                                   |                                |                       |                |                                  |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                   |                                |                       |                |                                  |                         |
| Modelo: UNI HALOPER                  |                                                   |                                |                       |                |                                  |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                   |                                |                       |                |                                  |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                           | Endereço:                      | Nome de Contato:      | Telefone:      | Email:                           |                         |
| PR                                   | Curiúba                                           | RUA ANITA RIBAS, 410           | JOELMA                | (41) 3028-2375 | licita1.pr@somahospitalar.com.br |                         |
|                                      |                                                   |                                |                       |                |                                  |                         |
| 76.386.283/0001-13                   | DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA           |                                |                       |                |                                  | R\$ 0,12                |
| Marca: UNIAO QUIMICA                 |                                                   |                                |                       |                |                                  |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                   |                                |                       |                |                                  |                         |
| Modelo: UNI HALOPER R: 1049714890039 |                                                   |                                |                       |                |                                  |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                   |                                |                       |                |                                  |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                           | Endereço:                      | Nome de Contato:      | Telefone:      | Email:                           |                         |
| PR                                   | Pato Branco                                       | RUA JOSE FRACION, 155          | VALDECIR              | (46) 3224-3757 | licitacao@dimeva.com.br          |                         |
|                                      |                                                   |                                |                       |                |                                  |                         |
| 94.089.400/0001-84                   | MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA          |                                |                       |                |                                  | R\$ 0,20                |
| Marca: CRISTALIA                     |                                                   |                                |                       |                |                                  |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                   |                                |                       |                |                                  |                         |
| Modelo: CRISTALIA                    |                                                   |                                |                       |                |                                  |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                   |                                |                       |                |                                  |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                           | Endereço:                      | Nome de Contato:      | Telefone:      | Email:                           |                         |
| RS                                   | Vera Cruz                                         | RCD RSC 287, KM 109+500, S/N   | Augusto Henrique Weis | (51) 3740-1450 | licita8@mcwdistribuidora.com.br  |                         |
|                                      |                                                   |                                |                       |                |                                  |                         |
| 28.093.673/0001-85                   | F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA            |                                |                       |                |                                  | R\$ 0,24                |
| Marca: CRISTALIA                     |                                                   |                                |                       |                |                                  |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                   |                                |                       |                |                                  |                         |
| Modelo: Cx. C/200                    |                                                   |                                |                       |                |                                  |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                   |                                |                       |                |                                  |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                           | Endereço:                      | Nome de Contato:      | Telefone:      | Email:                           |                         |
| PR                                   | Pato Branco                                       | R PEDRO SCARES, 299            | PAULO                 | (46) 2604-0154 | licitacao@ffmed.com.br           |                         |
|                                      |                                                   |                                |                       |                |                                  |                         |
| 16.970.999/0001-31                   | DMC DISTRIBUIDORAS, COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA |                                |                       |                |                                  | R\$ 0,30                |
| Marca: CRISTALIA                     |                                                   |                                |                       |                |                                  |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                   |                                |                       |                |                                  |                         |
| Modelo: CRISTALIA                    |                                                   |                                |                       |                |                                  |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                   |                                |                       |                |                                  |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                           | Endereço:                      | Nome de Contato:      | Telefone:      | Email:                           |                         |
| RS                                   | Erechim                                           | RUA VICTORIO LUIZ ZAFFARI, 107 | Loin Terezinha Bez    | (54) 3519-0702 | dmclitacoes@outlook.com          |                         |

**Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais**

R\$ 0,20

Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.132)

|                                                                                 |                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| CNPJ: 09.552.435/0001-13                                                        | Data: 04/06/2024 00:00              |
| Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA                                                     | Modalidade: Pregão Eletrônico       |
| Comando do Exército                                                             | SRP: NÃO                            |
| Comando Militar da Amazônia                                                     | Identificação: N°Pregão 930092024 / |
| 12ª Região Militar                                                              | UASG 160351                         |
| Hospital de Guarnição de Porto Velho                                            | Lote/Item: /B5                      |
| Objeto: Pregão Eletrônico Aquisição de materiais farmacológicos e medicamentos. | Ata: N/A                            |
| Descrição: Haloperidol - HALOPERIDOL, DOSAGEM 5 MG                              | Homologação: 12/06/2024 00:00       |
| CalMat: 267669 - Haloperidol - Dosagem 5 MG                                     | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br     |
|                                                                                 | Quantidade: 1.255                   |
|                                                                                 | Unidade: Comprimido                 |
|                                                                                 | UF: RO                              |



|                                               |                                                |                          |
|-----------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------|
| CNPJ                                          | Razão Social do Fornecedor                     | Valor da Proposta Final  |
| 44.734.671/0022-86                            | Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda | R\$ 0,20                 |
| *VENCEDOR*                                    |                                                |                          |
| Marca: CRISTALIA/HALO 5MG COM P               |                                                |                          |
| Fabricante: Fabricante não informado          |                                                |                          |
| Modelo: NÃO SE APLICA                         |                                                |                          |
| Descrição: Descrição não informada            |                                                |                          |
| Endereço:                                     | Nome de Contato:                               | Telefone:                |
| ROD MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2, S/N | ADRIANO                                        | (19) 3863-9500           |
|                                               |                                                | Email:                   |
|                                               |                                                | adriano@cristalia.com.br |



#### Item 40 Levomepromazina 100mg

|                               |               |                                    |                                    |
|-------------------------------|---------------|------------------------------------|------------------------------------|
| Preço Estimado: R\$ 0,92 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R\$ 0,92 | Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,92 |
|-------------------------------|---------------|------------------------------------|------------------------------------|

|                    |           |            |
|--------------------|-----------|------------|
| Quantidade         | Descrição | Observação |
| 15.000 Comprimidos |           |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,91

inc - Art. 5º da IN 65 de 07 de Junho de 2021 (altera 14.133)

|                                                                                                                                                                                     |                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| CNPJ: 12.262.721/0001-59                                                                                                                                                            | Data: 09/01/2025 00:00                          |
| Orgão: MUNICÍPIO DE FLEXEIRAS AL                                                                                                                                                    | Modalidade: Pregão Eletrônico                   |
| Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de preços para futura e eventual aquisição de MEDICAMENTOS CONTROLADOS destinados a Secretaria Municipal de Saúde do Município de Flexeiras/AL | SRP: NÃO                                        |
| Descrição: LEVOMEPRIMAZINA, DOSAGEM 100 MG - LEVOMEPRIMAZINA, DOSAGEM 100 MG                                                                                                        | Identificação: NºPregão:900132025 / UASG:982755 |
| CatMat: 268129 - Levomepromazina - Dosagem: 100 MG                                                                                                                                  | Lote/Item: /31                                  |
|                                                                                                                                                                                     | Ata: N/A                                        |
|                                                                                                                                                                                     | Homologação: 24/02/2025 11:02                   |
|                                                                                                                                                                                     | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br                 |
|                                                                                                                                                                                     | Quantidade: 5.000                               |
|                                                                                                                                                                                     | Unidade: Comprimido                             |
|                                                                                                                                                                                     | UF: AL                                          |

|                                      |                                              |                             |
|--------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------|
| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                   | Valor da Proposta Final     |
| 37.245.456/0001-46                   | MOREIRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI | R\$ 0,55                    |
| *VENCEDOR*                           |                                              |                             |
| Marca: CRISTALIA                     |                                              |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                              |                             |
| Modelo: CRISTALIA                    |                                              |                             |
| Descrição: Descrição não informada   |                                              |                             |
| Estado:                              | Cidade:                                      | Endereço:                   |
| AL                                   | Campo Alegre                                 | R PROJETADA, 44             |
|                                      |                                              | Telefone:                   |
|                                      |                                              | (82) 9952-1729              |
|                                      |                                              | Email:                      |
|                                      |                                              | rejanemoreira10@hotmail.com |

|                                      |                           |          |
|--------------------------------------|---------------------------|----------|
| 02.209.788/0001-76                   | MAGDA BARRETO DE OLIVEIRA | R\$ 0,52 |
| Marca: FMS                           |                           |          |
| Fabricante: Fabricante não informado |                           |          |
| Modelo: FMS                          |                           |          |
| Descrição: Descrição não informada   |                           |          |
| Endereço:                            |                           |          |

|                                      |                                    |                             |
|--------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------|
| 32.910.616/0001-96                   | BS DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI | R\$ 0,91                    |
| Marca: HIPOLABOR                     |                                    |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                    |                             |
| Modelo: COMPRIMIDO                   |                                    |                             |
| Descrição: Descrição não informada   |                                    |                             |
| Estado:                              | Cidade:                            | Endereço:                   |
| SE                                   | Aracaju                            | R DEP MATOS TELES, 501      |
|                                      |                                    | Telefone:                   |
|                                      |                                    | (79) 3025-3652              |
|                                      |                                    | Email:                      |
|                                      |                                    | bsdistribuidora01@gmail.com |



Protocolo gerado no dia 19/03/2025 08:19:37 (P: 29042010 e9f6003829144e a862 6154)  
 Código de Verificação: DneASgYalQm1WwOmhm2R3H2GX0c721cRg7eHsk2w5F8gW253d%253d  
 http://www.bncoderecursos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgYalQm1WwOmhm2R3H2GX0c721cRg7eHsk2w5F8gW253d%253d

*[Handwritten signature]*



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor              | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------|
| 11.195.977/0001-28                   | MEDICAH COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI | R\$ 1,00                |
| Marca: CRISTALIA                     |                                         |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                         |                         |
| Modelo: NAO SE APLICA                |                                         |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                         |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                 | Endereço:               |
| AL                                   | Maceió                                  | AV MUIZ FALCAO, 1030    |
| Nome de Contato:                     | Telefone:                               | Email:                  |
| CARLOS                               | (82) 3436-2747                          | medicahadm@gmail.com    |

|                                      |                                                  |                              |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------|
| 05.790.248/0001-93                   | MEDICA HOSPITALAR COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA | R\$ 1,29                     |
| Marca: CRISTALIA                     |                                                  |                              |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                  |                              |
| Modelo: CRISTALIA                    |                                                  |                              |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                  |                              |
| Estado:                              | Cidade:                                          | Endereço:                    |
| PI                                   | Teresina                                         | AVENIDA SAO RAIMUNDO, 508    |
| Nome de Contato:                     | Telefone:                                        | Email:                       |
| JOAQUIM                              | (86) 3221-2692                                   | medicahospitalar@hotmail.com |

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais R\$ 0,98

no 1-Int. 2º da IN 03 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                          |                |                                                     |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------------------------------|
| Órgão:     | GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO                                                           | Data:          | 25/11/2024 11:13                                    |
|            | ESP-SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO PENITENCIARIA                                            | Modalidade:    | Dispensa                                            |
|            | ESP-PENITENCIARIA II DE GALIA                                                            | SRP:           | NÃO                                                 |
| Objeto:    | Dispensa de Licitação com Disputa para aquisição de Medicamentos e Insumos Farmaceuticos | Identificação: | Dispensa de Licitação Nº: 90015/2024 / UASG: 390283 |
| Descrição: | Levomepromazina - Levomepromazina Dosagem: 100MG                                         | Lote/Item:     | /8                                                  |
| CalMat:    | 268129 - Levomepromazina - Dosagem: 100 MG                                               | Ata:           | N/A                                                 |
|            |                                                                                          | Homologação:   | 02/12/2024 16:16                                    |
|            |                                                                                          | Fonte:         | www.gov.br/compras/pt-br                            |
|            |                                                                                          | Quantidade:    | 1,740                                               |
|            |                                                                                          | Unidade:       | Comprimido                                          |
|            |                                                                                          | UF:            | SP                                                  |

| CNPJ                                                        | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final   |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 30.936.479/0001-33                                          | DORA MEDICAMENTOS LTDA     | R\$ 0,77                  |
| *VENCEDOR*                                                  |                            |                           |
| Marca: HIPOLABOR                                            |                            |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado                        |                            |                           |
| Modelo: CPR                                                 |                            |                           |
| Descrição: Levomepromazina - Levomepromazina Dosagem: 100MG |                            |                           |
| Estado:                                                     | Cidade:                    | Endereço:                 |
| SP                                                          | Marília                    | AV SILVIO BERTONHA, 533   |
| Nome de Contato:                                            | Telefone:                  | Email:                    |
| Rogério                                                     | (14) 3413-5243             | licitacao@triunfal.com.br |

|                                      |                              |                 |
|--------------------------------------|------------------------------|-----------------|
| 29.910.022/0001-70                   | UNIAO FARMA COMERCIAL EIRELI | R\$ 0,90        |
| Marca:                               |                              |                 |
| Fabricante: Fabricante não informado |                              |                 |
| Modelo:                              |                              |                 |
| Descrição: Descrição não informada   |                              |                 |
| Estado:                              | Cidade:                      | Endereço:       |
| GO                                   | Aparecida de Goiânia         | R ARAQUAMA, S/N |
| Telefone:                            | Email:                       |                 |
| (62) 9304-1311                       | uniaoarmaco@gmail.com        |                 |

|                                      |                                                |                       |
|--------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------|
| 30.925.385/0001-69                   | FM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,98              |
| Marca:                               |                                                |                       |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                |                       |
| Modelo:                              |                                                |                       |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                |                       |
| Estado:                              | Cidade:                                        | Endereço:             |
| PR                                   | Cascavel                                       | R PADRE ANCHIETA, 252 |
| Telefone:                            | Email:                                         |                       |
| (45) 9567-0832                       | hospitalar.fama@gmail.com                      |                       |

|                                      |                         |          |
|--------------------------------------|-------------------------|----------|
| 23.976.706/0001-99                   | UPA FARMA DROGARIA LTDA | R\$ 2,00 |
| Marca: emu                           |                         |          |
| Fabricante: Fabricante não informado |                         |          |
| Modelo: car                          |                         |          |
| Descrição: Descrição não informada   |                         |          |
| Endereço:                            |                         |          |



| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                   |                              |                          |                          | Valor da Proposta Final      |  |
|--------------------|----------------------------------------------|------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------|--|
| 37.117.510/0001-53 | IRMÃOS LIMA COLE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA |                              |                          |                          | R\$ 5,00                     |  |
| Marca: p           | Fabricante: Fabricante não informado         |                              |                          |                          |                              |  |
| Modelo: p          | Descrição: Descrição não informada           |                              |                          |                          |                              |  |
| Estado: RJ         | Cidade: Rio de Janeiro                       | Endereço: EST DE CAMORIM 100 | Nome de Contato: Antonio | Telefone: (21) 2557-3000 | Email: drogariasbr@gmail.com |  |



Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

Inc. 1 Art. 3º da IN 61 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| CNPJ: 11.308.894/0001-06                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Data: 08/11/2024 08:00                          |
| Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS - MACAÉ RJ                                                                                                                                                                                                                                                                      | Modalidade: Pregão Eletrônico                   |
| Objeto: Aquisição de medicamentos para suprir a necessidade da CAF - Central de Abastecimento Farmacêutico e garantir o Ciclo da Assistência Farmacêutica aos usuários do SUS no município de Macaé, bem como para a manutenção dos serviços de saúde no âmbito da Assessoria farmacêutica de Medicamentos Especiais. | SRP: SIM                                        |
| Descrição: Levomepromazina - Levomepromazina Dosagem: 100MG                                                                                                                                                                                                                                                           | Identificação: NºPregão 900982024 / UASG 927152 |
| CatMat: 268129 - Levomepromazina - Dosagem: 100 MG                                                                                                                                                                                                                                                                    | Lote/Item: /14                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Ata: N/A                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Homologação: 27/11/2024 14:56                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Quantidade: 74.250                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Unidade: Comprimido                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | UF: RJ                                          |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                                                       |                                          |                         | Valor da Proposta Final |                                  |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------|-------------------------|----------------------------------|
| 45.763.951/0001-50                   | SLIM MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                                              |                                          |                         | R\$ 0,59                |                                  |
| *VENCEDOR*                           |                                                                                  |                                          |                         |                         |                                  |
| Marca: CRISTALIA                     |                                                                                  |                                          |                         |                         |                                  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                                  |                                          |                         |                         |                                  |
| Modelo: CRISTALIA                    |                                                                                  |                                          |                         |                         |                                  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                                  |                                          |                         |                         |                                  |
| Endereço:                            |                                                                                  |                                          |                         |                         |                                  |
| 08.778.231/0001-26                   | DROGA FONTE LTDA                                                                 |                                          |                         | R\$ 0,60                |                                  |
| Marca: HIPOLABOR-MG (MG)             |                                                                                  |                                          |                         |                         |                                  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                                  |                                          |                         |                         |                                  |
| Modelo: CPR                          |                                                                                  |                                          |                         |                         |                                  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                                  |                                          |                         |                         |                                  |
| Estado:                              | Cidade:                                                                          | Endereço:                                | Nome de Contato:        | Telefone:               | Email:                           |
| PE                                   | Paulista                                                                         | RODOVIA BR 101 NORTE, SN                 | FERNANDA LONGA DA FONTE | (81) 2102-1819          | comercial@drogafonte.com.br      |
| 47.454.600/0001-93                   | GREEN MED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA |                                          |                         | R\$ 0,71                |                                  |
| Marca: CRISTALIA                     |                                                                                  |                                          |                         |                         |                                  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                                  |                                          |                         |                         |                                  |
| Modelo: Comprimido Revestido         |                                                                                  |                                          |                         |                         |                                  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                                  |                                          |                         |                         |                                  |
| Endereço:                            |                                                                                  |                                          | Telefone:               | Email:                  |                                  |
| MARANHÃO, 1334                       |                                                                                  |                                          | (21) 7055-9531          | greenmedsaude@proton.me |                                  |
| 44.656.846/0001-50                   | DF MEDICAL LTDA                                                                  |                                          |                         | R\$ 0,72                |                                  |
| Marca: HIPOLABOR                     |                                                                                  |                                          |                         |                         |                                  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                                  |                                          |                         |                         |                                  |
| Modelo: Comprimido                   |                                                                                  |                                          |                         |                         |                                  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                                  |                                          |                         |                         |                                  |
| Endereço:                            |                                                                                  |                                          | Telefone:               | Email:                  |                                  |
| QUADRA 09, SN                        |                                                                                  |                                          | (64) 9933-5081          | ivanslivec@hotmail.com  |                                  |
| 09.182.725/0001-12                   | ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA                                                      |                                          |                         | R\$ 0,77                |                                  |
| Marca: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA   |                                                                                  |                                          |                         |                         |                                  |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                                  |                                          |                         |                         |                                  |
| Modelo: LEVOMEPRMAZINA 100MG CPR GEN |                                                                                  |                                          |                         |                         |                                  |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                                  |                                          |                         |                         |                                  |
| Estado:                              | Cidade:                                                                          | Endereço:                                | Nome de Contato:        | Telefone:               | Email:                           |
| MG                                   | Juiz de Fora                                                                     | AVENIDA VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 | Marco Aurélio Freesz    | (32) 21011-5671         | licitacao@ativahospitalar.com.br |



Relatório gerado no dia 19/03/2025 08:10:37 (P: 26042010 a956003629144e a8b2-4154)  
 Código Validação: DnsASgXrYajQn1WwOmmhu2RjH3CXOn221cRqRjHk2w5Fb6Yk3cfsId  
 http://www.bancocreditos.com.br/CentrodeAutenticidade?token=DnsASgXrYajQn1WwOmmhu2RjH3CXOn221cRqRjHk2w5Fb6Yk3cfsId

| CNPJ                                                                                                                                               | Razão Social do Fornecedor                                        | Valor da Proposta Final                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 40.061.543/0001-33                                                                                                                                 | CREDPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                          | R\$ 0,87                                                                                                                                                 |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: HIPOLABOR<br>Descrição: Descrição não informada                                |                                                                   |                                                                                                                                                          |
| Estado:<br>RS                                                                                                                                      | Cidade:<br>Erechim                                                | Endereço:<br>AV TIRADENTES, 490<br>Telefone:<br>(54) 3712-5159                                                                                           |
| 36.958.273/0001-90                                                                                                                                 | F A PEREIRA - FABRIMED MATERIAIS HOSPITALARES                     | R\$ 0,88                                                                                                                                                 |
| Marca: SIMILAR / CRISTALIA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: REGISTRO ANVISA:102950028015-1<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                   |                                                                                                                                                          |
| Estado:<br>RJ                                                                                                                                      | Cidade:<br>Rio de Janeiro                                         | Endereço:<br>R HILTON GADRET, 80<br>Telefone:<br>(21) 6462-2832                                                                                          |
| 42.946.717/0001-70                                                                                                                                 | ULTRA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                      | R\$ 0,90                                                                                                                                                 |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Cx. 500<br>Descrição: Descrição não informada                                  |                                                                   |                                                                                                                                                          |
| Estado:<br>RS                                                                                                                                      | Cidade:<br>Erechim                                                | Endereço:<br>R MARIA TEREZA FAVERO, 100<br>Nome de Contato:<br>Luciana<br>Telefone:<br>(54) 3712-5519<br>Email:<br>ultramед.distribuidora@hotmail.com    |
| 41.598.956/0001-14                                                                                                                                 | LAGOS FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                    | R\$ 0,93                                                                                                                                                 |
| Marca: CRISTALIA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CRISTALIA<br>Descrição: Descrição não informada                                |                                                                   |                                                                                                                                                          |
| Estado:<br>RJ                                                                                                                                      | Cidade:<br>Casimiro de Abreu                                      | Endereço:<br>PC LUCIO ANDRE, 05<br>Telefone:<br>(22) 2645-3944<br>Email:<br>legalizacao@reallagos.com.br                                                 |
| 08.676.370/0001-55                                                                                                                                 | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA                      | R\$ 0,98                                                                                                                                                 |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: HIPOLABOR<br>Descrição: Descrição não informada                                |                                                                   |                                                                                                                                                          |
| Estado:<br>MG                                                                                                                                      | Cidade:<br>Uberlândia                                             | Endereço:<br>AVENIDA JOAO PESSOA, 944<br>Nome de Contato:<br>Ademar<br>Telefone:<br>(34) 3213-8357<br>Email:<br>atendimento@distribuidoraprosaude.com.br |
| 51.685.649/0001-24                                                                                                                                 | KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                        | R\$ 0,99                                                                                                                                                 |
| Marca: CRISTALIA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CRISTALIA Registro 102960028<br>Descrição: Descrição não informada             |                                                                   |                                                                                                                                                          |
| Endereço:<br>DUQUE DE CAXIAS, 410                                                                                                                  | Telefone:<br>(54) 9684-4501                                       | Email:<br>kasmed.distribuidoramed@gmail.com                                                                                                              |
| 20.159.008/0001-02                                                                                                                                 | MARMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR EIRELI | R\$ 1,02                                                                                                                                                 |
| Marca: CRISTALIA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CRISTALIA<br>Descrição: Descrição não informada                                |                                                                   |                                                                                                                                                          |
| Estado:<br>RJ                                                                                                                                      | Cidade:<br>Teresopolis                                            | Endereço:<br>RUA TENENTE LUIZ MEIRELLES, 1544<br>Telefone:<br>(21) 2643-1883                                                                             |
| 50.158.653/0001-71                                                                                                                                 | PAMFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PRA SAUDE LTDA       | R\$ 1,20                                                                                                                                                 |
| Marca: CRISTALIA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: COMPRIMIDO<br>Descrição: Descrição não informada                               |                                                                   |                                                                                                                                                          |
| Endereço:                                                                                                                                          |                                                                   |                                                                                                                                                          |



CNPJ Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Final

29.614.830/0001-90 MEDTOM FARMACEUTICALS LTDA

R\$ 1,22

Marca: NEOZINE/SANOFI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: NEOZINE/SANOFI  
Descrição: Descrição não informada

Estado: PR Cidade: Foz de Iguaçu Endereço: AV BRASIL 58 Nome de Contato: RODRIGO Telefone: (46) 3224-2646 Email: rodrigo@medtomed.com.br

11.634.742/0001-95 H-RX PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 1,22

Marca: CRISTALIA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Descrição detalhada Levomepromazina Desapem 100MG  
Descrição: Descrição não informada

Estado: RJ Cidade: Nilópolis Endereço: RUA JOAO DE VORAES CARDOSO, 1361 Nome de Contato: Carlos Telefone: (21) 2591-1209 Email: hrxcomercial@hotmail.com



Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,93

Proc. 147, 5ª Ab. 1/35 de 07 de 09 de 2021 (Le n.º 14.133)

CNPJ: 09.591.605/0001-02

Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA

Comando do Exército

Comando Militar do Sudeste

2ª Região Militar

Hospital Geral de São Paulo

Objeto: Aquisição de Medicamentos comuns em prol do Hospital Militar de Área de São Paulo, conforme condições estabelecidas no Termo de Referência.

Descrição: Levomepromazina - Levomepromazina Dosagem: 100MG

CalMat: 268179 - Levomepromazina - Dosagem: 100 MG

Data: 24/10/2024 09:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: 147Pregão900682024 / UASG160495  
Lote/Item: 175  
Ata: N/A  
Homologação: 05/12/2024 09:53  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 900  
Unidade: Comprimido  
UF: SP

CNPJ Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Final

14.271.474/0001-82 FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,58

\*VENCEDOR\*

Marca: HIPOLABOR GENEICO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CX, 500  
Descrição: Descrição não informada

Estado: SP Cidade: Botucatu Endereço: RUA MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218 Nome de Contato: MICHELE Telefone: (14) 3814-3572 Email: listacasa@fragrari.com.br

30.245.939/0001-87 SOLVED HOSPITALAR LTDA

R\$ 0,90

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 1, 3-3.0194.002-3  
Descrição: Descrição não informada

Estado: SP Cidade: CAETANC MORIATI FILHO, 2574 Endereço: Telefone: (17) 272-9883 Email: solvedistribuidora@outlook.com

51.685.645/0001-24 KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,95

Marca: CRISTALIA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CRISTALIA Registro 107983028  
Descrição: Descrição não informada

Estado: RJ Cidade: DUQUE DE CAXIAS, 410 Endereço: Telefone: (54) 9464-4501 Email: kasmedistribuidoramec@gmail.com

40.274.237/0001-85 CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 2,33

Marca: cristalia  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: cristalia  
Descrição: Descrição não informada

Estado: RS Cidade: ERICIMM Endereço: R. JACINTO GUSTAV, 290 Nome de Contato: Carolina Telefone: (54) 3712-5526 Email: clmfarma.med@gmail.com



Informação gerada no dia 18/05/2025 às 19:37 (P. 2004.5.10.45-6600.3029.1446.4862-6154)  
Código Validação: DnsAggrValgrmWacOmmdm29Jm2024Z1L8qRghmWacDrRgRk3m348  
http://www.bancodetecnicos.com.br/Certificacao/Verificar-DnsAggrValgrmWacOmmdm29Jm2024Z1L8qRghmWacDrRgRk3m348

CNPJ: 78.121.985/0001-09  
Orgão: PREFEITURA MUN. DE BOA VISTA DA APARECIDA  
Objeto: Registro de preços para aquisição de medicamentos e soros para a manutenção das atividades do hospital municipal São José e visando atender as necessidades das unidades básicas de saúde (UBS) da secretaria municipal de saúde do município de boa vista da aparecida, garantindo o atendimento contínuo e de boa qualidade a população atendida na rede SUS.  
Descrição: Levomepromazina - Levomepromazina Dosagem: 100 MG  
CatMat: 268129 - Levomepromazina - Dosagem: 100 MG

Data: 03/10/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: N°Pregão:900392024 / UASG:456578  
Lote/Item: /75  
Ata: N/A  
Homologação: 23/10/2024 16:09  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 30.000  
Unidade: Comprimido  
UF: PR

| CNPJ | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
|------|----------------------------|-------------------------|
|------|----------------------------|-------------------------|

|                    |                            |          |
|--------------------|----------------------------|----------|
| 02.816.696/0001-54 | PONTAMED FARMACEUTICA LTDA | R\$ 0,58 |
|--------------------|----------------------------|----------|

\*VENCEDOR\*

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: GENEERICO

Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:      | Endereço:                       | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                   |
|---------|--------------|---------------------------------|------------------|----------------|--------------------------|
| PR      | Ponta Grossa | RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 | Fernando         | (42) 2101-5151 | pontamed@pontamed.com.br |

|                    |                                                  |          |
|--------------------|--------------------------------------------------|----------|
| 03.852.030/0003-32 | CENTERMED-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,60 |
|--------------------|--------------------------------------------------|----------|

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: GENEERICO

Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade: | Endereço:                   | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                     |
|---------|---------|-----------------------------|------------------|----------------|----------------------------|
| SC      | Chapeco | AC FLORENAL RIBEIRO, 1551-D | Vilson Szymanski | (54) 3523-2700 | licitacao@centermed.com.br |

|                    |                          |          |
|--------------------|--------------------------|----------|
| 12.889.035/0001-02 | INOVAMED HOSPITALAR LTDA | R\$ 0,56 |
|--------------------|--------------------------|----------|

Marca: Hipolabor

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: Hipolabor

Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade: | Endereço:                    | Nome de Contato:        | Telefone:      | Email:                          |
|---------|---------|------------------------------|-------------------------|----------------|---------------------------------|
| RS      | Erechim | RUA DOUTOR JOAO CARUSO, 2115 | SEDINEI ROBERTO STEVENS | (54) 2106-7930 | renata.f@inovamedhospitalar.com |

|                    |                                                   |          |
|--------------------|---------------------------------------------------|----------|
| 32.421.421/0001-82 | MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,57 |
|--------------------|---------------------------------------------------|----------|

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: HIPOLABOR

Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade: | Endereço:        | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                       |
|---------|---------|------------------|------------------|----------------|------------------------------|
| PR      | Maringá | ROD PR-317, 6752 | THAIS            | (44) 3254-5825 | licitacao@licitefaude.com.br |

|                    |                                                |          |
|--------------------|------------------------------------------------|----------|
| 00.656.468/0001-39 | SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,58 |
|--------------------|------------------------------------------------|----------|

Marca: GENEERICO/HIPOLABOR

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: HIPOLABOR

Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:  | Endereço:            | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                           |
|---------|----------|----------------------|------------------|----------------|----------------------------------|
| PR      | Cunitiba | RUA ANITA RIBAS, 410 | JOELMA           | (41) 3028-2375 | licita1.pr@somahospitalar.com.br |

|                    |                                          |          |
|--------------------|------------------------------------------|----------|
| 00.802.002/0001-02 | ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA | R\$ 0,59 |
|--------------------|------------------------------------------|----------|

Marca: HIPOLABOR

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: HIPOLABOR (GENEERICO)

Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:    | Endereço:                  | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                   |
|---------|------------|----------------------------|------------------|----------------|--------------------------|
| SC      | Rio do Sul | ESTRADA BOA ESPERANCA 2320 | Anadeto          | (47) 3520-9300 | altermed@altermed.com.br |



|                    |                                                   |                         |
|--------------------|---------------------------------------------------|-------------------------|
| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                        | Valor da Proposta Final |
| 16.970.999/0001-31 | DMC DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS E MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,75                |

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: HIPOLABOR  
Descrição: Descrição não informada

|         |         |                                |                     |                |                         |
|---------|---------|--------------------------------|---------------------|----------------|-------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:                      | Nome de Contato:    | Telefone:      | Email:                  |
| RS      | Erechim | RUA VICTORIO LUIZ ZAFFARI, 107 | Loiri Terezinha Bez | (54) 3519-0702 | dmclicacoes@outlook.com |

94.389.400/0001-84 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

Marca: CRISTALIA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CRISTALIA  
Descrição: Descrição não informada

|         |           |                              |                        |                |                                 |
|---------|-----------|------------------------------|------------------------|----------------|---------------------------------|
| Estado: | Cidade:   | Endereço:                    | Nome de Contato:       | Telefone:      | Email:                          |
| RS      | Vera Cruz | RIO RSC 287, KM 109+500, S/N | Augusto Henrique Weiss | (51) 3740-1460 | licita8@mcwdistribuidora.com.br |

32.743.242/0001-61 CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CPR  
Descrição: Descrição não informada

|         |              |                              |                                |                |                                |
|---------|--------------|------------------------------|--------------------------------|----------------|--------------------------------|
| Estado: | Cidade:      | Endereço:                    | Nome de Contato:               | Telefone:      | Email:                         |
| PR      | Campo Mourão | R MARIA CLIMPIA JARDIM, 370A | Diana Maria Gasparello Cavalli | (44) 3510-2776 | cavalli.medicamentos@gmail.com |

09.182.725/0001-12 ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

Marca: Cristalia  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Cristalia  
Descrição: Descrição não informada

|         |              |                                          |                      |                 |                                  |
|---------|--------------|------------------------------------------|----------------------|-----------------|----------------------------------|
| Estado: | Cidade:      | Endereço:                                | Nome de Contato:     | Telefone:       | Email:                           |
| MG      | Juiz de Fora | AVENIDA VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 | Marco Aurélio Freese | (32) 21011-5671 | licitacao@ativahospitalar.com.br |

34.620.735/0001-30 GHOLDMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI

Marca: CRISTALIA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CP  
Descrição: Descrição não informada

|         |          |                   |                          |                |                      |
|---------|----------|-------------------|--------------------------|----------------|----------------------|
| Estado: | Cidade:  | Endereço:         | Nome de Contato:         | Telefone:      | Email:               |
| PR      | Cascavel | RUA MARINGA, 2904 | Rodrigo Batistel Barbosa | (45) 3306-7151 | gholdmed@hotmail.com |

09.676.256/0001-98 MEDICAMENTOS DE AZ LTDA

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: HIPOLABOR  
Descrição: Descrição não informada

|         |                   |                                         |                  |                |                           |
|---------|-------------------|-----------------------------------------|------------------|----------------|---------------------------|
| Estado: | Cidade:           | Endereço:                               | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                    |
| PR      | Francisco Beltrão | RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS, 1132 | BRUNA            | (45) 3523-5454 | az.medicamentos@gmail.com |

41.347.974/0001-23 ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Marca: CRISTALIA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: COMPRIMIDO  
Descrição: Descrição não informada

|         |         |                        |                  |                 |                              |
|---------|---------|------------------------|------------------|-----------------|------------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:              | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                       |
| RS      | Erechim | R ESPÍRITO SANTO, 1440 | Ivanor           | (54) 99935-2862 | zafra.medicamentos@gmail.com |

07.127.606/0001-31 ELSAMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS - EIRELI

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: HIPOLABOR  
Descrição: Descrição não informada

|         |              |                             |                  |                |                               |
|---------|--------------|-----------------------------|------------------|----------------|-------------------------------|
| Estado: | Cidade:      | Endereço:                   | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                        |
| PR      | Campo Mourão | R MARIA OLIMPIA JARDIM, 324 | LUIZ CARLOS      | (44) 3510-7155 | vivsbrasilcomercial@gmail.com |



| CNPJ                                                                                                                           | Razão Social do Fornecedor                                                               | Valor da Proposta Final             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 51.205.028/0001-04                                                                                                             | GMC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                                                   | R\$ 0,95                            |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: HIPOLABOR<br>Descrição: Descrição não informada            |                                                                                          |                                     |
| Endereço:<br>BRASILIA, 372                                                                                                     | Telefone:<br>(44) 9977-2654                                                              | Email:<br>edir25_3@hotmail.com      |
| 04.071.245/0001-60                                                                                                             | LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA | R\$ 1,22                            |
| Marca: SANOFI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: NEOZINE 100MG 20 CP REV<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                                          |                                     |
| Estado: RS                                                                                                                     | Cidade: Porto Alegre                                                                     | Endereço: AVENIDA DOS ESTADOS, 1825 |
|                                                                                                                                | Nome de Contato: Bruna                                                                   | Telefone: (51) 3076-8185            |
|                                                                                                                                |                                                                                          | Email: juridico@licimed.com.br      |

#### Item 41: Levomepromazina 25mg

Preço Estimado: R\$ 0,83 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 0,83 Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,93

| Quantidade         | Descrição | Observação |
|--------------------|-----------|------------|
| 15.000 Comprimidos |           |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,87

inc. I Art. 3º da IN 63 de 07 de Junho de 2021 (Leit nº 14.133)

CNPJ: 13.764.384/0001-22 Data: 22/01/2025 00:00  
 Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAGOGIPE Modalidade: Pregão Eletrônico  
 Objeto: Pregão Eletrônico - Aquisição de medicamentos e correlatos para suprir as necessidades do fundo municipal de saúde do Município. SRP: NÃO  
 Descrição: LEVOMEPRIMAZINA, DOSAGEM 25 MG - LEVOMEPRIMAZINA, DOSAGEM 25 MG Identificação: NºPregão 900012025 / UASG 983/13  
 CatMat: 268128 - Levomepromazina - Dosagem: 25 MG Lote/Item: /106  
 Ata: N/A  
 Homologação: 14/03/2025 11:11  
 Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
 Quantidade: 60.000  
 Unidade: Comprimido  
 UF: BA

| CNPJ                                                                                                                          | Razão Social do Fornecedor                                                                    | Valor da Proposta Final                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| 14.796.667/0001-19                                                                                                            | VIVAS COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS DE ELETROMEDICINA, MEDICAMENTOS, HIGIENE E TRANSPORTES EIRELI | R\$ 0,41                                         |
| Marca: CRISTALIA/CRISTALIA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 102980C28<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                                               |                                                  |
| Estado: BA                                                                                                                    | Cidade: Lauro de Freitas                                                                      | Endereço: R. CLAUDIONOR DOS SANTOS PARANHOS, 112 |
|                                                                                                                               | Nome de Contato: MARCIO AUGUSTO SEABRA DE MELLO                                               | Telefone: (71) 3565-9588                         |
|                                                                                                                               |                                                                                               | Email: financeiro@vivasmed.com.br                |
| 21.632.425/0001-93                                                                                                            | SALVADOR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                                                   | R\$ 0,59                                         |
| Marca: Cristalia<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Comp<br>Descrição: Descrição não informada                |                                                                                               |                                                  |
| Estado: BA                                                                                                                    | Cidade: Salvador                                                                              | Endereço: RUA DA BOLIVIA, 223                    |
|                                                                                                                               | Nome de Contato: RAQUEL MATHEUS                                                               | Telefone: (71) 3292-0196                         |
|                                                                                                                               |                                                                                               | Email: licitacao.salvadormed@outlook.com         |



Printado gerado em 22/01/2025 08:19:37 (IP: 2004.2110.49/600.3929.444e.482c.6154)  
 Código Verificação: DneASgxYdQm1WavOymHx2RjHJCXOx221cRxgPjHxk2w6FhBgk2539k353d  
 http://www.banco.deprecios.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgxYdQm1WavOymHx2RjHJCXOx221cRxgPjHxk2w6FhBgk2539k353d

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

31.097.573/0001-09 SH-OPMED BRASIL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,91

Marca: CRISTALIA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CRISTALIA  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:  
SANTIAGO DE COMPOSTELA, 351

Telefone:  
(71) 3021-5899

Email:  
shopmed@outlook.com.br

4.683.762/0001-20 JFB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

Marca: CRISTALIA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: COMP  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
BA Salvador RUA CEARA, 2

Nome de Contato:  
Juandecio

Telefone:  
(71) 3377-0220

Email:  
vendas@jfbdistribuidora.com



10.731.996/0001-69 M & A SUPRA COMERCIAL LTDA

R\$ 0,98

Marca: CRISTALIA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 102980028  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
BA Lauro de Freitas R A. 00058

Nome de Contato:  
Marco

Telefone:  
(71) 3297-3847

Email:  
measupra@ig.com.br

03.935.957/0001-53 MEDFASP SERVICOS & COMERCIO EIRELI

R\$ 1,60

Marca: CRISTALIA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CRISTALIA  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
BA Camaçari R QUADRANGULAR, SN

Telefone:  
(71) 3130-3622/ (71) 3130-3389

Email:  
empresadivaldonoqueiracontabil@outlook.com

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,74

Art. 5º da Lei nº 14.133/2021

CNPJ: 85.908.305/0001-37

Órgão: SERVIÇO AUTÔNOMO MUNICIPAL DE SAÚDE

Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de preços para aquisição futura e parcelada de medicamentos para manutenção das unidades de saúde do município, de acordo com as especificações e quantidades constantes no Anexo I Termo de Referência, parte integrante do edital.

Descrição: LEVOMEPRIMAZINA, DOSAGEM 25 MG - LEVOMEPRIMAZINA, DOSAGEM 25 MG

CatMat: 268128 - Levomeprimazina - Dosagem: 25 MG

Data: 20/01/2025 00:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: NÃO

Identificação: NºPregão:900012025 / UASG:927855

Lote/Item: /232

Ata: N/A

Homologação: 28/02/2025 14:26

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 2.500

Unidade: Comprimido

UF: SP

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

27.938.285/0001-10 XISMED LTDA

R\$ 0,55

\*VENCEDOR\*

Marca: CRISTALIA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: LEVOZINE C/250  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

25.106.470/0001-65 ROYAL MED HOSPITALAR LTDA

R\$ 0,56

Marca: CRISTALIA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 2500.0000  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
GO Rio Verde R BEZERRA DE MENESES, 774

Nome de Contato:  
JESUS

Telefone:  
(63) 3322-4746

Email:  
royalhospitar@gmail.com



Referência gerada no dia 18/03/2025 às 19:37 (IP: 2004.2010.99.6600.3929.144e.a8b2.6154)  
Código de Verificação: DneAsqYateQm1WavOvmlHw2R3HJG7Ox221cRqRyHs2w5Fh8w3u3h3d  
http://www.bancoderegistros.com.br/CertificacaoAutenticidade?token=DneAsqYateQm1WavOvmlHw2R3HJG7Ox221cRqRyHs2w5Fh8w3u3h3d

f



| CNPJ                                                                                                                    | Razão Social do Fornecedor                              | Valor da Proposta Final                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 34.223.536/0001-98                                                                                                      | LICITE SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA     | R\$ 0,57                                     |
| Marca: CRISTALIA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CRISTALIA<br>Descrição: Descrição não informada     |                                                         |                                              |
| Endereço:<br>PR-317 6752                                                                                                | Telefone:<br>(44) 3126-2150                             | Email:<br>empenho@licitesaude.com.br         |
| 01.328.535/0001-59                                                                                                      | CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                   | R\$ 0,56                                     |
| Marca: CRISTALIA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 1029800260141<br>Descrição: Descrição não informada |                                                         |                                              |
| Estado:<br>PR                                                                                                           | Cidade:<br>Arapongas                                    | Endereço:<br>RUA PICA-PAU, 1.211             |
| Nome de Contato:<br>MAYARA                                                                                              | Telefone:<br>(43) 3275-3105                             | Email:<br>classmed@outlook.com               |
| 14.504.853/0001-75                                                                                                      | PASSOS COMERCIAL HOSPITALAR - EIRELI                    | R\$ 0,56                                     |
| Marca: CRISTALIA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CRISTALIA<br>Descrição: Descrição não informada     |                                                         |                                              |
| Estado:<br>SP                                                                                                           | Cidade:<br>Fernandópolis                                | Endereço:<br>AV CARLOS BAROZZI, 713          |
| Nome de Contato:<br>Victor                                                                                              | Telefone:<br>(17) 3463-3961                             | Email:<br>passomed.adm@gmail.com             |
| 51.685.649/0001-24                                                                                                      | KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA               | R\$ 0,70                                     |
| Marca: cristalia<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: cristalia<br>Descrição: Descrição não informada     |                                                         |                                              |
| Endereço:<br>DUQUE DE CAXIAS, 410                                                                                       | Telefone:<br>(54) 9584-4501                             | Email:<br>kasmedi.distribuidoramed@gmail.com |
| 46.763.160/0001-93                                                                                                      | PHARMA ALPHA MAIS POPULAR LTDA                          | R\$ 0,77                                     |
| Marca: CRISTALIA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CP<br>Descrição: Descrição não informada            |                                                         |                                              |
| Endereço:<br>CORONEL EUGENIO MOTTA, 139                                                                                 | Nome de Contato:<br>Tatiane                             | Telefone:<br>(11) 4973-7399                  |
|                                                                                                                         |                                                         | Email:<br>licitacao@croqariaschoolfe.com.br  |
| 40.274.237/0001-85                                                                                                      | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 1,74                                     |
| Marca: cristalia<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: cristalia<br>Descrição: Descrição não informada     |                                                         |                                              |
| Estado:<br>RS                                                                                                           | Cidade:<br>Erechim                                      | Endereço:<br>R JACINTO GODOY, 390            |
| Nome de Contato:<br>Karolina                                                                                            | Telefone:<br>(54) 3712-5536                             | Email:<br>clmfarma.med@gmail.com             |
| 06.230.385/0001-04                                                                                                      | SOROMED MARILIA LTDA                                    | R\$ 1,94                                     |
| Marca: CRISTALIA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CRISTALIA<br>Descrição: Descrição não informada     |                                                         |                                              |
| Estado:<br>SP                                                                                                           | Cidade:<br>Marília                                      | Endereço:<br>AVENIDA MANOEL MULLER, 126      |
| Nome de Contato:<br>TIAGO                                                                                               | Telefone:<br>(14) 3451-7316                             | Email:<br>tiago@soromed.com.br               |
| 37.714.493/0001-31                                                                                                      | FARMAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                  | R\$ 2,45                                     |
| Marca: SANOFI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: NEOZINE<br>Descrição: Descrição não informada          |                                                         |                                              |
| Estado:<br>PR                                                                                                           | Cidade:<br>Londrina                                     | Endereço:<br>AV BANDEIRANTES, 299            |
| Nome de Contato:<br>Jacqueline                                                                                          | Telefone:<br>(43) 3344-0007                             | Email:<br>admfarmamed@outlook.com            |



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor              |                                    |                     | Valor da Proposta Final                     |                        |
|--------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------|---------------------|---------------------------------------------|------------------------|
| 47.292.400/0001-81                   | SPECIAL MED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA   |                                    |                     | R\$ 2,48                                    |                        |
| Marca: cristalial                    |                                         |                                    |                     |                                             |                        |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                         |                                    |                     |                                             |                        |
| Modelo: nacional                     |                                         |                                    |                     |                                             |                        |
| Descrição: Descrição não informada   |                                         |                                    |                     |                                             |                        |
| Estado:                              | Cidade:                                 | Endereço:                          | Telefone:           | Email:                                      |                        |
| SP                                   | São José do Rio Preto                   | R DOLORES GIMENES FERNANDES 401    | (17) 3266-1335      | societario@idemarconsultoriacontabil.com.br |                        |
| 29.043.834/0001-66                   | 3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |                                    |                     | R\$ 2,48                                    |                        |
| Marca: medley                        |                                         |                                    |                     |                                             |                        |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                         |                                    |                     |                                             |                        |
| Modelo: unidade                      |                                         |                                    |                     |                                             |                        |
| Descrição: Descrição não informada   |                                         |                                    |                     |                                             |                        |
| Estado:                              | Cidade:                                 | Endereço:                          | Nome de Contato:    | Telefone:                                   | Email:                 |
| RS                                   | Erechim                                 | R FRANCISCO FERDINANDO LOSINA, 279 | Iuri Renan Bergamin | (54) 3712-0427                              | licitacoes@3med.com.br |



**Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais**

R\$ 0,84

inc. I Art. 5º da IN 05 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| CNPJ: 21.807.915/0001-53                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Data: 07/11/2024 00:00                           |
| Orgão: CENTRAL DE LICITAÇÕES DE FORTALEZA                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Modalidade: Pregão Eletrônico                    |
| Objeto: Pregão Eletrônico - Constitui objeto da presente licitação o registro de preços visando aquisições futuras e eventuais de medicamento: os psicotrópicos II (haloperidol, levomepromazina e outros), de acordo com as especificações e quantitativos previstos neste termo de referência, por um período de 12 (doze) meses. | SRP: NÃO                                         |
| Descrição: LEVOMEPRMAZINA, DOSAGEM 25 MG - LEVOMEPRMAZINA, DOSAGEM 25 MG                                                                                                                                                                                                                                                            | Identificação: Nº Pregão 903912024 / UASG.927744 |
| CatMat: 268128 - Levomepromazina - Dosagem: 25 MG                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Lote/Item: /5                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Ata: N/A                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Homologação: 04/02/2025 08:17                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Quantidade: 6.000                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Unidade: Comprimido                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | UF: CE                                           |

| CNPJ                                                         | Razão Social do Fornecedor                        |                                  |                                                   | Valor da Proposta Final            |
|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------------|
| 23.706.033/0001-57                                           | MEDICAL CENTER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |                                  |                                                   | R\$ 0,68                           |
| *VENCEDOR*                                                   |                                                   |                                  |                                                   |                                    |
| Marca: CRISTALIA                                             |                                                   |                                  |                                                   |                                    |
| Fabricante: Fabricante não informado                         |                                                   |                                  |                                                   |                                    |
| Modelo: Comprimido                                           |                                                   |                                  |                                                   |                                    |
| Descrição: Descrição não informada                           |                                                   |                                  |                                                   |                                    |
| Estado:                                                      | Cidade:                                           | Endereço:                        | Nome de Contato:                                  | Telefone:                          |
| PE                                                           | Alogados da Ingaieira                             | RUA ERNESTO MARIANO DE LIMA, 231 | Laise                                             | (87) 99628-9433                    |
|                                                              |                                                   |                                  | Email: medicalcenteralogadosdaingaieira@gmail.com |                                    |
| 51.685.649/0001-24                                           | KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA        |                                  |                                                   | R\$ 0,70                           |
| Marca: CRISTALIA                                             |                                                   |                                  |                                                   |                                    |
| Fabricante: Fabricante não informado                         |                                                   |                                  |                                                   |                                    |
| Modelo: CRISTALIA Registro 102980028                         |                                                   |                                  |                                                   |                                    |
| Descrição: Descrição não informada                           |                                                   |                                  |                                                   |                                    |
| Endereço:                                                    |                                                   | Telefone:                        |                                                   | Email:                             |
| DUQUE DE CAXIAS, 410                                         |                                                   | (54) 9684-4501                   |                                                   | kasmedi.distribuidorsmed@gmail.com |
| 53.042.199/0001-87                                           | C3 DISTRIBUIÇÃO FLOGISTICA LTDA                   |                                  |                                                   | R\$ 0,72                           |
| Marca: CRISTALIA/CRISTALIA                                   |                                                   |                                  |                                                   |                                    |
| Fabricante: Fabricante não informado                         |                                                   |                                  |                                                   |                                    |
| Modelo: MS 1029800280028-Procendência Nacional-Val 2 anos-Le |                                                   |                                  |                                                   |                                    |
| Descrição: Descrição não informada                           |                                                   |                                  |                                                   |                                    |
| Endereço:                                                    |                                                   |                                  |                                                   |                                    |
|                                                              |                                                   |                                  |                                                   |                                    |
| 05.783.263/0001-79                                           | J&C PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA     |                                  |                                                   | R\$ 0,83                           |
| Marca: CRISTALIA                                             |                                                   |                                  |                                                   |                                    |
| Fabricante: Fabricante não informado                         |                                                   |                                  |                                                   |                                    |
| Modelo: CRISTALIA                                            |                                                   |                                  |                                                   |                                    |
| Descrição: Descrição não informada                           |                                                   |                                  |                                                   |                                    |
| Estado:                                                      | Cidade:                                           | Endereço:                        | Telefone:                                         | Email:                             |
| CE                                                           | Euzebio                                           | RUA MIRIAN ABREU, 16             | (85) 2180-8042                                    | marcioforti@jcpharma.com.br        |



Relatório gerado no dia 19/03/2025 08:19:37 (P: 2004.2010 a9f2603829144e a8b26154)  
 Grupo Validação: OneASgxratfQm1WwOmnmh2R2hJ0X0x2Z1cRgRyHsk2u57nBjWu0c0d  
 http://www.bancadeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=OneASgxratfQm1WwOmnmh2R2hJ0X0x2Z1cRgRyHsk2u57nBjWu0c0d2538P2538

*[Handwritten signature]*

| CNPJ                                                                                                                 | Razão Social do Fornecedor                                    | Valor da Proposta Final                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 29.043.834/0001-66                                                                                                   | 3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                       | R\$ 0,84                                    |
| Marca: sanofi<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: unidade<br>Descrição: Descrição não informada       |                                                               |                                             |
| Estado: RS                                                                                                           | Cidade: Erechim                                               | Endereço: R FRANCISCO FERDINANDO LOSINA 229 |
| Nome de Contato: Iuri Renan Bergamin                                                                                 |                                                               | Telefone: (54) 3712-0427                    |
| Email: licitacoes@3med.com.br                                                                                        |                                                               |                                             |
| 54.903.303/0001-43                                                                                                   | EVVE HEALTH COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA | R\$ 0,91                                    |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: HI-POLABOR<br>Descrição: Descrição não informada |                                                               |                                             |
| Endereço:                                                                                                            |                                                               |                                             |
| 40.274.237/0001-85                                                                                                   | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA       | R\$ 1,35                                    |
| Marca: cristalía<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: cristalía<br>Descrição: Descrição não informada  |                                                               |                                             |
| Estado: RS                                                                                                           | Cidade: Erechim                                               | Endereço: R JACINTO GODOY, 390              |
| Nome de Contato: Karolina                                                                                            |                                                               | Telefone: (54) 3712-5636                    |
| Email: clmfarma.med@gmail.com                                                                                        |                                                               |                                             |
| 29.576.243/0001-54                                                                                                   | VIMASI - DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA  | R\$ 1,41                                    |
| Marca: CRISTALIA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Comprimido<br>Descrição: Descrição não informada |                                                               |                                             |
| Endereço:                                                                                                            |                                                               |                                             |

Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,79

(Inc. I Art. 3º da IN 65 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133))

|                                                                                                                                                              |                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| CNPJ: 00.394.502/0162-29                                                                                                                                     | Data: 24/09/2024 14:29                                            |
| Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA                                                                                                                                  | Modalidade: Dispensa                                              |
| COMANDO DA MARINHA                                                                                                                                           | SRP: NÃO                                                          |
| Unidade Integrada de Saúde Mental - UISM                                                                                                                     | Identificação: Dispensa de Licitação Nº 90047/2024 / UASG: 765705 |
| Objeto: Aquisição eventual de medicamentos(Contratação Direta Por Sistema de Registro de Preços, conforme estabelecido em Termo de Referência e seus anexos. | Lote/Item: /11                                                    |
| Descrição: Levomepromazina - Dosagem: 25 MG,                                                                                                                 | Ata: N/A                                                          |
| CatMat: 268128 - Levomepromazina - Dosagem: 25 MG                                                                                                            | Homologação: 11/11/2024 17:49                                     |
|                                                                                                                                                              | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br                                   |
|                                                                                                                                                              | Quantidade: 9.200                                                 |
|                                                                                                                                                              | Unidade: Comprimido                                               |
|                                                                                                                                                              | UF: RJ                                                            |

| CNPJ                                                                                                           | Razão Social do Fornecedor         | Valor da Proposta Final        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|
| 42.496.258/0001-70                                                                                             | OLIVEIRA LOGISTICA HOSPITALAR LTDA | R\$ 0,58                       |
| *VENCEDOR*                                                                                                     |                                    |                                |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada                |                                    |                                |
| Estado: PR                                                                                                     | Cidade: Pato Branco                | Endereço: RODOVIA BR-168, 8423 |
| Nome de Contato: LUIZ                                                                                          |                                    | Telefone: (46) 99907-3050      |
| Email: comercial@mettafarm.com.br                                                                              |                                    |                                |
| 141.862.457-76                                                                                                 | CIANE FONSECA BORDES VIEGA         | R\$ 0,79                       |
| Marca: Sanofi<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: meozine<br>Descrição: Descrição não informada |                                    |                                |
| Endereço:                                                                                                      |                                    |                                |



CNPJ: Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final  
37.117.510/0001-53 IRMÃOS LIMA COLE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA R\$ 222,00

Marca: p  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo:  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RJ Rio de Janeiro EST. DE CAMORIM, 600 Antônio (21) 2557-3000 drogariasbr@gmail.com



Preço (Compras Governamentais): 5: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,90

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 05.193.115/0001-63 Data: 14/06/2024 08:00  
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM Modalidade: Pregão Eletrônico  
Objeto: Aquisição de Medicamentos Sujeitos a Controle Especial (de acordo com as SRP: SIM  
definições da Portaria nº 344/1998), objetivando de Atender às Necessidades da Identificação: N°Pregão:900072024 /  
Rede de Atenção Psicossocial, bem como Transtornos Neurológicos, tanto em UASG:980543  
Nível Ambulatorial quanto Hospitalar do Município de São Domingos do Capim-PA Lote/Item: /22  
Descrição: Levomepromazina - Dosagem: 25 MG, Ata: N/A  
CatMat: 268128 - Levomepromazina - Dosagem: 25 MG Homologação: 22/08/2024 09:54  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 60.000  
Unidade: Comprimento  
UF: PA

CNPJ: Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final  
83.929.976/0001-70 R. C. ZAGALLO MÁRQUES & CIA LTDA R\$ 0,78  
\*VENDEDOR\*

Marca: CRISTALIA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: LEVOZINE 102980028  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PA Belém CONJUNTO CATALINA TRAVESSA 14, 182 RITA CRISTINA ZAGALLO MARQUES (91) 3279-5353 rfarmed@uol.com.br

33.341.536/0001-20 A. F. A. COMERCIO DE MERCADORIAS EM GERAL LTDA R\$ 0,79

Marca: SANOFI MEDLEY  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: SANOFI MEDLEY  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

04.949.908/0001-65 F. CARDOSO E CIA LTDA R\$ 0,90

Marca: CRISTALIA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CRISTALIA  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
PA Ananindeua RUA JOAO NUNES DE SOUZA, 125 (91) 3202-1344 fcardoso@cardoso-online.com.br

05.063.408/0001-30 CRISTALFARMA COMERCIO REPRESENTACAO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA R\$ 1,15

Marca: CRISTALIA/CRISTALIA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CLORIDRATO DE LEVOMEPRMAZINA  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PA Ananindeua RODOVIA BR 316 KM 06 RUA LEOPOLDO TEIXEIRA, 30 IRAN (91) 3255-3438 licitacoes1@cristalfarma.com.br



Relatório gerado em: 13/03/2025 08:19:37 (P: 25042c10 a95b003829144e a8bc615d)  
Código de Verificação: DneASgxYafQm1WwOvmHw2P2HJGXOzZ1cRgPjHsk2wFfBjgK53k3d  
http://www.bancoderegistros.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgxYafQm1WwOvmHw2P2HJGXOzZ1cRgPjHsk2wFfBjgK53k3d

8

| CNPJ                                                                                                                          | Razão Social do Fornecedor    | Valor da Proposta Final           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|
| 06.043.786/0001-00                                                                                                            | RNL TRADE AND FACILITIES LTDA | R\$ 101.460.000,00                |
| Marca: Dosagem: 25 MG<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Dosagem: 25 MG<br>Descrição: Descrição não informada |                               |                                   |
| Estado: GO                                                                                                                    | Cidade: Luzânia               | Endereço: QUADRA 32, S/N          |
|                                                                                                                               |                               | Telefone: (61) 3620-0800          |
|                                                                                                                               |                               | Email: distribuidora.ml@gmail.com |

#### Item 42: Levomepromazina 40 mg

Preço Estimado: R\$ 19,10 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 9,10 Média dos Preços Obtidos: R\$ 19,10

| Quantidade  | Descrição | Observação |
|-------------|-----------|------------|
| 200 Frascos |           |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 20,00

até 14h15m, 29 de maio de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 00.394.700/0001-05 Data: 27/01/2025 00:00  
 Orgão: GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL - GDF Modalidade: Pregão Eletrônico  
 Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal SRP: NÃO  
 Objeto: Pregão Eletrônico - Aquisição potencial dos medicamentos padronizados pertencentes aos Grupos: 09.N.05.A - ANTIPSICÓTICOS e 09.N.02. B - OUTROS ANALGÉSICOS E ANTIPIRÉTICOS, em sistema de registro de preços, para atender às necessidades da Secretaria de Saúde DF, conforme especificações e quantitativos constantes no Anexo I do Edital. Identificação: NºPregão:900282025 / UASG:926119  
 Descrição: LEVOMEPRIMAZINA, DOSAGEM 40 MG/ML, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO ORAL - Lote/Item: /20  
 LEVOMEPRIMAZINA, DOSAGEM 40 MG/ML, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO ORAL Ata: N/A  
 CatMat: 268130 - Levomepromazina - Dosagem: 40 MG/ML | Apresentação: Solução Oral Homologação: 27/02/2025 17:49  
 Fonte: www.gov.br/compras/pl-br  
 Quantidade: 22.152  
 Unidade: Frasco 20,00 ML  
 UF: DF

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor           | Valor da Proposta Final |
|--------------------|--------------------------------------|-------------------------|
| 67.729.178/0004-91 | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA | R\$ 10,80               |
| *VENDEDOR*         |                                      |                         |

Marca: LEVOZINE 40MG/ML/ CRISTALIA  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: CX C/10FR X 20ML / 1029605930020  
 Descrição: Descrição não informada

Estado: SP Cidade: Jaguariúna Endereço: PRACA EMILIO MARCONATO, 1.000 Nome de Contato: Edson Costa Dutra Telefone: (19) 3522-5801 Email: vendas@rioclarense.com.br

|                    |                                                |           |
|--------------------|------------------------------------------------|-----------|
| 44.734.671/0022-86 | Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda | R\$ 10,88 |
|--------------------|------------------------------------------------|-----------|

Marca: CRISTALIA/LEVOZINE 40MG/ML 20ML  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: NÃO SE APLICA  
 Descrição: Descrição não informada

Endereço: RODO MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA KM 45,2, S/N Nome de Contato: ADRIANO Telefone: (19) 3863-9500 Email: adriano@cristalia.com.br

|                    |                             |           |
|--------------------|-----------------------------|-----------|
| 18.519.215/0001-67 | POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA | R\$ 16,62 |
|--------------------|-----------------------------|-----------|

Marca: CRISTALIA  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: LEVOZINE 4% 40MG/ML GOTAS 20ML C/10  
 Descrição: Descrição não informada

Estado: MG Cidade: Pouso Alegre Endereço: RODO MG-179, SN Nome de Contato: Telefone: (25) 3423-6470 Email: contato@comexcontabilidade.com.br

|                    |                            |           |
|--------------------|----------------------------|-----------|
| 17.253.792/0001-90 | REALMED DISTRIBUIDORA LTDA | R\$ 20,00 |
|--------------------|----------------------------|-----------|

Marca: CRISTALIA  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: CRISTALIA  
 Descrição: Descrição não informada

Estado: PR Cidade: Cascavel Endereço: R. BELO HORIZONTE, 2209 Nome de Contato: RAFAEL Telefone: (45) 3039-3076 Email: comprasrealmed@hotmail.com



Relatório gerado no dia 19/03/2025 08:19:37 (P: 29042110 a956003829144e a8b26154)  
 Código Validação: DneASgYaf9Om1WwOvmHx2R2HJGXOx221cRgRjehsk2w5fBpks093d  
 http://www.bancadeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgYaf9Om1WwOvmHx2R2HJGXOx221cRgRjehsk2w5fBpks093d

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

13.505.274/0001-84 DROGARIA DIVINA BACELAR LTDA

R\$ 20,00

Marca: neozina  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 4%  
Descrição: Descrição não informada  
Endereço:

40.061.543/0001-35 CREDPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Marca: cristalã  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: cristalã  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
RS Erechim AV TIRADENTES 490

Telefone:  
(54) 3712-9159

15.655.026/0001-45 RNL TRADE AND FACILITIES LTDA

R\$ 101.900.000,00

Marca: Levomepromazina Dosagem: 40MG/ML, Apresentação: So  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Levomepromazina Dosagem: 40MG/ML, Apresentação: So  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:  
DAS PITANGUEIRAS, 5

Telefone:  
(61) 9570-4155

Email:  
contato@federaltrading.org

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 20,49

Insc. e Art. 5º da Lei 63 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 13.764.384/0001-22

Data: 22/01/2025 00:00

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAGOSIPÊ

Modalidade: Pregão Eletrônico

Objeto: Pregão Eletrônico - Aquisição de medicamentos e correlatos para suprir as  
necessidades do fundo municipal de saúde do Município.

SRP: NÃO

Descrição: LEVOMEPROMAZINA, DOSAGEM 40 MG/ML, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO ORAL -  
LEVOMEPROMAZINA, DOSAGEM 40 MG/ML, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO ORAL

Identificação: NºPregão:900012025 /  
UASG:983713

CatMat: 268130 - Levomepromazina - Dosagem: 40 MG/ML | Apresentação: Solução Oral

Lote/Item: /108

Ata: N/A

Homologação: 14/03/2025 11:11

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 600

Unidade: Frasco 20.00 ML

UF: BA

CNPJ Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Final

14.706.667/0001-19 VIVAS COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS DE ELETROMEDICINA, MEDICAMENTOS,  
\*VENCEDOR\* HIGIENE E TRANSPORTES EIRELI

R\$ 9,00

Marca: CRISTALIA/CRISTALIA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 102980593  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
BA Lauro de FREITAS R. CLAUDIONOR DOS SANTOS  
PARANHOS, 112

Nome de Contato:  
MARCIO AUGUSTO SEABRA DE  
MELLO

Telefone:  
(71) 3565-  
9588

Email:  
financeiro@vivasmed.com.br

21.632.425/0001-93 SALVADOR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 12,00

Marca: Cristalia  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Fr  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
BA Salvador RUA DA BOLIVIA, 223

Nome de Contato:  
RAQUEL/MATHEUS

Telefone:  
(71) 3292-0196

Email:  
litscao.salvadormed@outlook.com



Referência gerada no dia 19/03/2025 08:19:37 (P): 25042610 a95600382944e48b2e154  
Código de Verificação: DneASpxYabQm1WwOvmHw2R3HJGXOx221cRgRyHk2wFfBqgY3eH3d  
http://www.bancoderecursos.com.br/CertificacaoAutenticidade?token=DneASpxYabQm1WwOvmHw2R3HJGXOx221cRgRyHk2wFfBqgY3eH3d

| CNPJ                                                                                                                | Razão Social do Fornecedor                                                   |                     |                                |                | Valor da Proposta Final                         |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------|----------------|-------------------------------------------------|--|
| 14.683.163/0001-20                                                                                                  | JFB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA |                     |                                |                | R\$ 16,97                                       |  |
| Marca: CRISTALIA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: FRASCO<br>Descrição: Descrição não informada    |                                                                              |                     |                                |                |                                                 |  |
| Estado:                                                                                                             | Cidade:                                                                      | Endereço:           | Nome de Contato:               | Telefone:      | Email:                                          |  |
| BA                                                                                                                  | Salvador                                                                     | RUA CEARA, 2        | Jucileide                      | (71) 3377-0220 | vendas@jfbdistribuidora.com                     |  |
| 10.731.996/0001-69                                                                                                  | M & A SUPRA COMERCIAL LTDA                                                   |                     |                                |                | R\$ 24,00                                       |  |
| Marca: CRISTALIA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 102980028<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                              |                     |                                |                |                                                 |  |
| Estado:                                                                                                             | Cidade:                                                                      | Endereço:           | Nome de Contato:               | Telefone:      | Email:                                          |  |
| BA                                                                                                                  | Lauro de Freitas                                                             | R A, 00058          | Marco                          | (71) 3287-3847 | measupra@ig.com.br                              |  |
| 31.097.573/0001-09                                                                                                  | SHOPMED BRASIL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                                 |                     |                                |                | R\$ 28,08                                       |  |
| Marca: SANOFI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: SANCFI<br>Descrição: Descrição não informada       |                                                                              |                     |                                |                |                                                 |  |
| Endereço:                                                                                                           |                                                                              |                     |                                | Telefone:      | Email:                                          |  |
| SANTIAGO DE COMPOSTELA, 351                                                                                         |                                                                              |                     |                                | (71) 3021-5999 | shopmed@outlook.com.br                          |  |
| 03.935.957/0001-53                                                                                                  | MEDFASP SERVICOS & COMERCIO EIRELI                                           |                     |                                |                | R\$ 46,30                                       |  |
| Marca: CRISTÁLIA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CRISTÁLIA<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                              |                     |                                |                |                                                 |  |
| Estado:                                                                                                             | Cidade:                                                                      | Endereço:           | Telefone:                      |                | Email:                                          |  |
| BA                                                                                                                  | Carnaubá                                                                     | R QUADRA NGULAR, SN | (71) 3130-3622/ (71) 3130-3389 |                | empresasdividonoqueiracontabilidade@outlook.com |  |

**Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais**

R\$ 18,56

até 14h 00 da V. P. de 07 de Junho de 2024 (Lei nº 14.133).

|                                                                                                                                                  |                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| CNPJ: 81.478.059/0001-91                                                                                                                         | Data: 21/10/2024 09:00                          |
| Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTÔNIA/PR                                                                                                        | Modalidade: Pregão Eletrônico                   |
| Objeto: Registro de preços objetivando o fornecimento de medicamentos e materiais, para uso da secretaria municipal de saúde exclusivo me ou epp | SRP: NÃO                                        |
| Descrição: LEVOMEPROMAZINA, DOSAGEM 40 MG/ML, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO ORAL - LEVOMEPROMAZINA, DOSAGEM 40 MG/ML, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO ORAL           | Identificação: N°Pregão:900412024 / UASG:987951 |
| CalMat: 268130 - Levomepromazina - Dosagem: 40 MG/ML   Apresentação: Solução Oral                                                                | Lote/Item: /140                                 |
|                                                                                                                                                  | Ata: N/A                                        |
|                                                                                                                                                  | Homologação: 17/12/2024 11:27                   |
|                                                                                                                                                  | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br                 |
|                                                                                                                                                  | Quantidade: 20                                  |
|                                                                                                                                                  | Unidade: Frasco 20,00 ML                        |
|                                                                                                                                                  | UF: PR                                          |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                                   |                              |                             |                | Valor da Proposta Final        |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------|----------------|--------------------------------|
| 32.743.242/0001-61                   | CAVALLI COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI |                              |                             |                | R\$ 18,00                      |
| *VENCEDOR*                           |                                                              |                              |                             |                |                                |
| Marca: AVENTIS                       |                                                              |                              |                             |                |                                |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                              |                              |                             |                |                                |
| Modelo: FR 20ML                      |                                                              |                              |                             |                |                                |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                              |                              |                             |                |                                |
| Estado:                              | Cidade:                                                      | Endereço:                    | Nome de Contato:            | Telefone:      | Email:                         |
| PR                                   | Campo Mourão                                                 | R MARIA OLIMPIA JARDIM, 370A | Dinamara Gasparello Cavalli | (44) 3810-2776 | cavalli.medicamentos@gmail.com |



CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

27.789.446/0001-91 AGUIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E SUPRIMENTOS - EIRELI R\$ 18,56

Marca: SANOFI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Levomepromazina Dosagem: 40MG/ML Apresentação: Sol  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone:  
PR Unusaramia AV PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 4485 (44) 3038-1025



07.127.606/0001-31 ELISMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS - EIRELI R\$ 18,56

Marca: AVENTIS  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: AVENTIS  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Camoú Mourão R MARIA OLIMPIA JARDIM, 334 LUIZ CARLOS (44) 3810-7155 vivabrazilcomercial@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais R\$ 17,97

Ata 1 de 3ª de 05 de 07 de Junho de 2021 (Licit. 14.133)

CNPJ: 29.112.760/0001-72 Data: 10/09/2024 08:00

Orgão: Governo do Estado do Rio de Janeiro Modalidade: Pregão Eletrônico

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DO ITABAPOANA SRP: SIM

Objeto: Registro de preço visando futura e eventual aquisição de medicamentos componentes da remessa, a pedido do fundo municipal de saúde do município de bom Jesus do Itabapoana/RJ. Identificação: NºPregão 900362024 / UASG 985811

Descrição: Levomepromazina - Levomepromazina Dosagem: 40 MG/ML Apresentação: Solução Oral Lote/Item: /101

CatMat: 268130 - Levomepromazina - Dosagem: 40 MG/ML Apresentação: Solução Oral Ata: N/A

Homologação: 05/11/2024 12:20

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 700

Unidade: Frasco 20,00 ML

UF: RJ

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

44.731.194/0001-70 FARMACIA PRECO JUSTO BUN LTDA R\$ 16,12

\*VENCEDOR\*

Marca: MEDLEY  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: MEDLEY  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

25.279.552/0001-01 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACCKES EIRELI R\$ 16,12

Marca: SANOFI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: NEOZINE  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Curitiba do Oeste R PERU, 454 MAICON ULJANS BACCKES (41) 3251-1461 dellidistribuidora@gmail.com

51.198.767/0001-08 WM DISTRIBUIDORA E REPRESENTACOES LTDA R\$ 17,93

Marca: CRISTALIA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Frasco  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:



*[Handwritten signature]*



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                            |                                |                      |                 |                                    | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------|-----------------|------------------------------------|-------------------------|
| 29.850.586/0001-32                   | GREEN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA              |                                |                      |                 |                                    | R\$ 18,00               |
| Marca: CRISTALIA                     |                                                       |                                |                      |                 |                                    |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                       |                                |                      |                 |                                    |                         |
| Modelo: O MESMO                      |                                                       |                                |                      |                 |                                    |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                       |                                |                      |                 |                                    |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                               | Endereço:                      | Nome de Contato:     | Telefone:       | Email:                             |                         |
| RJ                                   | Bom Jardim                                            | R LUIZ FERNANDES CARRIELLO, 52 | Yan                  | (22) 99808-1090 | greenfarma.distribuidora@gmail.com |                         |
| 35.310.607/0001-52                   | CLEAN MED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |                                |                      |                 |                                    | R\$ 18,11               |
| Marca: CRISTALIA                     |                                                       |                                |                      |                 |                                    |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                       |                                |                      |                 |                                    |                         |
| Modelo: CRISTALIA                    |                                                       |                                |                      |                 |                                    |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                       |                                |                      |                 |                                    |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                               | Endereço:                      | Nome de Contato:     | Telefone:       | Email:                             |                         |
| RJ                                   | Maricema                                              | R JOAO GOLVEIA SOUTO, 293      | Giancarlo            | (22) 99279-1407 | cleanmed01@gmail.com               |                         |
| 51.205.028/0001-04                   | GMC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                |                                |                      |                 |                                    | R\$ 19,37               |
| Marca: CRISTALIA                     |                                                       |                                |                      |                 |                                    |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                       |                                |                      |                 |                                    |                         |
| Modelo: CRISTALIA                    |                                                       |                                |                      |                 |                                    |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                       |                                |                      |                 |                                    |                         |
| Endereço:                            | Telefone:                                             |                                | Email:               |                 |                                    |                         |
| BRASILIA, 372                        | (44) 9977-2654                                        |                                | edir25_3@hotmail.com |                 |                                    |                         |

Preço (Compras Governamentais) 5: Mediana das Propostas Finais R\$ 18,50  
 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 27.744.150/0001-66  
 Orgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE IBATIBA  
 Objeto: A presente licitação tem por objeto o registro de preço para futura e eventual contratação de empresa especializada para aquisição de medicamentos, no intuito de atender a demanda da Farmácia Básica Municipal – REMUME deste município, em conformidade com a descrição do objeto e quantidades estimadas de consumo descritas no Anexo I do Termo de Referência, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.  
 Descrição: Levomepromazina - Levomepromazina Dosagem: 40 MG/ML, Apresentação: Solução Oral  
 CatMat: 268130 - Levomepromazina - Dosagem: 40 MG/ML | Apresentação: Solução Oral

Data: 21/06/2024 08:00  
 Modalidade: Pregão Eletrônico  
 SRP: NÃO  
 Identificação: NºPregão:900172024 / UASG:986709  
 Lote/Item: /88  
 Ata: N/A  
 Homologação: 23/07/2024 14:18  
 Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
 Quantidade: 300  
 Unidade: Frasco 20 ML  
 UF: ES

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor |                         |                |                     | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|----------------------------|-------------------------|----------------|---------------------|-------------------------|
| 21.988.592/0001-71                   | J. PHARMA HOSPITALAR LTDA  |                         |                |                     | R\$ 16,50               |
| *VENCEDOR*                           |                            |                         |                |                     |                         |
| Marca: CRISTALIA                     |                            |                         |                |                     |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                            |                         |                |                     |                         |
| Modelo: LEVOZINE                     |                            |                         |                |                     |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                            |                         |                |                     |                         |
| Estado:                              | Cidade:                    | Endereço:               | Telefone:      | Email:              |                         |
| MG                                   | Governador Valadares       | R OTO NUNES COELHO, 215 | (33) 3277-2227 | orsecon@netmail.com |                         |

#### Item 43: Lorazepam

Preço Estimado: R\$ 0,18 (un) Percentual: Preço Estimado Calculado: R\$ 0,18 Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,18

| Quantidade        | Descrição | Observação |
|-------------------|-----------|------------|
| 3.000 Comprimidos |           |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 0,16  
 (Lei nº 14.133)



Fluxograma gerado em 21/06/2024 08:19:37 (P: 20042010-99-6000-3629144e-af82-6154)  
 Código Verificação: DneASprYdQm1WwOymh2R0J3CXOkZ71dRqgPeHx2w5FhBgW253Hw253d  
<http://www.bancadeprecos.com.br/CertificacaoAutenticidade?token=DneASprYdQm1WwOymh2R0J3CXOkZ71dRqgPeHx2w5FhBgW253Hw253d>

CNPJ: 45.368.545/0001-93  
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE GILBERTO  
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS para aquisição parcelada de medicamentos em atendimento as necessidades do Departamento Municipal de Saúde, conforme condições, quantidade e demais exigências constantes nesse Edital, Termo de Referência e demais anexos pelo período de 12 (doze) meses.  
Descrição: Lorazepam - Lorazepam Concentração: 2 MG  
CatMat: 273473 - Lorazepam - Concentração: 2 MG

Data: 20/09/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: NÃO  
Identificação: NºPregão:000342024 / UASG 987053  
Lote/Item: /326  
Ata: N/A  
Homologação: 05/11/2024 14:51  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 4.000  
Unidade: Comprimido  
UF: SP

CNPJ Razão Social do Fornecedor

05.847.630/0001-10 SDMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
\*VENCEDOR\*

Marca: GENEERICO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: NACIONAL  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
SP São Bernardo do Campo ESTRADA SAMUEL AZEMBERG, 1100

Telefone: Email:  
(11) 4122-9900 dmaci.sp@dmaci.sp.com.br

Valor da Proposta Final

R\$ 0,12



71.336.101/0001-86 VALE COMERCIAL LTDA

R\$ 0,14

Marca: GERMED  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: LORAZEPAM 2MG CPR C/30 (30)  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
MG Pouso Alegre RUA PEDRO CALDAS REBELLO, 195

Nome de Contato: Telefone: Email:  
SONIA (35) 3449-9950 edita.s@valecomercial.com.br

09.315.996/0001-07 COMERCIAL MARK ATACADISTA LTDA

R\$ 0,15

Marca: e.m.s  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: e.m.s  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
PR Assis Chateaubriand RUA PRESIDENTE COSTA E SILVA, 231

Nome de Contato: Telefone: Email:  
ADÃO (44) 3528-5085 pregoeletron.co.mark@outlook.com

06.968.107/0001-04 R.A.P.-APARECIDA- COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,17

Marca: GERMED  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GENÉRICO C/30  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
SP Botucatu RUA RODRIGUES CEZAR, 174

Nome de Contato: Telefone: Email:  
NILTON (14) 3811-8800 lio.taccoes@raomedicamentos.com.br

25.279.552/0001-01 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI

R\$ 0,22

Marca: EMS  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: EMS  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
PR Curitiba do Oeste R. PERU, 454

Nome de Contato: Telefone: Email:  
MAICON ULLIANS BACKES (45) 3251-1461 dellydistribuidora@gmail.com

42.496.258/0001-70 OLIVEIRA LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

R\$ 0,22

Marca: GERMED  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GENEERICO  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
PR Pato Branco RODOVIA BR-158, 8423

Nome de Contato: Telefone: Email:  
LLIZ (46) 99907-3050 comercial@mettafarmia.com.br

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,18

Insc. 141: 5ª edição de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)



Protocolo gerado no dia 19/09/2025 08:19:37 (P: 26042c10 a96b003829144e a8b26154)  
Codigo Validacao: DneASgrVdyQm1WawOvrmHw2RJ2JGXOx271CRgPjHsk2w5P8yJn3d92d  
http://www.bancoderecursos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgrVdyQm1WawOvrmHw2RJ2JGXOx271CRgPjHsk2w5P8yJn3d92d

CNPJ: 15.126.437/0007-39  
Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sece  
Hospital Universitário Onofre Lopes  
Objeto: Aquisição de medicamentos anestésicos e adjuvantes; ansiolíticos, sedativos,  
anticonvulsivantes, antidepressivos e antipsicóticos; anti-inflamatórios,  
analgésicos, antitêrmicos e odontológicos.  
Descrição: LORAZEPAM, CONCENTRAÇÃO 2 MG - LORAZEPAM, CONCENTRAÇÃO 2 MG  
CatMat: 273473 - Lorazepam - Concentração 2 MG  
Data: 05/09/2024 00:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: NÃO  
Identificação: NºPregão:900862024 /  
UASG:155013  
Lote/Item: /69  
Ata: N/A  
Homologação: 18/11/2024 09:43  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 7.000  
Unidade: Comprimento  
UF: RN

| CNPJ                                                                                                                                                | Razão Social do Fornecedor                   | Valor da Proposta Final                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------|
| 30.553.793/0001-37                                                                                                                                  | JASMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA    | R\$ 0,16                                 |
| *VENCEDOR*                                                                                                                                          |                                              |                                          |
| Marca: EMS S/A GENERICO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: REG 1.0235.0458.012-7 CX C/ 20 CPR<br>Descrição: Descrição não informada |                                              |                                          |
| Estado:                                                                                                                                             | Cidade:                                      | Endereço:                                |
| PE                                                                                                                                                  | Jaboatão dos Guararapes                      | AV BERNARDO VIEIRA DE MELO, 5767         |
|                                                                                                                                                     |                                              | Telefone: (81) 7317-1616                 |
|                                                                                                                                                     |                                              | Email: jmvendas23@gmail.com              |
| 31.097.573/0001-09                                                                                                                                  | SHOPMED BRASIL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,18                                 |
| Marca: TELTO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: TELTO<br>Descrição: Descrição não informada                                         |                                              |                                          |
| Endereço:                                                                                                                                           |                                              | Telefone:                                |
| SANTIAGO DE COMPOSTELA, 351                                                                                                                         |                                              | (71) 3021-5999                           |
|                                                                                                                                                     |                                              | Email: shopmed@outlook.com.br            |
| 51.685.649/0001-24                                                                                                                                  | KASMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA    | R\$ 0,45                                 |
| Marca: GERMED<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GERMED Registro 105830360<br>Descrição: Descrição não informada                    |                                              |                                          |
| Endereço:                                                                                                                                           |                                              | Telefone:                                |
| DUQUE DE CAXIAS, 410                                                                                                                                |                                              | (54) 9684-4501                           |
|                                                                                                                                                     |                                              | Email: kasmed.distribuidoramed@gmail.com |

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais R\$ 0,19  
Inc. I Art. 3º da Lei nº 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 51.816.247/0001-11  
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALTO/SP  
Objeto: Registro de preços de medicamentos da Atenção Básica  
Descrição: Lorazepam - Lorazepam Concentração: 2 MG  
CatMat: 273473 - Lorazepam - Concentração 2 MG  
Data: 07/06/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: NºPregão:900752024 /  
UASG:985727  
Lote/Item: /178  
Ata: N/A  
Homologação: 11/07/2024 15:46  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 150.000  
Unidade: Comprimento  
UF: SP

| CNPJ                                                                                                    | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------|
| 01.140.868/0001-50                                                                                      | CIRURGICA OLIMPIO LTDA     | R\$ 0,11                                      |
| *VENCEDOR*                                                                                              |                            |                                               |
| Marca: EMS<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CPR<br>Descrição: Descrição não informada |                            |                                               |
| Estado:                                                                                                 | Cidade:                    | Endereço:                                     |
| SP                                                                                                      | São José do Rio Preto      | RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560                  |
|                                                                                                         |                            | Telefone: (17) 3227-5953                      |
|                                                                                                         |                            | Email: administrativo@cirurgicaolimpio.com.br |



|                    |                                               |                         |
|--------------------|-----------------------------------------------|-------------------------|
| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                    | Valor da Proposta Final |
| 49.228.693/0001-52 | LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS LTDA | R\$ 0,11                |

Marca: TEUTO (G)  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: LORAZEPAM 2MG TUBO (G) (B1) TEUTO  
 Descrição: Descrição não informada

|         |         |                           |                |                         |
|---------|---------|---------------------------|----------------|-------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:                 | Telefone:      | Email:                  |
| SP      | Franca  | AVENIDA WILSON BEZIO, 745 | (16) 3722-8766 | metacontasaes@gmail.com |

|                    |                            |          |
|--------------------|----------------------------|----------|
| 16.586.871/0002-50 | SINERGIA MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,13 |
|--------------------|----------------------------|----------|

Marca: GERMED  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: LORAZEPAM 2MG CPR C/30 (st)  
 Descrição: Descrição não informada

|                          |                |                                 |
|--------------------------|----------------|---------------------------------|
| Endereço:                | Telefone:      | Email:                          |
| KM 99 RODOVIA MG 179, SN | (35) 3423-6470 | sinergiafarmaceuticos@gmail.com |

|                    |                         |
|--------------------|-------------------------|
| 39.822.232/0001-50 | DROGARIA VIVA MAIS LTDA |
|--------------------|-------------------------|

Marca: TEUTO  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: GENERICO  
 Descrição: Descrição não informada

Endereço:



|                    |                                                  |          |
|--------------------|--------------------------------------------------|----------|
| 06.968.107/0001-04 | R.A.P.-APARECIDA - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,18 |
|--------------------|--------------------------------------------------|----------|

Marca: GERMED  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: GENERICO C/30  
 Descrição: Descrição não informada

|         |          |                          |                  |                |                                   |
|---------|----------|--------------------------|------------------|----------------|-----------------------------------|
| Estado: | Cidade:  | Endereço:                | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                            |
| SP      | Botucatu | RUA RODRIGUES CEZAR, 174 | NILTON           | (14) 3611-8800 | licitacoes@rapmedicamentos.com.br |

|                    |                                               |          |
|--------------------|-----------------------------------------------|----------|
| 07.654.936/0001-85 | L.A. DOS SANTOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS | R\$ 0,18 |
|--------------------|-----------------------------------------------|----------|

Marca: TEUTO  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: GENERICO  
 Descrição: Descrição não informada

|         |         |                        |                  |                |                            |
|---------|---------|------------------------|------------------|----------------|----------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:              | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                     |
| SP      | Avaré   | R MARCOS TAMASSIA, 1s1 | Evandro          | (14) 3733-8670 | evandro.avaremed@gmail.com |

|                    |                                             |          |
|--------------------|---------------------------------------------|----------|
| 31.151.224/0001-28 | ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,19 |
|--------------------|---------------------------------------------|----------|

Marca: teuto  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: unidade  
 Descrição: Descrição não informada

|         |         |                       |                  |                |                          |
|---------|---------|-----------------------|------------------|----------------|--------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:             | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                   |
| RS      | Erechim | R SANTOS DUMONT, 1118 | LOHANNA          | (54) 3194-0240 | anjomedi@anjomedi.com.br |

|                    |                                             |          |
|--------------------|---------------------------------------------|----------|
| 25.279.352/0001-01 | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI | R\$ 0,20 |
|--------------------|---------------------------------------------|----------|

Marca: LEGRAND  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: LEGRAND  
 Descrição: Descrição não informada

|         |                     |             |                      |                |                              |
|---------|---------------------|-------------|----------------------|----------------|------------------------------|
| Estado: | Cidade:             | Endereço:   | Nome de Contato:     | Telefone:      | Email:                       |
| PR      | Curo Verde do Oeste | R PERU, 434 | MAICON JULIAN BACKES | (45) 3251-1461 | dollydistribuidora@gmail.com |

|                    |                                            |          |
|--------------------|--------------------------------------------|----------|
| 01.857.076/0001-09 | VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA | R\$ 0,26 |
|--------------------|--------------------------------------------|----------|

Marca: generico  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: genmed  
 Descrição: Descrição não informada

|         |          |                                       |                  |                |                                |
|---------|----------|---------------------------------------|------------------|----------------|--------------------------------|
| Estado: | Cidade:  | Endereço:                             | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                         |
| SP      | Valinhos | AVENIDA JOAO ANTUNES DOS SANTOS, 1137 | RENATO           | (19) 3829-0761 | valinpharma@valinpharma.com.br |



l

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                                             |                                 |                  |                                    | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------|------------------------------------|-------------------------|
| 10.749.758/0001-80                   | A.D. DAMINELLI LTDA                                                    |                                 |                  |                                    | R\$ 0,26                |
| Marca: GERMED / GENEICO              |                                                                        |                                 |                  |                                    |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                        |                                 |                  |                                    |                         |
| Modelo: 1059303600079 / CX C/20 CP   |                                                                        |                                 |                  |                                    |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                        |                                 |                  |                                    |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                                                | Endereço:                       | Nome de Contato: | Telefone:                          | Email:                  |
| PR                                   | Paranaíba                                                              | RUA GENERAL ANDRADE NEVES, 1108 | ALINE            | (44) 3423-0984                     | arenitomed@gmail.com    |
| 05.159.591/0001-68                   | PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E COSMETICOS LTDA |                                 |                  |                                    | R\$ 0,29                |
| Marca: EMS                           |                                                                        |                                 |                  |                                    |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                        |                                 |                  |                                    |                         |
| Modelo: 150000.0000                  |                                                                        |                                 |                  |                                    |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                        |                                 |                  |                                    |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                                                | Endereço:                       | Nome de Contato: | Telefone:                          | Email:                  |
| GO                                   | Rio Verde                                                              | RUA SAO PAULO, 39               | CLEIDSON         | (64) 3018-2571                     | proremediosdf@gmail.com |
| 28.093.678/0001-85                   | F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                                 |                                 |                  |                                    | R\$ 0,30                |
| Marca: EMS                           |                                                                        |                                 |                  |                                    |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                        |                                 |                  |                                    |                         |
| Modelo: CX C/30                      |                                                                        |                                 |                  |                                    |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                        |                                 |                  |                                    |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                                                | Endereço:                       | Nome de Contato: | Telefone:                          | Email:                  |
| PR                                   | Pato Branco                                                            | R PEDRO SOARES, 299             | PAULO            | (46) 2604-0154                     | licitacao@ffmed.com.br  |
| 51.685.649/0001-24                   | KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                             |                                 |                  |                                    | R\$ 0,80                |
| Marca: EMS                           |                                                                        |                                 |                  |                                    |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                        |                                 |                  |                                    |                         |
| Modelo: EMS Registro 102350498       |                                                                        |                                 |                  |                                    |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                        |                                 |                  |                                    |                         |
| Endereço:                            |                                                                        |                                 | Telefone:        | Email:                             |                         |
| DUQUE DE CAXIAS, 410                 |                                                                        |                                 | (54) 9684-4501   | kasmedi.distribuidoramed@gmail.com |                         |

#### Item 44: Naltrexona

Preço Estimado: R\$ 6,61 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 6,61 Média dos Preços Obtidos: R\$ 6,61

| Quantidade        | Descrição | Observação |
|-------------------|-----------|------------|
| 1.000 Comprimidos |           |            |

#### Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 6,93

Assinatura: 51 de 05 de 07 de julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                           |                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| CNPJ: 88.830.609/0001-39                                                                                                                                                  | Data: 08/01/2025 00:00                          |
| Orgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXIAS DO SUL/RS                                                                                                                           | Modalidade: Pregão Eletrônico                   |
| Objeto: Pregão Eletrônico - Fornecimento de medicamentos constantes na lista de preços de medicamentos oficiais da ANVISA/CMED referentes às demandas judiciais Tabela 3. | SRP: NÃO                                        |
| Descrição: NALTREXONA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO 50 MG - NALTREXONA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO 50 MG                                                                          | Identificação: NºPregão:900052025 / UASG:988599 |
| CarMat: 273266 - Naltrexona Cloridrato - Concentração: 50 MG                                                                                                              | Lote/Item: /6                                   |
|                                                                                                                                                                           | Ata: N/A                                        |
|                                                                                                                                                                           | Homologação: 18/02/2025 16:32                   |
|                                                                                                                                                                           | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br                 |
|                                                                                                                                                                           | Quantidade: 365                                 |
|                                                                                                                                                                           | Unidade: Comprimido                             |
|                                                                                                                                                                           | UF: RS                                          |



Preferido gerado no dia 19/03/2025 08:12:37 (P: 26042c10 ad5000-3629 f44e a8b2e154)  
 Código Verificação: OneASgr1a9qm1WwOmHx2R2HJ0X0x2Z1cRgRyHx2w5F4Bj9k3d  
<http://www.bancoedeprecos.com.br/Certificadokubetecidade?token=OneASgr1a9qm1WwOmHx2R2HJ0X0x2Z1cRgRyHx2w5F4Bj9k3d>

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

44.734.671/0022-86 Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda R\$ 4,48

\*VENCEDOR\*

Marca: CRISTALIA/REVIA

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: REVIA 50MG COMP

Descrição: Descrição não informada

Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:

ROD MONSENHOR GLODUALDO DE PAIVA KM 46,2, S/N ADRIANO (19) 3863-9500 adriano@cristalia.com.br

25.279.552/0001-01 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI

Marca: UNIAO QUIMICA/UNINALTREX

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: RMS 1049713100025

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:

PR Curitiba do Oeste R PERU, 454 MAICON JULIANI BACKES (45) 3251-1461 dellydistribuidora@gmail.com

15.655.026/0001-45 BNL TRADE AND FACILITIES LTDA

R\$ 9,34

Marca: Naltrexona Cloridrato Concentração: 50MGNaltrexona

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: Naltrexona Cloridrato Concentração: 50MGNaltrexona

Descrição: Descrição não informada

Endereço: Telefone: Email:

DAS PITANGUEIRAS, 5 (61) 9570-4155 contato@federaltrading.org

21.821.902/0001-69 ACACIO SERAFIM DE SOUZA SANTOS LTDA

R\$ 10,00

Marca: 1

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: 1

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:

MG Belo Horizonte R MANOEL TAVARES DE ABREU, 22 (31) 9672-3191 acacio@casadeinfo.com.br

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 6,60

Art. 5º da Lei nº 8.666 de 21 de Junho de 2011 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 00.394.502/0162-29

Data: 24/09/2024 14:29

Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA

Modalidade: Dispensa

COMANDO DA MARINHA

SRP: NÃO

Unidade Integrada de Saúde Mental - UISM

Identificação: Dispensa de Licitação Nº 90047/2024 / UASG 765705

Objeto: Aquisição eventual de medicamentos (Contratação Direta Por Sistema de Registro de Preços, conforme estabelecido em Termo de Referência e seus anexos.

Lote/Item: /12

Descrição: Naltrexona Cloridrato - Naltrexona Cloridrato Concentração: 50 M

Ata: N/A

CatMat: 273266 - Naltrexona Cloridrato - Concentração: 50 MG

Homologação: 11/11/2024 17:49

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 500

Unidade: Comprimido

UF: RJ

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

36.958.637/0001-32 MEDKA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA R\$ 4,50

\*VENCEDOR\*

Marca: UNIAO QUIMICA

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: RMS 1049713100025

Descrição: Naltrexona Cloridrato - Naltrexona Cloridrato Concentração: 50 M

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:

RJ Belford Roxo R DOS CRAVOS, 55 Rodrigo (21) 97262-1802 financeiro@medkahospitalar.com.br



| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                            | Valor da Proposta Final |
|--------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------|
| 46.321.558/0001-70 | HOSPLIVE DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA | R\$ 5,77                |

Marca:  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo:  
Descrição: Descrição não informada

|         |             |                     |                  |                |                    |
|---------|-------------|---------------------|------------------|----------------|--------------------|
| Estado: | Cidade:     | Endereço:           | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:             |
| RS      | Santa Maria | AV OSVALDO CRUZ, 39 | Tiago            | (55) 9642-8167 | hosolive@gmail.com |

|                    |                                         |          |
|--------------------|-----------------------------------------|----------|
| 29.043.834/0001-66 | 3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 5,59 |
|--------------------|-----------------------------------------|----------|

Marca: GENON  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: UNIDADE  
Descrição: Naltrexona Cloridrato - Naltrexona Cloridrato Concentração 50 M

|         |         |                                    |                     |                |                        |
|---------|---------|------------------------------------|---------------------|----------------|------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:                          | Nome de Contato:    | Telefone:      | Email:                 |
| RS      | Erechim | R FRANCISCO FERDINANDO LOSINA, 229 | Iuri Renan Bergamin | (54) 3712-0427 | licitacoes@3med.com.br |

|                 |                            |          |
|-----------------|----------------------------|----------|
| 14.1.862.497-76 | DIANE FONSECA BORGES VIEGA | R\$ 6,60 |
|-----------------|----------------------------|----------|

Marca: unia química  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: unialtrex  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

|                    |                                    |          |
|--------------------|------------------------------------|----------|
| 42.496.256/0001-70 | OLIVEIRA LOGISTICA HOSPITALAR LTDA | R\$ 6,65 |
|--------------------|------------------------------------|----------|

Marca:  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo:  
Descrição: Descrição não informada

|         |             |                      |                  |                 |                             |
|---------|-------------|----------------------|------------------|-----------------|-----------------------------|
| Estado: | Cidade:     | Endereço:            | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                      |
| PR      | Pato Branco | RODOVIA BR-158, 8423 | LUIZ             | (46) 99907-3050 | comercial@mettafarma.com.br |

|                    |                                              |           |
|--------------------|----------------------------------------------|-----------|
| 37.117.510/0001-53 | IRMAOS LIMA COLE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA | R\$ 20,00 |
|--------------------|----------------------------------------------|-----------|

Marca: p  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: p  
Descrição: Descrição não informada

|         |                |                     |                  |                |                       |
|---------|----------------|---------------------|------------------|----------------|-----------------------|
| Estado: | Cidade:        | Endereço:           | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                |
| RJ      | Rio de Janeiro | EST DE CAMORIM, 600 | Antonio          | (21) 2557-3000 | drogariasbr@gmail.com |

|                                                               |          |
|---------------------------------------------------------------|----------|
| Preço (Outros Entes Públicos) 1. Mediana das Propostas Finais | R\$ 6,30 |
|---------------------------------------------------------------|----------|

inc. II, art. 5º da LV 65 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.132)

Órgão: MUNICIPIO DE GOUVELANDIA

Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLOGICO (DE PRIMEIRA LINHA) PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE (FARMACIA BASICA) DE ACORDO COM EMENDA PARLAMENTAR 202328330004-DEP.FEDEFAL FLAVIA MORAIS. PLANO DE AÇÃO 09032023-031875-TRANSFERENCIAS ESPE

Descrição: NALTREXONA 50MG - NALTREXONA 50MG

Data: 10/04/2024 09:00

Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO

SRP: NÃO

Identificação: 005-2024-GOVELÂ (DIA-GO-MUNICIPIO DE GOUVELANDIA-PREGÃO ELETRÔNICO

Lote/Item: 82/

Ata: Link Ata

Fonte: <https://bllcompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1>

Quantidade: 700

Unidade: COMPRIMIDO

UF: GO



CNPJ: Razão Social do Fornecedor: Valor da Proposta Final  
 27.634.076/0001-25 REMORA PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI R\$ 3,72  
 \*VENCEDOR\*

Marca: Marca não informada  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
 GO Goiânia AV VIEIRA SANTOS, 1882 (62) 3999-1328 antoniocego@hotmail.com

09.034.672/0001-92 MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Marca: Marca não informada  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
 GO Goiânia RUA 13, S/N Alexandre (62) 3213-6014 financeiro@maevehospitalar.com.br



25.106.470/0001-65 ROYAL MED HOSPITALAR LTDA

R\$ 4,89

Marca: Marca não informada  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
 GO Rio Verde R BEZERRA DE MENESES, 774 JESUS (62) 3322-4746 royalhospitalar@gmail.com

18.442.927/0001-47 CORUMBA HOSPITALAR LTDA

R\$ 5,00

Marca: Marca não informada  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
 GO Pres. da Rio AV LINO SAMPAIO, 61 André (62) 3461-6607 corumbahospitalar@gmail.com

51.685.649/0001-24 KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 5,40

Marca: Marca não informada  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Descrição: Descrição não informada

Endereço: Telefone: Email:  
 DUQUE DE CAXIAS, 410 (54) 9664-4501 kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

04.847.959/0001-18 REALMED HOSPITALAR EIRELI

R\$ 5,70

Marca: Marca não informada  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
 GO Goiânia R GUIOMAR DE MELO, 140 HEIDMA (62) 3922-6110 faturarealmed@gmail.com

37.374.797/0001-05 PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 6,30

Marca: Marca não informada  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
 TO Porto Nacional R QUADRA 13 ORLA OESTE, LOTE15 Aline (63) 4141-2151 pontomedi@gmail.com

34.558.660/0001-04 APROMEDICA COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

R\$ 6,49

Marca: Marca não informada  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
 TO Palmas Q 503 NORTE AVENIDA LO 14, S/N (63) 3215-1509 apromedica.comercial@gmail.com

42.529.374/0001-49 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS INTRAMED LTDA

R\$ 7,20

Marca: Marca não informada  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
 PR Cascavel R CUIABA, 2718 Elisana (41) 3226-5855 intramedistribuidora@outlook.com





| CNPJ                                 |             | Razão Social do Fornecedor                                       |                                |                             | Valor da Proposta Final     |  |
|--------------------------------------|-------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--|
| 27.455.068/0001-11                   |             | ESFIMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA                                |                                |                             | R\$ 7,20                    |  |
| Marca: Marca não informada           |             |                                                                  |                                |                             |                             |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |             |                                                                  |                                |                             |                             |  |
| Descrição: Descrição não informada   |             |                                                                  |                                |                             |                             |  |
| Estado:                              | Cidade:     | Endereço:                                                        | Nome de Contato:               | Telefone:                   | Email:                      |  |
| PR                                   | Cascavel    | R PARAGUAI, 275                                                  | Leis Augusto Moia Franzine     | (45) 3015-0201              | esfimed@gmail.com           |  |
| 41.347.974/0001-23                   |             | ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |                                |                             | R\$ 7,20                    |  |
| Marca: Marca não informada           |             |                                                                  |                                |                             |                             |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |             |                                                                  |                                |                             |                             |  |
| Descrição: Descrição não informada   |             |                                                                  |                                |                             |                             |  |
| Estado:                              | Cidade:     | Endereço:                                                        | Nome de Contato:               | Telefone:                   | Email:                      |  |
| RS                                   | Erechim     | R ESPIRITO SANTO, 1440                                           | Ivanor                         | (54) 99935-2862             | zaframedicamentos@gmail.com |  |
| 48.126.962/0001-18                   |             | DROGARIA DA FAMILIA LTDA                                         |                                |                             | R\$ 7,20                    |  |
| Marca: Marca não informada           |             |                                                                  |                                |                             |                             |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |             |                                                                  |                                |                             |                             |  |
| Descrição: Descrição não informada   |             |                                                                  |                                |                             |                             |  |
| Endereço:                            |             | Telefone:                                                        |                                | Email:                      |                             |  |
| RADIAL NORTE, S/N                    |             | (62) 9133-2222                                                   |                                | contato@silverasolucoes.com |                             |  |
| 35.830.966/0001-30                   |             | ARMAZEM TOCANTINS DISTRIBUIDORA E SERVICOS LTDA                  |                                |                             | R\$ 8,64                    |  |
| Marca: Marca não informada           |             |                                                                  |                                |                             |                             |  |
| Fabricante: Fabricante não informado |             |                                                                  |                                |                             |                             |  |
| Descrição: Descrição não informada   |             |                                                                  |                                |                             |                             |  |
| Estado:                              | Cidade:     | Endereço:                                                        | Telefone:                      | Email:                      |                             |  |
| GO                                   | Hidrolândia | R 09, S/N                                                        | (62) 3249-8149/ (62) 3249-8132 | adicon@brturbo.com.br       |                             |  |

#### Item 45: Nortriptilina cloridrato 25mg

Preço Estimado: R\$ 0,43 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 0,43 Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,43

| Quantidade        | Descrição | Observação |
|-------------------|-----------|------------|
| 3.000 Comprimidos |           |            |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,41

(LC: II Art. 6º da Lei 65 de 07 de julho de 2021 (Lei nº 14.133))

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURC/RJ

Data: 31/10/2024 00:00

Objeto: EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS - SRP

Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO

Descrição: NORTRIPTILINA (CLORIDRATO) 25MG COMPRIMIDO - NORTRIPTILINA (CLORIDRATO) 25MG COMPRIMIDO

SRP: SIM

Identificação: 111955

Lote/Item: /360

Ata: Link Ata

Fonte: licitnet.com.br

Quantidade: 27.000

Unidade: COIAP

UF:

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                                       |                        |                  |                 |                             | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------|-----------------|-----------------------------|-------------------------|
| 41.347.974/0001-23                   | ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |                        |                  |                 |                             | R\$ 0,33                |
| *VENCEDOR*                           |                                                                  |                        |                  |                 |                             |                         |
| Marca: CELLERA                       |                                                                  |                        |                  |                 |                             |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                  |                        |                  |                 |                             |                         |
| Modelo: COMPRIMIDO                   |                                                                  |                        |                  |                 |                             |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                  |                        |                  |                 |                             |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                                          | Endereço:              | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                      |                         |
| RS                                   | Erechim                                                          | R ESPIRITO SANTO, 1440 | Ivanor           | (54) 99935-2862 | zaframedicamentos@gmail.com |                         |



Relatório gerado em: 19/03/2025 08:19:37 (IP: 2004.3.10 a9:6660:3029:1446:a902:6154)  
 Código Validação: DneASpxYalQm1WavOmhuu2RjHUCXOx271cRugRjeHsk2w5F8gw253Rw253d  
 http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASpxYalQm1WavOmhuu2RjHUCXOx271cRugRjeHsk2w5F8gw253Rw253d

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final  
47.454.600/0001-93 GREEN MED DISTRIBUIDORA E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS  
PARA SAUDE LTDA R\$ 0,34  
Marca: CELLERA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: COMP  
Descrição: Descrição não informada  
Endereço: Telefone: Email:  
MARANHÃO, 1334 (21) 7055-5631 greenmedsaude@proton.me



32.364.822/0001-48 TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Marca: cellera 104400215  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: und  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone:  
RS Erechim R MACHADO DE ASSIS, 1355 (51) 3712-2156

07.790.854/0001-68 GLOBALMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA

R\$ 0,46

Marca: CELLERA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: COMPRIMIDO  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
MG Governador Valadares R ISRAEL PINHEIRO, 1520 Márcio Martins Danex (33) 3275-3508 globalmixqv@globalmixqv.com.br

43.025.186/0001-46 WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,56

Marca: RANBAXY  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: RANBAXY  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
SC Itapoa AV BRASIL, 2878 WILLIAM (48) 9974-3075 adm.wfmedicamentos@gmail.com

Pregão (Outros Entes Públicos) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,47

Inc. II Art. 5º da Lei nº 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICÍPIO DE RIO CRESPO/RO

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA FARMÁCIA  
BÁSICA, nos termos da tabela abaixo, conforme condições e exigências  
estabelecidas neste instrumento.

Descrição: NORTRIPTILINA, CLORIDRATO. DOSAGEM: 25 MG. Forma farmacêutica:  
comprimido - NORTRIPTILINA, CLORIDRATO. DOSAGEM: 25 MG. Forma  
farmacêutica: comprimido

Data: 29/10/2024 00:00

Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO

SRP: SIM

Identificação: 111710

Lote/Item: /169

Ata: Link Ata

Fonte: licitnet.com.br

Quantidade: 3.200

Unidade: COPIA

UF:

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final  
54.388.280/0001-66 BELMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,42  
\*VENCEDOR\*  
Marca: CELLERA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CELLERA  
Descrição: Descrição não informada  
Endereço:



Relatório gerado no dia 19/10/2025 08:19:37 (P: 26042c10-a9-5b00-3829-146e-a8b2-6154)  
Codigo Validação: CneASgxYalQm1WwOmHm2R2HJCKXOz21cRqRyHk2w5FndgW3dR3d  
http://www.bancoderecursos.com.br/CertificadoAutenticidadeToken=CneASgxYalQm1WwOmHm2R2HJCKXOz21cRqRyHk2w5FndgW3dR3d

|                                                                                                                       |                                         |                           |                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------|-------------------------|
| CNPJ                                                                                                                  | Razão Social do Fornecedor              |                           | Valor da Proposta Final |
| 32.354.822/0001-48                                                                                                    | TERPA SUI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA |                           | R\$ 0,43                |
| Marca: cellera 104400215<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: und<br>Descrição: Descrição não informada |                                         |                           |                         |
| Estado:                                                                                                               | Cidade:                                 | Endereço:                 | Telefone:               |
| RS                                                                                                                    | Brachum                                 | R. MACIADO DE ASSIS, 1355 | (54) 3712-2155          |

|                                                                                                                 |                                           |                                    |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------|----------|
| 51.685.649/0001-24                                                                                              | KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |                                    | R\$ 0,50 |
| Marca: CELLERA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CELLERA<br>Descrição: Descrição não informada |                                           |                                    |          |
| Endereço:                                                                                                       | Telefone:                                 | Email:                             |          |
| DUCUE DE CAXIAS, 410                                                                                            | (54) 9684-4501                            | kasmedi.distribuidoramed@gmail.com |          |

|                                                                                                                   |                             |  |          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--|----------|
| 63.776.421/0001-29                                                                                                | H. LIMA LOBIANCO & CIA LTDA |  | R\$ 0,54 |
| Marca: EUROFARMA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GNERICO<br>Descrição: Descrição não informada |                             |  |          |
| Endereço:                                                                                                         |                             |  |          |

Preço (Outros Entes Públicos) 3: Mediana das Propostas Finais R\$ 0,40  
 Inc: II (Art. 5º da IN 65 de 07 de Junho de 2021 (Leinº 14.133))

|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                |                   |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|
| Órgão:  | MUNICIPIO DE GUIRATINGA/MT                                                                                                                                                                                                                                                                  | Data:          | 29/07/2024 00:00  |
| Objeto: | REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES NECESSÁRIOS PARA O PRONTO ATENDIMENTO E DA FARMÁCIA MUNICIPAL, ATENDENDO AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E VISANDO GARANTIR O ATENDIMENTO CONTÍNUO E DE QUALIDADE À POPULAÇÃO | Modalidade:    | PREGÃO ELETRÔNICO |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SRP:           | SIM               |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Identificação: | 100792            |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Lote/Item:     | /224              |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Ata:           | Link Ata          |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Fonte:         | licitanet.com.br  |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Quantidade:    | 13.000            |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Unidade:       | UNIDADE           |
|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                             | UF:            |                   |

|                                                                                                                 |                                                      |  |                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--|-------------------------|
| CNPJ                                                                                                            | Razão Social do Fornecedor                           |  | Valor da Proposta Final |
| 81.706.251/0001-98                                                                                              | PRÓMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |  | R\$ 0,28                |
| *VENCEDOR*                                                                                                      |                                                      |  |                         |
| Marca: CELLERA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PAMELOR<br>Descrição: Descrição não informada |                                                      |  |                         |

|         |          |                                 |                  |                |                                   |
|---------|----------|---------------------------------|------------------|----------------|-----------------------------------|
| Estado: | Cidade:  | Endereço:                       | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                            |
| PR      | Curitiba | RUA JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100 | Jeferson         | (41) 3352-7900 | gerencia.licitacao@promefarma.com |

|                                                                                                                 |                                            |  |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--|----------|
| 40.724.582/0001-73                                                                                              | FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |  | R\$ 0,31 |
| Marca: CELLERA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CELLERA<br>Descrição: Descrição não informada |                                            |  |          |

|         |         |                 |                  |                |                         |
|---------|---------|-----------------|------------------|----------------|-------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:       | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                  |
| PR      | Maringá | AV GUAIAPO, 912 | ROBERTO          | (41) 3801-1228 | licitacao@fiamed.com.br |

|                                                                                                                                                             |                                      |  |          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|----------|
| 67.729.78/0004-91                                                                                                                                           | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA |  | R\$ 0,36 |
| Marca: CELLERA 1.0440.0215.011-2<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PAMELOR 25MG CX Q/4BLTX 15CAP GEL<br>Descrição: Descrição não informada |                                      |  |          |

|         |            |                               |                   |                |                            |
|---------|------------|-------------------------------|-------------------|----------------|----------------------------|
| Estado: | Cidade:    | Endereço:                     | Nome de Contato:  | Telefone:      | Email:                     |
| SP      | Jaguariuna | PRACA EMILIO MARCONATO, 1.000 | Edson Costa Dutra | (19) 3522-5901 | vendas@rioclarenses.com.br |



Protocolo gerado no dia 19/05/2025 06:19:37 (P: 29042010 a956003829444a9b2d154)  
 Código Validação: DneASgxfatQm1WavOmnhw2R2H3CX0u221cRugRjH62w6FhBpW2534W253d  
 http://www.bancoderegistros.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgxfatQm1WavOmnhw2R2H3CX0u221cRugRjH62w6FhBpW2534W253d

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

51.640.302/0001-65 COMPANY HOSPITALAR LTDA

R\$ 0,38

Marca: Cellera  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: UNID  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:



03.652.030/0001-70 CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Marca: CELLERA BR0271605 CX D/ 30  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: PAMELOR 1044002150074  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
RS Barão de Cotegipe RODOVIA BR-480, 795 (54) 3522-3081 medicamentos@centermed.com.br

23.228.076/0001-74 CMH- CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI

R\$ 0,48

Marca: RANBAXY  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: RANBAXY  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Maringá R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434 Beatriz (44) 3255-3774 licitacao@cmhfarmaceutica.com.br

41.347.974/0001-23 ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 0,48

Marca: RANBAXY  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: COMPRIMIDO  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Erechim R ESPIRITO SANTO, 1440 Ivana (54) 99935-2862 zafarmedicamentos@gmail.com

32.364.822/0001-48 TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,48

Marca: cellera  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: und  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone:  
RS Erechim R MACHADO DE ASSIS, 1355 (54) 3712-2155

Preço (Outros Entes Públicos) 4: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,44

loc. 4. Art. 5º da IN 55 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 08.085.409/0001-60

Data: 08/07/2024 14:50

Órgão: Prefeitura Municipal de Angicos

Modalidade: Pregão para Registro de Preço

Objeto: Registro de Preços para aquisição futura e eventual de Medicamentos de uso controlado (psicotrópicos) para atender o Hospital Municipal e as Unidades Básicas de Saúde do Município de Angicos/RN, conforme condições, quantidades e exigências...

SRP: SIM  
Identificação: 317975  
Lote/Item: 1/27

Descrição: CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25MG (COMPRIMIDO) - CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25MG (COMPRIMIDO)

Ata: Link Ata

Fonte: www.portaldecompraspublicas.com.br

Quantidade: 4.320

Unidade: UN

UF: RN

CNPJ Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Final

23.706.033/0001-57 MEDICAL CENTER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,42

\*VENCEDOR\*

Marca: RANBAXY  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: UN  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PE Afogados da Ingazeira RUA ERNESTO MARIANO DE LIMA, 231 Laize (87) 99628-9433 medicalcenterafogadosdaingazeira@gmail.com



Palatino gerado no dia 19/03/2025 08:19:37 (P: 2904210 a958023829144e a8b26154)  
Código Validação: DneASgYafQm1WavOvmxw2R2H3GXOw2Z1cRqRgHk2w6F6gW7cW3d  
http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgYafQm1WavOvmxw2R2H3GXOw2Z1cRqRgHk2w6F6gW7cW3d

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                                       |                          |                  | Valor da Proposta Final |                             |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------|-------------------------|-----------------------------|
| 32.354.822/0001-48                   | TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                          |                          |                  | R\$ 0,43                |                             |
| Marca: Marca não informada           |                                                                  |                          |                  |                         |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                  |                          |                  |                         |                             |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                  |                          |                  |                         |                             |
| Estado:                              | Cidade:                                                          | Endereço:                | Telefone:        |                         |                             |
| RS                                   | Erechim                                                          | R MACHADO DE ASSIS, 1355 | (51) 3712-2155   |                         |                             |
|                                      |                                                                  |                          |                  |                         |                             |
| 41.347.974/0001-23                   | ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |                          |                  | R\$ 0,45                |                             |
| Marca: Marca não informada           |                                                                  |                          |                  |                         |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                  |                          |                  |                         |                             |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                  |                          |                  |                         |                             |
| Estado:                              | Cidade:                                                          | Endereço:                | Nome de Contato: | Telefone:               | Email:                      |
| RS                                   | Erechim                                                          | R.ESPIRITO SANTO, 1440   | Ivanor           | (54) 99935-2862         | zaframedicamentoa@gmail.com |
|                                      |                                                                  |                          |                  |                         |                             |
| 33.379.154/0001-95                   | RJ3 DISTRIBUIDORA LTDA                                           |                          |                  | R\$ 1,04                |                             |
| Marca: Marca não informada           |                                                                  |                          |                  |                         |                             |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                                  |                          |                  |                         |                             |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                                  |                          |                  |                         |                             |
| Estado:                              | Cidade:                                                          | Endereço:                | Telefone:        | Email:                  |                             |
| RN                                   | Natal                                                            | AV RIO BRANCO, 307       | (84) 3346-6304   | contato@rjtres.com.br   |                             |

#### Item 46: Nortriptilina cloridrato 50 mg

Preço Estimado: R\$ 1,59 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 1,60 Média dos Preços Obtidos: R\$ 1,55

| Quantidade     | Descrição | Observação |
|----------------|-----------|------------|
| 3.000 Cápsulas |           |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 1,75

Assinatura nº 37 da IN 05 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                           |                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| CNPJ: 88.850.609/0001-39                                                                                                                                                  | Data: 08/01/2025 00:00                              |
| Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXIAS DO SUL/RS                                                                                                                           | Modalidade: Pregão Eletrônico                       |
| Objeto: Pregão Eletrônico - Fornecimento de medicamentos constantes na lista de preços de medicamentos oficiais da ANVISA/CMED referentes às demandas judiciais Tabela 3. | SRP: NÃO                                            |
| Descrição: NORTRIPTILINA CLORIDRATO, DOSAGEM 50 MG - NORTRIPTILINA CLORIDRATO, DOSAGEM 50 MG                                                                              | Identificação: NºPregão:900052025-4<br>UASIS 988599 |
| CalMat: 271610 - Nortriptilina Cloridrato - Dosagem 50 MG                                                                                                                 | Lote/Item: //                                       |
|                                                                                                                                                                           | Ata: N/A                                            |
|                                                                                                                                                                           | Homologação: 18/02/2025 16:32                       |
|                                                                                                                                                                           | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br                     |
|                                                                                                                                                                           | Quantidade: 365                                     |
|                                                                                                                                                                           | Unidade: Cápsula                                    |
|                                                                                                                                                                           | UF: RS                                              |

| CNPJ                                  | Razão Social do Fornecedor                   |                                  |                  |                | Valor da Proposta Final |
|---------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------|------------------|----------------|-------------------------|
| 05.782.733/0001-49                    | CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. |                                  |                  |                | R\$ 1,73                |
| *VENCEDOR*                            |                                              |                                  |                  |                |                         |
| Marca: CELLERA                        |                                              |                                  |                  |                |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado  |                                              |                                  |                  |                |                         |
| Modelo: CELLERA                       |                                              |                                  |                  |                |                         |
| Descrição: Descrição não informada    |                                              |                                  |                  |                |                         |
| Estado:                               | Cidade:                                      | Endereço:                        | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                  |
| RS                                    | Encantado                                    | RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560 | Renata           | (51) 3751-9300 | ciamed@ciamedrs.com.br  |
| 39.608.346/0001-02                    | DROGARIA CENTRO IPATINGA LTDA.               |                                  |                  |                | R\$ 1,74                |
| Marca: RAMBAXY OU DELTA               |                                              |                                  |                  |                |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado  |                                              |                                  |                  |                |                         |
| Modelo: NORTRIPTILINA 50MG/COMPRIMIDO |                                              |                                  |                  |                |                         |
| Descrição: Descrição não informada    |                                              |                                  |                  |                |                         |
| Endereço:                             |                                              |                                  |                  |                |                         |



CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final  
15.655.020/0001-45 RIVL TRADE AND FACILITIES LTDA R\$ 1,76  
Marca: Nortriptilina Cloridrato Dosagem: 50MGNortriptilim  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Nortriptilina Cloridrato Dosagem: 50MGNortriptilim  
Descrição: Descrição não informada  
Endereço: Telefone: Email:  
DAS PITANGUEIRAS, 5 (61) 9570-4185 contato@federaltrading.org

21.821.902/0001-69 ACACIO SERAFIM DE SOUZA SANTOS LTDA  
Marca: 1  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 1  
Descrição: Descrição não informada  
Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
MG Belo Horizonte R MANOEL TAVARES DE ABEU, 22 (31) 9674-3191 acacio@casadamtc.com.br



Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais R\$ 1,85  
inc. 1 Art. 3º da Lei nº 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 05.193.115/0001-63 Data: 14/06/2024 08:00  
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM Modalidade: Pregão Eletrônico  
Objeto: Aquisição de Medicamentos Sujeitos a Controle Especial (de acordo com as SRP: SIM  
definições da Portaria nº 344/1998) objetivando de Atender as Necessidades da Identificação: NºPregão:900072024/  
Rede de Atenção Psicossocial, bem como Transtornos Neurológicos, tanto em UASG:980543  
Nível Ambulatorial quanto Hospitalar do Município de São Domingos do Capim-PA Lote/Item: /32  
Descrição: Nortriptilina cloridrato - Dosagem: 50 MG, Ata: N/A  
CatMat: 271610 - Nortriptilina Cloridrato - Dosagem: 50 MG Homologação: 22/08/2024 09:54  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 6.000  
Unidade: Cápsula  
UF: PA

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final  
33.341.636/0001-20 A. F. A. COMERCIO DE MERCADORIAS EM GERAL LTDA R\$ 1,29  
\*VENCEDOR\*

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: HIPOLABOR  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

51.685.649/0001-24 KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 1,30

Marca: CELLERA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CELLERA Registro: 134400215  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: Telefone: Email:  
CUCUE DE CAXIAS, 410 (54) 9684-4501 kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

37.556.213/0001-04 AHCOR COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS LTDA R\$ 1,85

Marca: RANBAXY  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: RANBAXY  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
PA Castanhal AV PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 4627 (91) 8579-4271 financeiro.ahcor@gmail.com

40.420.219/0001-64 W.A MEDICAMENTOS SOLUCOES EM SAUDE LTDA R\$ 1,85

Marca: ranbaxy  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: ops  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:



CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

04.949.905/0001-63 F CARDOSO E CIA LTDA R\$ 2,72

Marca: CELLERAFARMA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CELLERAFARMA  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
PA Ananindeua RUA JOAO NUNES DE SOUZA, 125 (91) 3202-1344 fcardoso@fcardoso-online.com.br

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 1,46

no 11 Art. 3º da Lei nº 14.133/2021

Órgão: MUNICIPIO DE SAO JOAO Data: 11/07/2024 10:00

Objeto: Registro de preços para eventual Aquisição de Medicamentos de uso controlado, farmácia básica, injetáveis, farmácia central para as necessidades do Município de São João/PE Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO

SRP: SIM

Identificação: 015-2024-SÃO JOÃO-PE-MUNICIPIO DE SAO JOAO-PREGÃO ELETRÔNICO

Descrição: CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 50 MG - CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 50 MG

Lote/Item: 79/

Ata: Link Ata

Homologação: 23/07/2024 15:25

Fonte: <https://bnccompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1>

Quantidade: 2.500

Unidade: CÁPSULA

UF: PE

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

08.574.752/0001-40 CIRURGICA MONTEBELLO LTDA R\$ 0,54

\*VENCEDOR\*

Marca: RANBAXY  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: RANBAXY  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PE Recife RODOVIA BR 101 SUL, S/N JORGE LUIZ AZEVEDO PEREIRA DE OLIVEIRA (81) 3035-9050 lic.tacao@cirurgicamontebello.com.br

32.354.822/0001-48 TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,57

Marca: Marca não informada  
Fabricante: Fabricante não informado  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone:  
RG Brejo Santo R MACHADO DE ASSIS, 1355 (54) 3712-2155

25.279.552/0001-01 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI R\$ 1,25

Marca: Marca não informada  
Fabricante: Fabricante não informado  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Curitiba R PERU, 454 MAICON JULIAN BACKES (45) 3251-1461 cellydistribuidora@gmail.com

69.950.913/0001-75 MED FARMACE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 1,45

Marca: Marca não informada  
Fabricante: Fabricante não informado  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
PE Galatrinópolis R MELO PEIXOTO, 324 (67) 3761-4771 medfarmacepp@gmail.com

49.714.665/0001-93 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SÃO JOSÉ LTDA R\$ 1,45

Marca: Marca não informada  
Fabricante: Fabricante não informado  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:



CNPJ: 23.706.033/0001-57 Razão Social do Fornecedor: MEDICAL CENTER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Valor da Proposta Final: R\$ 1,46

Marca: Marca não informada  
Fabricante: Fabricante não informado  
Descrição: Descrição não informada

Estado: PE Cidade: Afogados da Ingazeira Endereço: RUA ERNESTO LOPES DA SILVA, 733 Nome de Contato: Laís Telefone: (87) 99628-9433 Email: medicalcenterafogadosdaingazeira@gmail.com

51.685.649/0001-24 KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 1,46

Marca: Marca não informada  
Fabricante: Fabricante não informado  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: DUCUE DE CAXIAS, 410 Telefone: (54) 9684-4501 Email: kasmedi.distribuidora@med@gmail.com

#### Item 47: Oxcarbazepina 300mg

Preço Estimado: R\$ 1,29 (m); Percentual: -; Preço Estimado Calculado: R\$ 1,29; Média dos Preços Obtidos: R\$ 1,29

| Quantidade        | Descrição | Observação |
|-------------------|-----------|------------|
| 6.000 Comprimidos |           |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 1,30

INSTRUMENTO 5º da IV 65 de 07 de julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 45.318.466/0001-78  
Órgão: Prefeitura Municipal de Pedregulho  
Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de preços para eventual aquisição parcelada de MEDICAMENTOS PROVENIENTES DE AÇÃO/JURIDICAL, conforme Edital e seus anexos.  
Descrição: OXCARBAZEPINA, DOSAGEM 300 MG - OXCARBAZEPINA, DOSAGEM 300 MG  
CatMat: 273257 - Oxcarbazepina - Dosagem: 300 MG

Data: 24/01/2025 00:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: NÃO  
Identificação: NºPregão:900022025 / UASG-986841  
Lote/Item: /137  
Ata: N/A  
Homologação: 13/02/2025 15:01  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 1.000  
Unidade: Comprimido  
UF: SP



CNPJ: 07.654.936/0001-85 Razão Social do Fornecedor: L A DOS SANTOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS Valor da Proposta Final: R\$ 0,79

\*VENCEDOR\*

Marca: UNIAO QUIMICA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GENERICO  
Descrição: Descrição não informada

Estado: SP Cidade: Avaré Endereço: R MARCOS TAMASSIA, 151 Nome de Contato: Evandro Telefone: (14) 3733-8570 Email: evandro.avaremed@gmail.com

43.732.006/0001-05 W.A. COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 1,07

Marca: MEDLEY  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: OXCARBAZEPINA 300MG (GEN)(C1\*)  
Descrição: Descrição não informada

Estado: SP Cidade: Marília Endereço: R MAJOR ELIZIARIO DE CAMARGO BARBOSA, 133 Telefone: (43) 3305-8700 Email: contabil1@ellitecon.com.br



Relatório gerado no dia 19/03/2025 às 19:37 (P: 29042010-8958003829144e-8952-6154)  
Código de Verificação: DneASpxYdQm1WwOvrmHx2RJHJ0X0x221uRqPyHs2e97nEgW3ch3d  
http://www.bancoedprecos.com.br/CertificacaoAutenticidade?token=DneASpxYdQm1WwOvrmHx2RJHJ0X0x221uRqPyHs2e97nEgW3ch3d



| CNPJ                                                                                                                             | Razão Social do Fornecedor                                            | Valor da Proposta Final                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| 30.226.102/0001-90                                                                                                               | SAC LUCAS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LTDA | R\$ 1,08                                                   |
| Marca: MEDLEY<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: MEDLEY<br>Descrição: Descrição não informada                    |                                                                       |                                                            |
| Estado:                                                                                                                          | Cidade:                                                               | Endereço:                                                  |
| SP                                                                                                                               | São José dos Campos                                                   | RUA CORONEL JOSE DOMINGUES DE VASCONCELOS, 373             |
|                                                                                                                                  |                                                                       | Nome de Contato: Adriana / Cristiane                       |
|                                                                                                                                  |                                                                       | Telefone: (12) 3921-1021                                   |
|                                                                                                                                  |                                                                       | Email: saolu.cassjcampos@terra.com.br                      |
| 46.753.160/0001-93                                                                                                               | PHARMA ALPHA MAIS POPULAR LTDA                                        | R\$ 1,20                                                   |
| Marca: MEDLEY<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CP<br>Descrição: Descrição não informada                        |                                                                       |                                                            |
| Endereço:                                                                                                                        |                                                                       | Nome de Contato:                                           |
| CORONEL EUGENIO MOTTA, 139                                                                                                       |                                                                       | Tatiane                                                    |
|                                                                                                                                  |                                                                       | Telefone: (11) 4973-7399                                   |
|                                                                                                                                  |                                                                       | Email: licitacao@drogariashodfeco.rub                      |
| 51.685.649/0001-24                                                                                                               | KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                            | R\$ 1,40                                                   |
| Marca: MEDLEY<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: MEDLEY Registro 183260062<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                       |                                                            |
| Endereço:                                                                                                                        |                                                                       | Telefone:                                                  |
| DUQUE DE CAXIAS, 410                                                                                                             |                                                                       | (54) 9684-4601                                             |
|                                                                                                                                  |                                                                       | Email: kasmed.distribuidora.med@gmail.com                  |
| 34.443.180/0001-06                                                                                                               | FLAVIO QUEIROZ CASSIANO NORTEMED                                      | R\$ 2,07                                                   |
| Marca: Medley<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 300mg rx60<br>Descrição: Descrição não informada                |                                                                       |                                                            |
| Estado:                                                                                                                          | Cidade:                                                               | Endereço:                                                  |
| PR                                                                                                                               | Ibaiti                                                                | RUA INGLATERRA, 35                                         |
|                                                                                                                                  |                                                                       | Telefone: (43) 3546-4388 / (43) 9176-5511 / (43) 3546-4388 |
|                                                                                                                                  |                                                                       | Email: vinculo@vinculo.net.br                              |
| 23.228.076/0001-74                                                                                                               | CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI                   | R\$ 2,07                                                   |
| Marca: MEDLEY<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: MEDLEY<br>Descrição: Descrição não informada                    |                                                                       |                                                            |
| Estado:                                                                                                                          | Cidade:                                                               | Endereço:                                                  |
| PR                                                                                                                               | Maringá                                                               | R. DOCTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434                    |
|                                                                                                                                  |                                                                       | Nome de Contato: Beatriz                                   |
|                                                                                                                                  |                                                                       | Telefone: (44) 3255-3774                                   |
|                                                                                                                                  |                                                                       | Email: licitacao@cmhfarmaceutica.com.br                    |
| 48.097.911/0001-05                                                                                                               | LOVIAN MEDICAMENTOS                                                   | R\$ 2,07                                                   |
| Marca: MEDLEY<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENERICO<br>Descrição: Descrição não informada                  |                                                                       |                                                            |
| Endereço:                                                                                                                        |                                                                       | Telefone:                                                  |
| PARAGUAQUÊ, 1020                                                                                                                 |                                                                       | (64) 9309-5742                                             |
|                                                                                                                                  |                                                                       | Email: lovian.medicamentos@gmail.com                       |
| Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais                                                                   |                                                                       | R\$ 1,28                                                   |
| Insc. INAT: 5ª da IN nº 5 de 07 de Junho de 2021 Item nº 14.133.                                                                 |                                                                       |                                                            |



CNPJ: 75.262.672/0001-07  
Orgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE OURIZONA/PR  
Objeto: Registro de preço para aquisição de medicamentos para o departamento de saúde do município.  
Descrição: Oxcarbazepina - Oxcarbazepina Dosagem: 300 MG  
CatMat: 273257 - Oxcarbazepina - Dosagem: 300 MG

Data: 11/11/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: NºPregão:900312024 / UASG:987729  
Lote/Item: /251  
Ata: N/A  
Homologação: 03/12/2024 08:52  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 1.800  
Unidade: Comprimido  
UF: PR

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
|--------------------|----------------------------|-------------------------|
| 06.974.929/0001-06 | NOROESTE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,87                |
| *VENCEDOR*         |                            |                         |

Marca: RANBAXY  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: RANBAXY  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:   | Endereço:                | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                  |
|---------|-----------|--------------------------|------------------|----------------|-------------------------|
| PR      | Paranavaí | RUA ANTONIO FACHIN, 2210 | RONALDO          | (44) 3422-7118 | noroestemedi@uol.com.br |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor              | Valor da Proposta Final |
|--------------------|-----------------------------------------|-------------------------|
| 32.364.822/0001-48 | TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 1,09                |

Marca: medley  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: und  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade: | Endereço:                | Telefone:      |
|---------|---------|--------------------------|----------------|
| RS      | Erechim | R MACHADO DE ASSIS, 1355 | (54) 3712-2155 |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                                   | Valor da Proposta Final |
|--------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 07.127.605/0001-37 | EJSMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS - BRELI | R\$ 1,45                |

Marca: RANBAXY  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: RANBAXY  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:      | Endereço:                   | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                        |
|---------|--------------|-----------------------------|------------------|----------------|-------------------------------|
| PR      | Campo Mourão | R MARIA OLIMPIA JARDIM, 334 | LUIZ CARLOS      | (44) 3810-7155 | vivabrasilcomercial@gmail.com |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                                       | Valor da Proposta Final |
|--------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 41.347.974/0001-23 | ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 2,00                |

Marca: MEDLEY  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: COMPRIMIDO  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade: | Endereço:              | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                      |
|---------|---------|------------------------|------------------|-----------------|-----------------------------|
| RS      | Erechim | R ESPIRITO SANTO, 1440 | Ivanor           | (54) 99935-2862 | zaframedicamentos@gmail.com |

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais R\$ 1,31

inc. I Art. 3º da IN 55 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.132)

CNPJ: 09.605.231/0002-84  
Orgão: MINISTÉRIO DA DEFESA  
Comando do Exército  
Comando Militar do Sul  
3ª Região Militar  
HOSPITAL GERAL DE SANTA MARIA  
Objeto: Aquisição de medicamentos antimicrobianos e de uso controlado em proveito do HGSIM.  
Descrição: Oxcarbazepina - Oxcarbazepina Dosagem: 300 MG  
CatMat: 273257 - Oxcarbazepina - Dosagem: 300 MG

Data: 21/08/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: NºPregão:900092024 / UASG:160416  
Lote/Item: /139  
Ata: N/A  
Homologação: 18/09/2024 09:01  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 300  
Unidade: Comprimido  
UF: RS



Printscreen gerado no dia 18/03/2025 às 13:37:59. 25042c10-a92600-3829-f44e-a8b2-615e4  
Código Validação: DneASgYatQm1WavOvmhwa29J-U0XOx271cRgRjHhK2w5FibgW30h3d  
http://www.bancadeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgYatQm1WavOvmhwa29J-U0XOx271cRgRjHhK2w5FibgW30h3d

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

03.802.002/0001-02 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA R\$ 1,14

\*VENCEDOR\*

Marca: MEDLEY(P)

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: MEDLEY (GENÉRICO)

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:

SC Rio do Sul ESTRADA BOA ESPERANCA, 2320 Anacleto (47) 3520-9000 altermed@altermed.com.br

42.529.374/0001-49 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS INTRAMED LTDA R\$ 1,47

Marca: TORRENT

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: TORRENT

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:

PR Cascavel R CUIABA, 2718 Elisana (45) 3226-6855 intramedistribuidora@outlook.com

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 1,25

inc: II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 46.522.991/0001-73 Data: 16/10/2024 09:00

Órgão: Prefeitura Municipal de Jandira Modalidade: Pregão (Setor público)

Objeto: Saúde SRP: SIM

Descrição: OXCARBAZEPINA 300MG - OXCARBAZEPINA 300MG Identificação: 36\_24refuticado\_Jandira

Lote/Item: 27/305

Ata: Link Ata

Fonte: www.bbmmnetlicitacoes.com.br

Quantidade: 15.000

Unidade: Comprido

UF: SP

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

35.145.166/0001-68 MEDICAL.COM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI R\$ 1,25

\*VENCEDOR\*

Marca: UNIÃO QUÍMICA

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo:

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:

RJ Niterói R TEIXEIRA DE FREITAS, 164 (21) 9982-3609 marciolucas.briefing@outlook.com

#### Item 48: Oxcarbazepina 600mg

Preço Estimado: R\$ 2,15 (un) Percentual = Preço Estimado Calculado: R\$ 2,15 Média dos Preços Obtidos: R\$ 2,15

| Quantidade      | Descrição | Observação |
|-----------------|-----------|------------|
| 6.000 Compridos |           |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 2,20

inc: I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



CNPJ: 45.318.466/0001-78  
Órgão: Prefeitura Municipal de Pedregulho  
Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de preços para aquisição parcelada de  
MEDICAMENTOS PROVENIENTES DE AÇÃO/ORDEN JUDICIAL, conforme Edital  
e seus anexos.  
Descrição: OXCARBAZEPINA, DOSAGEM 600 MG - OXCARBAZEPINA, DOSAGEM 600 MG  
CatMat: 273256 - Oxcarbazepina - Dosagem: 600 mg

Data: 24/01/2025 00:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: NÃO  
Identificação: NºPregão:900022025 /  
UASG:986841  
Lote/Item: /69  
Ata: N/A  
Homologação: 13/02/2025 14:59  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 2.850  
Unidade: Comprimido  
UF: SP

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                              | Valor da Proposta Final |
|--------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------|
| 28.004.857/0001-07 | DANIEL FERRARI ABRANTES - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS | R\$ 1,17                |

\*VENCEDOR\*

Marca: ranbaxy  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: genérico c/50  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade: | Endereço:         | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                  |
|---------|---------|-------------------|------------------|----------------|-------------------------|
| SP      | Santos  | RUA SAO PAULO, 41 | CRISTIANE        | (13) 3301-1102 | vendas@ferranmed.com.br |

14.271.474/0001-82 FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

Marca: GENERICO/MEDLEY  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Cx,60  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:  | Endereço:                                 | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                     |
|---------|----------|-------------------------------------------|------------------|----------------|----------------------------|
| SP      | Botucatu | RUA MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218 | MICHELE          | (14) 3814-0512 | licitacoes@fragnari.com.br |

33.316.644/0001-28 M & D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Marca: UNIAO QUIMICA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 1049712190150  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:  | Endereço:                                     | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                             |
|---------|----------|-----------------------------------------------|------------------|----------------|------------------------------------|
| SP      | Mirassol | AV ENGENHEIRO NEWTON FLAVIO SILVA PINTO, 2571 | Md comercial     | (17) 3242-8931 | mddcomercialhospitalar@outlook.com |

07.654.936/0001-85 L A DOS SANTOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

Marca: UNIAO QUIMICA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GENERICO  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade: | Endereço:              | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                     |
|---------|---------|------------------------|------------------|----------------|----------------------------|
| SP      | Avare   | R MARCOS TAMASSIA, 161 | Evandro          | (14) 3733-8570 | evandro.avaremed@gmail.com |

82.225.947/0001-65 A G KIENEN & CIA LTDA

Marca: MEDLEY  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: C/60 CPR  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:     | Endereço:                          | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                   |
|---------|-------------|------------------------------------|------------------|----------------|--------------------------|
| PR      | Pato Branco | RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87 | LUIZ FERNANDO    | (45) 3224-2100 | licitacao@agkvida.com.br |

03.945.035/0001-91 ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Marca: TORRENT 1052503790041  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CFH  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:  | Endereço:       | Telefone:      | Email:                  |
|---------|----------|-----------------|----------------|-------------------------|
| MG      | Varginha | RUA QITLOG, 332 | (35) 3014-7406 | licitacao@acacia.med.br |



f

| CNPJ                                   | Razão Social do Fornecedor                                            |                                                |                                                  |                                    | Valor da Proposta Final          |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|
| 25.279.552/0001-01                     | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI                           |                                                |                                                  |                                    | R\$ 1,99                         |
| Marca: MEDLEY                          |                                                                       |                                                |                                                  |                                    |                                  |
| Fabricante: Fabricante não informado   |                                                                       |                                                |                                                  |                                    |                                  |
| Modelo: MEDLEY                         |                                                                       |                                                |                                                  |                                    |                                  |
| Descrição: Descrição não informada     |                                                                       |                                                |                                                  |                                    |                                  |
| Estado:                                | Cidade:                                                               | Endereço:                                      | Nome de Contato:                                 | Telefone:                          | Email:                           |
| PR                                     | Curitiba do Oeste                                                     | R PERU, 454                                    | MAICON JULIAN BACKES                             | (45) 3251-1461                     | cellydistribuidora@gmail.com     |
| 46.753.160/0001-93                     | PHARMA ALPHA MAIS POPULAR LTDA                                        |                                                |                                                  |                                    | R\$ 2,13                         |
| Marca: medley                          |                                                                       |                                                |                                                  |                                    |                                  |
| Fabricante: Fabricante não informado   |                                                                       |                                                |                                                  |                                    |                                  |
| Modelo: ca                             |                                                                       |                                                |                                                  |                                    |                                  |
| Descrição: Descrição não informada     |                                                                       |                                                |                                                  |                                    |                                  |
| Endereço:                              |                                                                       | Nome de Contato:                               |                                                  | Telefone:                          | Email:                           |
| CORONEL EUGENIO MOTTA, 139             |                                                                       | Tatiane                                        |                                                  | (11) 4973-7399                     | licitacao@drogariashop1le.com.br |
| 43.232.006/0001-05                     | W.A. COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                                    |                                                |                                                  |                                    | R\$ 2,29                         |
| Marca: MEDLEY                          |                                                                       |                                                |                                                  |                                    |                                  |
| Fabricante: Fabricante não informado   |                                                                       |                                                |                                                  |                                    |                                  |
| Modelo: OXCARBAZEPINA 600MG (GEN)(C1*) |                                                                       |                                                |                                                  |                                    |                                  |
| Descrição: Descrição não informada     |                                                                       |                                                |                                                  |                                    |                                  |
| Estado:                                | Cidade:                                                               | Endereço:                                      | Telefone:                                        |                                    | Email:                           |
| SP                                     | Marília                                                               | R MAJOR ELIZARIO DE CAMARGO BARBOSA, 133       | (43) 3305-8700                                   |                                    | contabil1@elidecon.com.br        |
| 51.685.649/0001-24                     | KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                             |                                                |                                                  |                                    | R\$ 2,30                         |
| Marca: MEDLEY                          |                                                                       |                                                |                                                  |                                    |                                  |
| Fabricante: Fabricante não informado   |                                                                       |                                                |                                                  |                                    |                                  |
| Modelo: MEDLEY Registro 183263062      |                                                                       |                                                |                                                  |                                    |                                  |
| Descrição: Descrição não informada     |                                                                       |                                                |                                                  |                                    |                                  |
| Endereço:                              |                                                                       | Telefone:                                      |                                                  | Email:                             |                                  |
| DUQUE DE CAXIAS, 410                   |                                                                       | (54) 5664-4501                                 |                                                  | kasmedi.distribuidoramei@gmail.com |                                  |
| 22.525.517/0001-37                     | J.F. COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA            |                                                |                                                  |                                    | R\$ 3,12                         |
| Marca: TORRENT GEN                     |                                                                       |                                                |                                                  |                                    |                                  |
| Fabricante: Fabricante não informado   |                                                                       |                                                |                                                  |                                    |                                  |
| Modelo: TORRENT                        |                                                                       |                                                |                                                  |                                    |                                  |
| Descrição: Descrição não informada     |                                                                       |                                                |                                                  |                                    |                                  |
| Endereço:                              |                                                                       |                                                |                                                  |                                    |                                  |
| 30.226.102/0001-90                     | SAC LUCAS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LTDA |                                                |                                                  |                                    | R\$ 3,94                         |
| Marca: MEDLEY                          |                                                                       |                                                |                                                  |                                    |                                  |
| Fabricante: Fabricante não informado   |                                                                       |                                                |                                                  |                                    |                                  |
| Modelo: MEDLEY                         |                                                                       |                                                |                                                  |                                    |                                  |
| Descrição: Descrição não informada     |                                                                       |                                                |                                                  |                                    |                                  |
| Estado:                                | Cidade:                                                               | Endereço:                                      | Nome de Contato:                                 | Telefone:                          | Email:                           |
| SP                                     | São José dos Campos                                                   | RUA CORONEL JOSE DOMINGUES DE VASCONCELOS, 373 | Adriana / Cristiane                              | (12) 3921-1021                     | sadi.cassjcampos@terra.com.br    |
| 34.443.180/0001-06                     | FLAVIO QUEIROZ CASSIANO NORTEMED                                      |                                                |                                                  |                                    | R\$ 4,21                         |
| Marca: Medley                          |                                                                       |                                                |                                                  |                                    |                                  |
| Fabricante: Fabricante não informado   |                                                                       |                                                |                                                  |                                    |                                  |
| Modelo: 600mg cx60                     |                                                                       |                                                |                                                  |                                    |                                  |
| Descrição: Descrição não informada     |                                                                       |                                                |                                                  |                                    |                                  |
| Estado:                                | Cidade:                                                               | Endereço:                                      | Telefone:                                        |                                    | Email:                           |
| PR                                     | Ibaiti                                                                | RUA INGLATERRA, 35                             | (43) 3546-4388 / (43) 9176-6511 / (43) 3546-4388 |                                    | vinculo@vinculo.net.br           |
| 42.496.258/0001-70                     | OLIVEIRA LOGISTICA HOSPITALAR LTDA                                    |                                                |                                                  |                                    | R\$ 4,21                         |
| Marca: TORRENT                         |                                                                       |                                                |                                                  |                                    |                                  |
| Fabricante: Fabricante não informado   |                                                                       |                                                |                                                  |                                    |                                  |
| Modelo: GENERICO                       |                                                                       |                                                |                                                  |                                    |                                  |
| Descrição: Descrição não informada     |                                                                       |                                                |                                                  |                                    |                                  |
| Estado:                                | Cidade:                                                               | Endereço:                                      | Nome de Contato:                                 | Telefone:                          | Email:                           |
| PR                                     | Pato Branco                                                           | RODOVIA BR-158, 8423                           | LUIZ                                             | (46) 99907-3050                    | comercial@mettefarm.com.br       |



|                    |                                                     |                         |
|--------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------|
| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                          | Valor da Proposta Final |
| 23.228.076/0001-74 | CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI | R\$ 4,21                |

Marca: MEDLEY  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: MEDLEY  
Descrição: Descrição não informada

|         |         |                                        |                  |                |                                  |
|---------|---------|----------------------------------------|------------------|----------------|----------------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:                              | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                           |
| PR      | Maringá | R DOCTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434 | Beatriz          | (44) 3255-3774 | licitacao@cmhfarmaeuteica.com.br |

|                    |                                     |          |
|--------------------|-------------------------------------|----------|
| 21.821.902/0001-69 | ACACIO SERAFIM DE SOUZA SANTOS LTDA | R\$ 5,00 |
|--------------------|-------------------------------------|----------|

Marca: 1  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 1  
Descrição: Descrição não informada

|         |                |                               |                |                          |
|---------|----------------|-------------------------------|----------------|--------------------------|
| Estado: | Cidade:        | Endereço:                     | Telefone:      | Email:                   |
| MG      | Belo Horizonte | R MANOEL TAVARES DE ABREU, 22 | (31) 9672-3191 | acacio@casadainfo.com.br |

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais  
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Rev. nº 14.133)

R\$ 2,19

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
ESF-SECRETARIA DA SAUDE  
ESF-DEPTO.REG SAUDE - DRS-VII CAMPINAS

Objeto: Aquisição de medicamentos para atendimento de demanda judicial  
Descrição: Oxcarbazepina - Oxcarbazepina Dosagem: 600MG  
CatMat: 273256 - Oxcarbazepina - Dosagem: 600 MG

Data: 06/12/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: NÃO  
Identificação: N°Pregão:901112024 /  
UASG:090131  
Lote/Item: /1  
Ata: N/A  
Homologação: 20/12/2024 15:47  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 7,920  
Unidade: Comprimido  
UF: SP



|                    |                                                  |                         |
|--------------------|--------------------------------------------------|-------------------------|
| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                       | Valor da Proposta Final |
| 39.990.138/0001-10 | TIMEH PRODUTOS HOSPITALARES LTDA:<br>"VENCEDORA" | R\$ 1,69                |

Marca: UNIAO QUIMICA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Oxcarbazepina Dosagem: 600MG GENERICO  
Descrição: Descrição não informada

|                    |                |                                   |
|--------------------|----------------|-----------------------------------|
| Endereço:          | Telefone:      | Email:                            |
| JOAO MAH-FUZ, 2948 | (19) 3623-2801 | financeiro@timehospitaller.com.br |

|                    |                                   |          |
|--------------------|-----------------------------------|----------|
| 03.810.394/0001-31 | HYM COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 1,73 |
|--------------------|-----------------------------------|----------|

Marca: ranitacy  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: generico  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

|                    |                        |          |
|--------------------|------------------------|----------|
| 30.245.939/0001-87 | SOLMED HOSPITALAR LTDA | R\$ 2,19 |
|--------------------|------------------------|----------|

Marca: MEDLEY  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 1.8325.0062.007-1  
Descrição: Descrição não informada

|                             |                |                                 |
|-----------------------------|----------------|---------------------------------|
| Endereço:                   | Telefone:      | Email:                          |
| CAETANO MORTATI FILHO, 2574 | (17) 2122-9583 | solmeddistribuidora@outlook.com |

|                    |                                   |          |
|--------------------|-----------------------------------|----------|
| 15.439.366/0001-39 | EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA | R\$ 2,24 |
|--------------------|-----------------------------------|----------|

Marca: MEDLEY  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: MEDLEY  
Descrição: Descrição não informada

|         |         |                            |                  |                |                                     |
|---------|---------|----------------------------|------------------|----------------|-------------------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:                  | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                              |
| RS      | Erechim | RUA JERONIMO TEIXEIRA, 629 | GIOVANNE         | (54) 3622-2993 | erefarmamed.comentarios@hotmail.com |



Protocolo gerado no dia 15/03/2025 08:15:37 (P: 28042010 v9:5000:3829M4e:ab92:615d)  
Codigo Validacao: DneASgYafQm1WwOvmhu2R2-uOXOuZ1cRqRghk2w5Fibgjn3e%3d  
http://www.bancoderecursos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgYafQm1WwOvmhu2FJHJ0X0xZ1cRqRghk2w5Fibgjn3e%3d

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor          | Valor da Proposta Final      |
|--------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|
| 21.821.902/0001-69                   | ACACIO SERAFIM DE SOUZA SANTOS LTDA | R\$ 2,33                     |
| Marca: OXCARBA                       |                                     |                              |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                     |                              |
| Modelo: 600MG                        |                                     |                              |
| Descrição: Descrição não informada   |                                     |                              |
| Estado:                              | Cidade:                             | Endereço:                    |
| MG                                   | Belo Horizonte                      | R MANOEL TAVARES DE ABEU, 22 |
| Telefone:                            | Email:                              |                              |
| (31) 9672-3191                       | acacio@casadainfo.com.br            |                              |

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais R\$ 2,00

in: 4 Art. 3º da Lei nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.132)

|                                                                                                     |                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| CNPJ: 76.252.672/0001-07                                                                            | Data: 11/11/2024 08:00                            |
| Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE OURIZONA/PR                                                          | Modalidade: Pregão Eletrônico                     |
| Objeto: Registro de preço para aquisição de medicamentos para o departamento de saúde do município. | SRP: SIM                                          |
| Descrição: Oxcarbazepina - Oxcarbazepina Dosagem: 600 MG                                            | Identificação: 14º Pregão 9003/2024 / CASG 987729 |
| CatMat: 273256 - Oxcarbazepina - Dosagem: 600 MG                                                    | Lote/Item: /250                                   |
|                                                                                                     | Ata: N/A                                          |
|                                                                                                     | Homologação: 03/12/2024 08:52                     |
|                                                                                                     | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br                   |
|                                                                                                     | Quantidade: 3.600                                 |
|                                                                                                     | Unidade: Comprimento                              |
|                                                                                                     | UF: PR                                            |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor   | Valor da Proposta Final |
|--------------------|------------------------------|-------------------------|
| 78.923.182/0001-60 | FARMACIA SAUDE OURIZONA LTDA | R\$ 1,85                |
| AVENEDORA          |                              |                         |

Marca: RANBAXY

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: RANBAXY

Descrição: Descrição não informada

Endereço:

|                    |                            |          |
|--------------------|----------------------------|----------|
| 06.974.929/0001-06 | NOROESTE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 1,65 |
|--------------------|----------------------------|----------|

Marca: MEDLEY

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: MEDLEY

Descrição: Descrição não informada

|         |           |                          |                  |                |                        |
|---------|-----------|--------------------------|------------------|----------------|------------------------|
| Estado: | Cidade:   | Endereço:                | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                 |
| PR      | Paranavaí | RUA ANTONIO FACHIN, 2210 | RONALDO          | (44) 3422-7119 | noroestemed@uol.com.br |

|                    |                                                                  |          |
|--------------------|------------------------------------------------------------------|----------|
| 41.347.974/0001-23 | ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 2,00 |
|--------------------|------------------------------------------------------------------|----------|

Marca: MEDLEY

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: COMPRIMIDO

Descrição: Descrição não informada

|         |         |                         |                  |                 |                             |
|---------|---------|-------------------------|------------------|-----------------|-----------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:               | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                      |
| RS      | Erechim | R. ESPÍRITO SANTO, 1440 | Ivanor           | (54) 99935-2962 | zaframedicamentos@gmail.com |

|                    |                                         |          |
|--------------------|-----------------------------------------|----------|
| 32.354.822/0001-48 | TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 2,19 |
|--------------------|-----------------------------------------|----------|

Marca: medle

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: und

Descrição: Descrição não informada

|         |         |                          |                |
|---------|---------|--------------------------|----------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:                | Telefone:      |
| RS      | Erechim | R MACHADO DE ASSIS, 1355 | (54) 3712-2155 |

|                    |                                                               |          |
|--------------------|---------------------------------------------------------------|----------|
| 07.127.606/0001-31 | EUSMED COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS - EIRELI | R\$ 7,50 |
|--------------------|---------------------------------------------------------------|----------|

Marca: NOVARTIS

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: NOVARTIS

Descrição: Descrição não informada

|         |              |                             |                  |                |                               |
|---------|--------------|-----------------------------|------------------|----------------|-------------------------------|
| Estado: | Cidade:      | Endereço:                   | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                        |
| PR      | Campo Mourão | R MARIA OLIMPIA JARDIM, 334 | LUIZ CARLOS      | (44) 3810-7155 | vivsbromilcomercial@gmail.com |



CNPJ: 00.394.502/0066-90  
Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA  
COMANDO DA MARINHA  
Hospital Naval de Recife  
Objeto: Aquisição de medicamentos gerais, a fim de atender as necessidades do Hospital Naval de Recife.  
Descrição: Oxcarbazepina - Oxcarbazepina Dosagem: 500 MG  
CatMat: 273256 - Oxcarbazepina - Dosagem: 500 MG

Data: 29/08/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: N°Pregão:901022024 /  
UASG.783702  
Lote/Item: /370  
Ata: N/A  
Homologação: 21/11/2024 17:57  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 2.400  
Unidade: Comprimido  
UF: PE

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor  | Valor da Proposta Final |
|--------------------|-----------------------------|-------------------------|
| 35.753.111/0001-53 | NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA | R\$ 1,74                |

\*VENCEDOR\*

Marca: OXCARBAZEPINA/SUN  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6U  
Descrição: Descrição não informada

| Estado | Cidade | Endereço     | Telefone       |
|--------|--------|--------------|----------------|
| PE     | Recife | RABATIA, 39° | (81) 3352-7300 |

Email: financeiro@nordestepharm.com.br

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
|--------------------|----------------------------|-------------------------|
| 03.817.043/0001-52 | PHARMAPLUS LTDA            | R\$ 1,34                |

Marca: MEDLEY  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Comprimido  
Descrição: Descrição não informada

| Estado | Cidade                | Endereço                       | Nome de Contato | Telefone       | Email                      |
|--------|-----------------------|--------------------------------|-----------------|----------------|----------------------------|
| PE     | Afogados da Ingazeira | RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 91 | IGOR            | (87) 9637-3041 | igorpharmaplus@hotmail.com |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                       | Valor da Proposta Final |
|--------------------|--------------------------------------------------|-------------------------|
| 05.750.248/0001-93 | MEDICA HOSPITALAR COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA | R\$ 2,21                |

Marca: UNIAO QUIMICA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: UNIAO QUIMICA  
Descrição: Descrição não informada

| Estado | Cidade   | Endereço                  | Nome de Contato | Telefone       | Email                        |
|--------|----------|---------------------------|-----------------|----------------|------------------------------|
| PI     | Teresina | AVENIDA SAO RAIMUNDO, 508 | JOAQUIM         | (86) 3321-2692 | medicahospitalar@hotmail.com |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                  | Valor da Proposta Final |
|--------------------|---------------------------------------------|-------------------------|
| 42.529.374/0001-49 | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS INTRAMED LTDA | R\$ 2,23                |

Marca: MEDLEY  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: MEDLEY  
Descrição: Descrição não informada

| Estado | Cidade   | Endereço       | Nome de Contato | Telefone       | Email                            |
|--------|----------|----------------|-----------------|----------------|----------------------------------|
| PR     | Cascavel | R GUIABA, 2718 | Eliziana        | (45) 3326-6855 | intramedistribuidora@outlook.com |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor        | Valor da Proposta Final |
|--------------------|-----------------------------------|-------------------------|
| 15.439.366/0001-39 | EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA | R\$ 2,39                |

Marca: MEDLEY  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: MEDLEY  
Descrição: Descrição não informada

| Estado | Cidade  | Endereço                   | Nome de Contato | Telefone       | Email                            |
|--------|---------|----------------------------|-----------------|----------------|----------------------------------|
| RS     | Erechim | RUA JERONIMO TEIXEIRA, 629 | GIOVANNE        | (54) 3522-2993 | erefarmamedicamentos@hotmail.com |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                | Valor da Proposta Final |
|--------------------|-------------------------------------------|-------------------------|
| 51.685.645/0001-24 | KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 2,40                |

Marca: MEDLEY  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: MEDLEY Registro 183250062  
Descrição: Descrição não informada

| Endereço             | Telefone       | Email                             |
|----------------------|----------------|-----------------------------------|
| DUQUE DE CAXIAS, 410 | (54) 9684-4501 | kasmed.distribuidora@meuemail.com |





## Item 49 Paroxetina cloridrato

Preço Estimado: R\$ 0,29 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 0,29

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,29

Quantidade:

Descrição

Observação

30.000 Compridos

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,29

Sit: 1 At: 32 Ja IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 78.121.985/0001-09

Data: 03/10/2024 08:00

Órgão: PREFEITURA MUN. DE BOA VISTA DA APARECIDA

Modalidade: Pregão Eletrônico

Objeto: Registro de preços para aquisição de medicamentos e soros para a manutenção das atividades do hospital municipal São José e visando atender as necessidades das unidades básicas de saúde (UBS) da secretaria municipal de saúde do município de boa vista da aparecida, garantindo o atendimento contínuo e de boa qualidade a população atendida na rede SUS.

SRP: SIM

Identificação: N°Pregão:900392024 /  
UASG:456578

Lote/Item: 1/02

Ata: N/A

Descrição: Paroxetina cloridrato - Paroxetina Cloridrato Dosagem: 20 MG

Homologação: 23/10/2024 16:10

CatMat: 273940 - Paroxetina Cloridrato - Dosagem: 20 MG

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 600

Unidade: Comprimento

UF: PR

CNPJ

Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Final

12.889.035/0001-02 INOVAMED HOSPITALAR LTDA  
\*VENGEDE\*

R\$ 0,21

Marca: Zydus Brasil

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: Zydus Brasil

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:

RS

Enchim

RUA DOUTOR JOAO CARUSO, 2115

Nome de Contato:

SEDINEI ROBERTO STEVENS

Telefone:

(54) 2106-7930

Email:

renata.f@novamedhospitalar.com

02.876.696/0001-54 PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

R\$ 0,22

Marca: G. LAB

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: GENEFICO

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:

PR

Fonta Grossa

RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452

Nome de Contato:

Fernando

Telefone:

(42) 2101-5151

Email:

pontamed@pontamed.com.br

09.315.996/0001-07 COMERCIAL MARK ATACADISTA LTDA

R\$ 0,24

Marca: prati

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: prati

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:

PR

Assis Chateaubriand

RUA PRESIDENTE COSTA E SILVA, 231

Nome de Contato:

ADÃO

Telefone:

(44) 3528-5085

Email:

pregaoeletron.cc.mark@outlook.com

46.381.269/0001-66 NUTRIELE DISTRIBUIDORA DE NUTRICA, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E  
HOSPITALARES LTDA

R\$ 0,28

Marca: EUROFARMA

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: PONDERA 20 MG 300PR

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:

RS

Porto Alegre

RUA BUARQUE DE MACEDO, 296

Nome de Contato:

Leandro

Telefone:

(51) 3737-3799

Email:

nutriele@lbg.com.br

25.279.552/0001-01 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI

R\$ 0,29

Marca: NOVA QUIMICA

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: NOVA QUIMICA

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:

PR

Curo Verde do Oeste

Endereço:

R PERU, 454

Nome de Contato:

MAICON JULIAN BACKES

Telefone:

(45) 3251-1451

Email:

cellydistrbuçora@gmail.com



Relatório gerado no dia 19/03/2025 08:19:37 (P: 26042c10 a956003929144e a9b26154)  
Código Validação: DneASgxYalpQm1WavOmhu2R3JJCXOx2Z1cRqRjHx2w5FhBgWz53Nw753d  
http://www.bancoceprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgxYalpQm1WavOmhu2R3JJCXOx2Z1cRqRjHx2w5FhBgWz53Nw753d

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

56.081.482/0001-06 DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,29

Marca: PRATI DONADUZZI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: PRATI DONADUZZI  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
SP Ribeirão Preto RUA PAULO DE FRUTIM, 25 Claudio (16) 3519-3170 claudio@dimebrashospitalar.com.br

40.274.237/0001-85 CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,33

Marca: geolab  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: geolab  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Erechim R JACINTO GODOY, 350 Karolina (54) 3712-5636 clmfarma.med@gmail.com

51.685.649/0001-24 KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,35

Marca: ZYDUS  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: ZYDUS Registro 156510035  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: Telefone: Email:  
DUQUE DE CAXIAS, 410 (54) 9684-4501 kasmedi.distribuidora.med@gmail.com

32.384.822/0001-48 TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Marca: zycus  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: und  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone:  
RS Erechim R MACHADO DE ASSIS, 1355 (54) 3712-2155



09.676.256/0001-98 MEDICAMENTOS DE AZ LTDA R\$ 0,47

Marca: EMS  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: EMS  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Francisco Beltrão RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS, 1132 BRUNA (45) 3523-5454 az.medicamentos@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,30

inc.: Art. 3º da IN 85 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 13.835.558/0001-39  
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRITINGA/BA  
Objeto: Sistema de registro de preço para a futura e eventual aquisição parcelada de medicamentos e correlatos para atender as demandas da secretaria municipal de saúde.  
Descrição: Paroxetina cloridrato - Paroxetina Cloridrato Cosgem: 20 MG  
CatMat: 273940 - Paroxetina Cloridrato - Cosgem: 20 MG

Data: 02/09/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: NºPregão 900152024 / UASG-983371  
Lote/Item: /165  
Ata: N/A  
Homologação: 19/09/2024 17:19  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 1.000  
Unidade: Comprimido  
UF: BA



h

CNPJ: 08.778.201/0001-26 Razão Social do Fornecedor: DROGAFONTE LTDA Valor da Proposta Final: R\$ 0,19

Marca: EMS (SP)  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CPR  
Descrição: Descrição não informada

Estado: PE Cidade: Paulista Endereço: RODOVIA BR 101 NORTE, SN Nome de Contato: FERNANDA LONGA DA FONTE Telefone: (81) 2102-1819 Email: comercial@drogafonte.com.br

CNPJ: 96.827.563/0001-27 MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA Valor da Proposta Final: R\$ 0,22

Marca: Zydus  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Comprimido  
Descrição: Descrição não informada

Estado: BA Cidade: Salvador Endereço: RUA DA BOLÍVIA, 223 Telefone: (71) 3417-6103 Email: droguedradequeiroz@gmail.com

CNPJ: 15.229.287/0001-01 VIVRE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Valor da Proposta Final: R\$ 0,30

\*VENCEDOR\*

Marca: GEOLAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 1000.0000  
Descrição: Descrição não informada

Estado: BA Cidade: Guanambi Endereço: RUA JOSE DE DEUS PEREIRA, 287 Nome de Contato: Laila Telefone: (77) 3451-8800 Email: licitacao@vivrehospitalar.com.br

CNPJ: 14.683.163/0001-20 JFB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA Valor da Proposta Final: R\$ 0,30

Marca: PHARLAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: COMPRIMIDO  
Descrição: Descrição não informada

Estado: BA Cidade: Salvador Endereço: RUA CEAPA, 2 Nome de Contato: Juacidece Telefone: (71) 3377-0220 Email: vendas@jfbdistribuidora.com

CNPJ: 34.630.610/0001-48 ORTOGMED COMERCIO E IMPORTACOES DE PRODUTOS MEDICOS EIRELI Valor da Proposta Final: R\$ 0,30

Marca: E.M.S  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: COMPRIMIDO  
Descrição: Descrição não informada

Estado: BA Cidade: Lauro de Freitas Endereço: R MINISTRO ANTONIO CARLOS MAGALHAES, 194 Telefone: (71) 3354-5381 Email: novos.rumos@uol.com.br

CNPJ: 06.043.785/0001-00 RNL TRADE AND FACILITIES LTDA Valor da Proposta Final: R\$ 0,31

Marca: Paroxetina Cloridrato Dosagem: 20 MParoxetina Clor  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Paroxetina Cloridrato Dosagem: 20 MParoxetina Clor  
Descrição: Descrição não informada

Estado: GO Cidade: Luziânia Endereço: QUADRA 32, S/N Telefone: (61) 3523-0800 Email: distribuidora.rnl@gmail.com

CNPJ: 11.311.773/0001-05 OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLOGICOS IMPORTACOES E EXPORTACOES LTDA Valor da Proposta Final: R\$ 1,03

Marca: BRAINFARMA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 1000.0000  
Descrição: Descrição não informada

Estado: BA Cidade: Itabuna Endereço: RODOVIA BR 101, S/N Nome de Contato: JAQUELINE Telefone: (73) 3215-5429 Email: licitacao@grupochospitalar.com.br

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais R\$ 0,28

Insc. 1 Art. 3º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



Paléto gerado no dia 19/05/2025 às 19:37 (P: 29042x10 w9600-3829144e a1b26154)  
Codigo validação: DneASgxVafQm1WwOvmHw2R3HJGXOx271cRqRjHk2w5FbGjW3dH3d  
http://www.bancoedeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgxVafQm1WwOvmHw2R3HJGXOx271cRqRjHk2w5FbGjW3dH3d

CNPJ: 28.606.630/0001-23  
Órgão: Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Município de Nova Friburgo  
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS para futura e eventual CONTRATAÇÃO de empresa especializada para o fornecimento de Medicamentos Controlados, para atender as necessidades da Rede Municipal de Saúde, pelo período de 01 (um) ano.  
Descrição: Paroxetina clonidrato - Paroxetina Clonidrato Dosagem: 20 MG  
CatMat: 273940 - Paroxetina Clonidrato - Dosagem: 20 MG  
Data: 12/07/2024 09:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: N°Pregão:900882024 / UASG:985867  
Lote/Item: /51  
Ata: N/A  
Homologação: 21/08/2024 15:20  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 60.000  
Unidade: Comprimido  
UF: RJ

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                                                       | Valor da Proposta Final |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 47.454.600/0001-93 | GREEN MED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA | R\$ 0,22                |

Marca: ZYDUS NIKK  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 60000  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:  
MARANHÃO, 1334

Telefone:  
(21) 7055-9531

Email:  
greenmedsaude@proton.me

|                    |                                        |          |
|--------------------|----------------------------------------|----------|
| 48.885.640/0001-62 | F R DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,23 |
|--------------------|----------------------------------------|----------|

Marca: ems  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: genérico cx c/30  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

|                    |                                                     |          |
|--------------------|-----------------------------------------------------|----------|
| 52.959.017/0001-55 | TARGET MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME | R\$ 0,23 |
|--------------------|-----------------------------------------------------|----------|

Marca: AURORINDO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GENERICO  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

|                    |                                  |          |
|--------------------|----------------------------------|----------|
| 53.234.333/0001-07 | VERITAS FARMA DISTRIBUIDORA LTDA | R\$ 0,25 |
|--------------------|----------------------------------|----------|

Marca: Paroxetina clonidrato / TEUTO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: NÃO SE APLICA  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

|                    |                            |          |
|--------------------|----------------------------|----------|
| 49.539.365/0001-88 | GHC MED DISTRIBUIDORA LTDA | R\$ 0,28 |
|--------------------|----------------------------|----------|

Marca: TEUTO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: COMPRIMIDO  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

|                    |                                           |          |
|--------------------|-------------------------------------------|----------|
| 37.585.401/0001-60 | RAPOSO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,28 |
|--------------------|-------------------------------------------|----------|

Marca: zycus  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: zycus  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:



*[Handwritten signature]*

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                              |                                   |                  |                              |                                    | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------|------------------------------|------------------------------------|-------------------------|
| 38.329.458/0001-51                   | BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI             |                                   |                  |                              |                                    | R\$ 0,29                |
| Marca: TEUTO                         |                                                         |                                   |                  |                              |                                    |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                         |                                   |                  |                              |                                    |                         |
| Modelo: CPR                          |                                                         |                                   |                  |                              |                                    |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                         |                                   |                  |                              |                                    |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                                 | Endereço:                         | Nome de Contato: | Telefone:                    | Email:                             |                         |
| RS                                   | Erechim                                                 | R. ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237 | Iara             | (54) 3712-3948               | biomed.licitacao@gmail.com         |                         |
| 14.905.502/0001-76                   | EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA            |                                   |                  |                              |                                    | R\$ 0,30                |
| Marca: GEOLAB                        |                                                         |                                   |                  |                              |                                    |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                         |                                   |                  |                              |                                    |                         |
| Modelo: CX C/30                      |                                                         |                                   |                  |                              |                                    |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                         |                                   |                  |                              |                                    |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                                 | Endereço:                         | Telefone:        | Email:                       |                                    |                         |
| RS                                   | Erechim                                                 | RUA SERGIPE, 1645                 | (54) 3106-8636   | vendas.exclusiva@hotmail.com |                                    |                         |
| 40.274.237/0001-85                   | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |                                   |                  |                              |                                    | R\$ 0,33                |
| Marca: geolab                        |                                                         |                                   |                  |                              |                                    |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                         |                                   |                  |                              |                                    |                         |
| Modelo: geolab                       |                                                         |                                   |                  |                              |                                    |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                         |                                   |                  |                              |                                    |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                                 | Endereço:                         | Nome de Contato: | Telefone:                    | Email:                             |                         |
| RS                                   | Erechim                                                 | R. JACINTO GODOY, 390             | Karolina         | (54) 3712-5636               | clmfarma.med@gmail.com             |                         |
| 42.946.717/0001-70                   | ULTRA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA            |                                   |                  |                              |                                    | R\$ 0,40                |
| Marca: AURCBINDO                     |                                                         |                                   |                  |                              |                                    |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                         |                                   |                  |                              |                                    |                         |
| Modelo: CX 30                        |                                                         |                                   |                  |                              |                                    |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                         |                                   |                  |                              |                                    |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                                 | Endereço:                         | Nome de Contato: | Telefone:                    | Email:                             |                         |
| RS                                   | Erechim                                                 | R. MARIA THEREZA FAVERO, 100      | Luciana          | (54) 3712-5519               | ultramed.distribuidora@hotmail.com |                         |

#### Item 50: Pregabalina

Preço Estimado: R\$ 0,40 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 0,40 Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,40

Quantidade: 1.000 Comprimidos Descrição: Observação:

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,34

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 12.333.753/0001-06

Data: 19/02/2025 00:09

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPELA

Modalidade: Pregão Eletrônico

Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos psicotrópicos.

SRP: NÃO

Descrição: PREGABALINA, CONCENTRAÇÃO 75 MG - PREGABALINA, CONCENTRAÇÃO 75 MG

Identificação: N°Pregão:900042025  
LASC:982733

Lote/Item: /36

CatMat: 388712 - Pregabalina - Concentração: 75 MG

Ata: N/A

Homologação: 13/03/2025 20:24

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 3.000

Unidade: Comprimido

UF: AL

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                   |                  |                |                              | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|----------------------------------------------|------------------|----------------|------------------------------|-------------------------|
| 37.246.456/0001-46                   | MOREIRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI |                  |                |                              | R\$ 0,26                |
| *VENCEDOR*                           |                                              |                  |                |                              |                         |
| Marca: EMS                           |                                              |                  |                |                              |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                              |                  |                |                              |                         |
| Modelo: EMS                          |                                              |                  |                |                              |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                              |                  |                |                              |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                      | Endereço:        | Telefone:      | Email:                       |                         |
| AL                                   | Campo Alegre                                 | R. PROJETADA, 44 | (82) 9952-1729 | reiane_moreira10@hotmail.com |                         |



Protocolo gerado em 19/02/2025 08:19:37 (P: 26942310 a9:60003829 f44e a8b2 e154)  
 Código Verificação: DneASgYvRQm1WwOymHw2R2HJG7XDu221cRqRjHsk2w6F8gWz538WY5jd  
 http://www.bancoempreccs.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgYvRQm1WwOymHw2R2HJG7XDu221cRqRjHsk2w6F8gWz538WY5jd



CNPJ: 12.262.721/0001-59  
 Órgão: MUNICÍPIO DE FLEXEIRAS AL  
 Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de preços para futura e eventual aquisição de MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA BÁSICA destinados a Secretaria Municipal de Saúde do Município de Flexeiras/AL.  
 Descrição: PREGABALINA, CONCENTRAÇÃO 75 MG - PREGABALINA, CONCENTRAÇÃO 75 MG  
 CatMat: 388712 - Pregabalina - Concentração: 75 MG

Data: 09/01/2025 00:00  
 Modalidade: Pregão Eletrônico  
 SRP: NÃO  
 Identificação: NºPregão:900120025 / UASG:982755  
 Lote/Item: /141  
 Ata: N/A  
 Homologação: 24/02/2025 11:09  
 Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
 Quantidade: 2.000  
 Unidade: Comprimido  
 UF: AL

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                   | Valor da Proposta Final |
|--------------------|----------------------------------------------|-------------------------|
| 37.245.456/0001-46 | MOREIRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI | R\$ 0,04                |
| *VENCEDOR*         |                                              |                         |

Marca: NEOQUIMICA  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: NEOQUIMICA  
 Descrição: Descrição não informada

|         |              |                 |                |                             |
|---------|--------------|-----------------|----------------|-----------------------------|
| Estado: | Cidade:      | Endereço:       | Telefone:      | Email:                      |
| AL      | Campo Alegre | R PROJETADA, 44 | (82) 9952-1729 | rejane_moreira1@hotmail.com |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                           | Valor da Proposta Final |
|--------------------|------------------------------------------------------|-------------------------|
| 24.554.626/0001-99 | TEMPO COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI | R\$ 0,07                |

Marca: PRATI DONADUZZI  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: PROPANOLOL  
 Descrição: Descrição não informada

|         |           |                            |                |                            |
|---------|-----------|----------------------------|----------------|----------------------------|
| Estado: | Cidade:   | Endereço:                  | Telefone:      | Email:                     |
| AL      | Arapiraca | RUA DOM JONAS BATISTA, 396 | (82) 3522-3227 | tempocomercial@outlook.com |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
|--------------------|----------------------------|-------------------------|
| 57.161.373/0001-61 | MTK HOSPITALAR LTDA        | R\$ 0,30                |

Marca: TEUTO  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: TEUTO  
 Descrição: Descrição não informada

Endereço:

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                            | Valor da Proposta Final |
|--------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------|
| 47.092.374/0001-24 | GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,37                |

Marca: teuto  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: und  
 Descrição: Descrição não informada

|         |         |                    |                                |                                  |
|---------|---------|--------------------|--------------------------------|----------------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:          | Telefone:                      | Email:                           |
| RS      | Erechim | R PERNAMBUCO, 1647 | (54) 9914-9786/ (54) 9941-2104 | henrique@setcontabilidade.cnt.br |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor          | Valor da Proposta Final |
|--------------------|-------------------------------------|-------------------------|
| 21.821.902/0001-69 | ACACIO SERAFIM DE SOUZA SANTOS LTDA | R\$ 0,40                |

Marca: 1  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: 1  
 Descrição: Descrição não informada

|         |                |                               |                |                          |
|---------|----------------|-------------------------------|----------------|--------------------------|
| Estado: | Cidade:        | Endereço:                     | Telefone:      | Email:                   |
| MG      | Belo Horizonte | R MANOEL TAVARES DE ABREU, 22 | (31) 9672-3191 | acacio@casadainfo.com.br |

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
|--------------------|----------------------------|-------------------------|
| 02.209.788/0001-76 | MAGDA BARRETO DE OLIVEIRA  | R\$ 0,40                |

Marca: BIOLAB  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: BIOLAB  
 Descrição: Descrição não informada

Endereço:



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                       |                           |                  |                |                              | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------|------------------|----------------|------------------------------|-------------------------|
| 54.388.280/0001-86                   | BELMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA        |                           |                  |                |                              | R\$ 0,40                |
| Marca: TEUTO                         |                                                  |                           |                  |                |                              |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                  |                           |                  |                |                              |                         |
| Modelo: 0,40                         |                                                  |                           |                  |                |                              |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                  |                           |                  |                |                              |                         |
| Endereço:                            |                                                  |                           |                  |                |                              |                         |
|                                      |                                                  |                           |                  |                |                              |                         |
| 11.195.977/0001-28                   | MEDICA-1 COMERCIO DE MEDICAMENTOS BIRELI         |                           |                  |                |                              | R\$ 0,46                |
| Marca: EMS                           |                                                  |                           |                  |                |                              |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                  |                           |                  |                |                              |                         |
| Modelo: NAO SE APLICA                |                                                  |                           |                  |                |                              |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                  |                           |                  |                |                              |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                          | Endereço:                 | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                       |                         |
| Al                                   | Maceió                                           | AV MUNIZ FALCAO, 1030     | CARLOS           | (82) 3436-2747 | medicahadm@gmail.com         |                         |
| 06.750.248/0001-93                   | MEDICA HOSPITALAR COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA |                           |                  |                |                              | R\$ 0,47                |
| Marca: EMS                           |                                                  |                           |                  |                |                              |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                  |                           |                  |                |                              |                         |
| Modelo: EMS                          |                                                  |                           |                  |                |                              |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                  |                           |                  |                |                              |                         |
| Estado:                              | Cidade:                                          | Endereço:                 | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                       |                         |
| PI                                   | Teresina                                         | AVENIDA SAO RAIMUNDO, 508 | JOAQUIM          | (86) 3221-2692 | medicahospitalar@hotmail.com |                         |

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,43

no art. 5º da Lei 65 de 17 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

Orgão: HOSPITAL NESTOR GOULART REIS  
 Objeto: Aquisição de medicamentos  
 Descrição: Pregabalina - Pregabalina Concentração: 75MG  
 CatMat: 388712 - Pregabalina - Concentração: 75 MG

Data: 11/11/2024 09:00  
 Modalidade: Pregão Eletrônico  
 SRP: NÃO  
 Identificação: NºPregão:900582024 /  
 UASG:090128  
 Lote/Item: /23  
 Ata: N/A  
 Homologação: 23/12/2024 10:49  
 Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
 Quantidade: 990  
 Unidade: Comprimido  
 UF: SP



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor          |                          |                |                                | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|----------------|--------------------------------|-------------------------|
| 39.990.138/0001-10                   | TIMEH PRODUTOS HOSPITALARES LTDA    |                          |                |                                | R\$ 0,37                |
| *VENCEDOR*                           |                                     |                          |                |                                |                         |
| Marca: G.OBC                         |                                     |                          |                |                                |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                     |                          |                |                                |                         |
| Modelo: 30                           |                                     |                          |                |                                |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                     |                          |                |                                |                         |
| Endereço:                            |                                     | Telefone:                |                | Email:                         |                         |
| JOAO MAHFUZ, 2848                    |                                     | (18) 3623-2801           |                | financeiro@timehospitar.com.br |                         |
| 17.756.574/0001-97                   | MANZATOS FARMA LTDA                 |                          |                |                                | R\$ 0,34                |
| Marca: e.m.s                         |                                     |                          |                |                                |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                     |                          |                |                                |                         |
| Modelo: e.m.s                        |                                     |                          |                |                                |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                     |                          |                |                                |                         |
| Estado:                              | Cidade:                             | Endereço:                | Telefone:      | Email:                         |                         |
| SP                                   | Mirassol                            | RUA SANTO ANTONIO, 1610  | (17) 3221-5998 | rogerio@rcaccontabil.com.br    |                         |
| 31.321.329/0001-88                   | CHM COMERCIO DE MEDICAMENTOS BIRELI |                          |                |                                | R\$ 0,36                |
| Marca: G.OBC                         |                                     |                          |                |                                |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                     |                          |                |                                |                         |
| Modelo: 30 COMP                      |                                     |                          |                |                                |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                     |                          |                |                                |                         |
| Estado:                              | Cidade:                             | Endereço:                | Telefone:      | Email:                         |                         |
| SP                                   | São José do Rio Preto               | RUA ADAUTO PINHEIRO, 290 | (17) 3229-7237 | chmfarma@gmail.com             |                         |



Relatório gerado no dia 19/03/2025 08:19:27 (IP: 2004.20.10 a9:5600:3829:144e:a862:6154)  
 Código de validação: DneASgYvYpQm1WwOmHm2R2h3OXDx221URqRpeHkzhw5FbYgW253Pw353d  
 http://www.bancoedeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgYvYpQm1WwOmHm2R2h3OXDx221URqRpeHkzhw5FbYgW253Pw353d



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                 | Valor da Proposta Final            |
|--------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------|
| 51.685.649/0001-24                   | KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,50                           |
| Marca: GLOBO                         |                                            |                                    |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                            |                                    |
| Modelo: GLOBO Registro 105350244     |                                            |                                    |
| Descrição: Descrição não informada   |                                            |                                    |
| Endereço:                            | Telefone:                                  | Email:                             |
| CLIQUE DE CAXIAS, 410                | (54) 9684-4501                             | kasmec.distribuidora.med@gmail.com |

|                                      |                      |          |
|--------------------------------------|----------------------|----------|
| 45.576.871/0001-96                   | POSSEBON PHARMA LTDA | R\$ 0,79 |
| Marca: globo                         |                      |          |
| Fabricante: Fabricante não informado |                      |          |
| Modelo: pregabalina 75 mg comp       |                      |          |
| Descrição: Descrição não informada   |                      |          |
| Endereço:                            |                      |          |

|                                        |                               |                           |
|----------------------------------------|-------------------------------|---------------------------|
| 15.655.026/0001-45                     | RNL TRADE AND FACILITIES LTDA | R\$ 131.600.000,00        |
| Marca: Pregabalina Concentração: 75MG  |                               |                           |
| Fabricante: Fabricante não informado   |                               |                           |
| Modelo: Pregabalina Concentração: 75MG |                               |                           |
| Descrição: Descrição não informada     |                               |                           |
| Endereço:                              | Telefone:                     | Email:                    |
| CAS PITA, GUEIRAS, 5                   | (61) 9570-4155                | contato@feceratrading.org |

Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais R\$ 0,36

no 1-Art. 3º da Lei nº 65 de 27 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| CNPJ: 21.507.915/0001-83                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Data: 07/11/2024 00:00                          |
| Órgão: CENTRAL DE LICITAÇÕES DE FORTALEZA                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Modalidade: Pregão Eletrônico                   |
| Objeto: Pregão Eletrônico - Constitui objeto da presente licitação o registro de preços visando às aquisições futuras e eventuais de medicamento: os psicotrópicos II (haloperidol, levoracetam e outros), de acordo com as especificações e o quantitativos previstos neste termo de referência, por um período de 12 (doze) meses. | SRP: NÃO                                        |
| Descrição: PREGABALINA, CONCENTRAÇÃO 75 MG - PREGABALINA, CONCENTRAÇÃO 75 MG                                                                                                                                                                                                                                                         | Identificação: N°Pregão 903912024 / UASG 927744 |
| CatMat: 388712 - Pregabalina - Concentração: 75 MG                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Lote/Item: /13                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Ata: N/A                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Homologação: 04/02/2025 08:17                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Quantidade: 45.000                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Unidade: Capsula                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | UF: CE                                          |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor              | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------|
| 29.043.834/0001-66                   | 3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,25                |
| *VENCEDOR*                           |                                         |                         |
| Marca: globo                         |                                         |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                         |                         |
| Modelo: unidade                      |                                         |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                         |                         |

|         |         |                                     |                     |                |                        |
|---------|---------|-------------------------------------|---------------------|----------------|------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:                           | Nome de Contato:    | Telefone:      | Email:                 |
| RS      | Erechim | R. FRANCISCO FERDINANDO LOSINA, 229 | Iuri Renan Bergamin | (54) 3712-0427 | licitacoes@3med.com.br |

|                                      |                                             |          |
|--------------------------------------|---------------------------------------------|----------|
| 38.329.458/0001-61                   | BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI | R\$ 0,31 |
| Marca: TEJUTO / CPR                  |                                             |          |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                             |          |
| Modelo: RMS 103700589005             |                                             |          |
| Descrição: Descrição não informada   |                                             |          |

|         |         |                                   |                  |                |                            |
|---------|---------|-----------------------------------|------------------|----------------|----------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:                         | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                     |
| RS      | Erechim | R. ANTONIO VIRSILIO BUSNELLO, 237 | Iara             | (54) 3712-3948 | biomed.licitacao@gmail.com |

|                                      |                                        |          |
|--------------------------------------|----------------------------------------|----------|
| 48.885.640/0001-52                   | F R DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,31 |
| Marca: EMS                           |                                        |          |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                        |          |
| Modelo: GENÉRICO, CX C/30 CPS        |                                        |          |
| Descrição: Descrição não informada   |                                        |          |

Endereço:



| CNPJ                                                                                                                                       | Razão Social do Fornecedor                                       | Valor da Proposta Final                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| 23.736.033/0001-57                                                                                                                         | MEDICAL CENTER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                | R\$ 0,32                                          |
| Marca: OXYCONTIN<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: MUNDIPHARMA/REFERENCIA OXYCONTIN<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                  |                                                   |
| Estado: PE                                                                                                                                 | Cidade: Afogados da Ingazeira                                    | Endereço: RUA ERNESTO MARIANO DE LIMA, 231 - Laje |
|                                                                                                                                            |                                                                  | Nome de Contato: Laise                            |
|                                                                                                                                            |                                                                  | Telefone: (87) 99628-9433                         |
|                                                                                                                                            |                                                                  | Email: medicalcenterafogadosdaingazeira@gmail.com |
| 06.283.263/0001-79                                                                                                                         | J&G PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                    | R\$ 0,34                                          |
| Marca: GLOBO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GLOBO<br>Descrição: Descrição não informada                                |                                                                  |                                                   |
| Estado: CE                                                                                                                                 | Cidade: Eusébio                                                  | Endereço: RUA MIRIAN ABREU, 16                    |
|                                                                                                                                            |                                                                  | Telefone: (85) 2180-8042                          |
|                                                                                                                                            |                                                                  | Email: mercioforti@jgpharma.com.br                |
| 32.354.822/0001-48                                                                                                                         | TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                          | R\$ 0,37                                          |
| Marca: cimed 143810279<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: und<br>Descrição: Descrição não informada                        |                                                                  |                                                   |
| Estado: RS                                                                                                                                 | Cidade: Erechim                                                  | Endereço: R. MACHADO DE ASSIS, 1355               |
|                                                                                                                                            |                                                                  | Telefone: (54) 3712-2155                          |
| 51.685.649/0001-24                                                                                                                         | KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                        |                                                   |
| Marca: GLOBO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GLOBO Registro 105350244<br>Descrição: Descrição não informada             |                                                                  |                                                   |
| Endereço: DUQUE DE CAXIAS, 410                                                                                                             |                                                                  | Telefone: (54) 9684-4501                          |
|                                                                                                                                            |                                                                  | Email: kasmedi.distribuidoramed@gmail.com         |
| 53.042.199/0001-87                                                                                                                         | C3 DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA                                 | R\$ 0,45                                          |
| Marca: MEDQUIMICA/MEDQUIMICA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: MS<br>Descrição: Descrição não informada                   |                                                                  |                                                   |
| Endereço:                                                                                                                                  |                                                                  |                                                   |
| 41.347.974/0001-23                                                                                                                         | ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,50                                          |
| Marca: TEUTO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CAPSULA<br>Descrição: Descrição não informada                              |                                                                  |                                                   |
| Estado: RS                                                                                                                                 | Cidade: Erechim                                                  | Endereço: R. ESPÍRITO SANTO, 1440                 |
|                                                                                                                                            |                                                                  | Nome de Contato: Ivanor                           |
|                                                                                                                                            |                                                                  | Telefone: (54) 99935-2862                         |
|                                                                                                                                            |                                                                  | Email: zaframedicamentos@gmail.com                |
| 29.576.243/0001-54                                                                                                                         | VIMASI - DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA     | R\$ 0,55                                          |
| Marca: EMS<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Capsula<br>Descrição: Descrição não informada                                |                                                                  |                                                   |
| Endereço:                                                                                                                                  |                                                                  |                                                   |



Preço (Compras Governamentais) 5: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,45

Inc. I Art. 5º da Lei 66 de 7º de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)



Protocolo gerado no dia 19/03/2025 às 19:37 (P: 28042c10 a9660382944e a8b26154)  
 Código Validação: OneASgxYdPQm1WwOmHw2RjHJDXOx221cRqRjHk2w5FhGjzJdH3d  
<http://www.bancoderecursos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=OneASgxYdPQm1WwOmHw2RjHJDXOx221cRqRjHk2w5FhGjzJdH3d>

*f*

CNPJ: 13.696.257/0001-71  
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPÊAÇU  
Objeto: Registro de preços visando aquisição de medicamentos, no intuito de atender a demanda da secretaria municipal de saúde.  
Descrição: Pregabalina - Pregabalina Concentração 75MG  
CatMat: 388712 - Pregabalina - Concentração: 75 MG

Data: 04/11/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: NºPregão:000182024 /  
UASG:983891  
Lote/Item: /26  
Ata: N/A  
Homologação: 29/11/2024 10:38  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 18.000  
Unidade: Comprimido  
UF: BA

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                                                    | Valor da Proposta Final |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 52.238.996/0001-60 | UNIMED-HOSP COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA | R\$ 0,30                |

Marca: EMS  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: EMS  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

|                    |                                                                    |          |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------|----------|
| 34.558.660/0001-04 | APROMEDICA COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI | R\$ 0,36 |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------|----------|

Marca: MEDQUIMICA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: MEDQUIMICA  
Descrição: Descrição não informada

|         |         |                               |                |                               |
|---------|---------|-------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:                     | Telefone:      | Email:                        |
| TO      | Palmas  | Q 503 NORTE AVENIDA LO 14 S/N | (63) 3216-1509 | aprovecto.comercial@gmail.com |

|                    |                                         |          |
|--------------------|-----------------------------------------|----------|
| 32.364.822/0001-48 | TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,39 |
|--------------------|-----------------------------------------|----------|

Marca: cimed  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: und  
Descrição: Descrição não informada

|         |         |                          |                |
|---------|---------|--------------------------|----------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:                | Telefone:      |
| RS      | Fresno  | R MACHADO DE ASSIS, 1355 | (54) 3712-2155 |

|                    |                           |          |
|--------------------|---------------------------|----------|
| 49.074.484/0001-02 | CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,40 |
|--------------------|---------------------------|----------|

Marca: medquímica  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CPR  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

|                    |                                            |          |
|--------------------|--------------------------------------------|----------|
| 51.685.649/0001-24 | KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,45 |
|--------------------|--------------------------------------------|----------|

Marca: globo  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: globo  
Descrição: Descrição não informada

|                      |                |                                   |
|----------------------|----------------|-----------------------------------|
| Endereço:            | Telefone:      | Email:                            |
| DUQUE DE CAXIAS, 410 | (54) 9584-4501 | kasmed.distribuidoramed@gmail.com |

|                    |                                      |          |
|--------------------|--------------------------------------|----------|
| 16.553.940/0001-48 | MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 1,40 |
|--------------------|--------------------------------------|----------|

Marca: generico/altrina  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: cx/30  
Descrição: Descrição não informada

|         |         |                   |                  |                |                         |
|---------|---------|-------------------|------------------|----------------|-------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:         | Nome do Contato: | Telefone:      | Email:                  |
| RS      | Fresno  | RUA SERGIPE, 2017 | LEONARDO         | (54) 3194-8550 | comprasmedmax@gmail.com |



| CNPJ                                                                                                                       | Razão Social do Fornecedor                                       | Valor da Proposta Final                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| 37.374.797/0001-05                                                                                                         | PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                     | R\$ 1,41                                  |
| Marca: AL THAIA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CFR<br>Descrição: Descrição não informada               |                                                                  |                                           |
| Estado: TO                                                                                                                 | Cidade: Ponto Nacional                                           | Endereço: R QUADRA 13 OFICINA COSTE LINDO |
|                                                                                                                            |                                                                  | Nome de Contato: Func                     |
|                                                                                                                            |                                                                  | Telefone: (63) 4141-2151                  |
|                                                                                                                            |                                                                  | Email: pontomedi@gmail.com                |
| 41.347.974/0001-23                                                                                                         | ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 1,55                                  |
| Marca: PRATI DONADUZZI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: COMPRIMIDO<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                  |                                           |
| Estado: RS                                                                                                                 | Cidade: Erechim                                                  | Endereço: R ESPIRITO SANTO, 1440          |
|                                                                                                                            |                                                                  | Nome de Contato: Ivonor                   |
|                                                                                                                            |                                                                  | Telefone: (54) 99935-2862                 |
|                                                                                                                            |                                                                  | Email: zaframedicamentos@gmail.com        |
| 48.885.640/0001-52                                                                                                         | F R DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                           | R\$ 1,55                                  |
| Marca: EMS<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENÉRICO CX C/30 CPS<br>Descrição: Descrição não informada   |                                                                  |                                           |
| Endereço:                                                                                                                  |                                                                  |                                           |



#### Item 51: Prometazina

Preço Estimado: R\$ 6,01 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 6,01 Média dos Preços Obtidos: R\$ 5,21

| Quantidade    | Descrição | Observação |
|---------------|-----------|------------|
| 1.000 Ampolas |           |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 6,18

(inc. I Art. 5º da IN 85 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133))

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
ESP-SECRETARIA DE CIENCIA, TECNOLOGIA E INOVAÇÃO  
ESP-LINESP-INST. CIEN. TECNOLOGIA E INOVAÇÃO

Data: 27/02/2025 08:00

Modalidade: Dispensa Eletrônica

SRP: NÃO

Objeto: Aquisição de medicamentos e insumos médico-hospitalar

Identificação: Dispensa de Licitação Nº

90003/2025 / UASG: 102325

Descrição: PROMETAZINA CLORIDRATO, DOSAGEM 25 MG - PROMETAZINA CLORIDRATO, DOSAGEM 25 MG

Lote/Item: /6

CatMat: 267768 - Prometazina Cloridrato - Dosagem: 25 MG

Ata: N/A

Homologação: 12/03/2025 10:44

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 30

Unidade: Ampola 200 ML

UF: SP

| CNPJ                                                                                                         | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------|
| 03.339.270/0001-10                                                                                           | THE BEST PHARMA LTDA       | R\$ 6,18                |
| *VENCEDOR*                                                                                                   |                            |                         |
| Marca: Hipolabor<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Um<br>Descrição: Descrição não informada |                            |                         |

Estado: RJ Cidade: Rio de Janeiro Endereço: R COMENDADOR BASTOS, 172

Nome de Contato: Luzineide

Telefone: (21) 3396-2015

Email: cbp@droganews.com.br

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 5,85

(inc. I Art. 5º da IN 85 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133))



Relatório gerado em 04/03/2025 08:19:37 (IP: 2001.2C10:49:5000:3829:944e:8f62:d154)  
Código de Verificação: DreASgYalPQm1WavOmHx2P2HJCXOn271cRagHjHxZw5F8gHw533W6753d  
<http://www.transparencia.org.br/CertificadoAutenticidade?token=DreASgYalPQm1WavOmHx2P2HJCXOn271cRagHjHxZw5F8gHw533W6753d>

CNPJ: 00.394.445/0272-12  
Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
Instituto Benjamin Constant  
Objeto: Aquisição de material farmacológico para atender às necessidades do Centro Cirúrgico da Divisão de Pesquisa e Atendimento Médico, Odontológico e Nutricional  
Descrição: PROMETAZINA CLORIDRATO, DOSAGEM 25 MG/ML, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL - PROMETAZINA CLORIDRATO, DOSAGEM 25 MG/ML, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL  
CatMat: 267769 - Prometazina Cloridrato - Dosagem: 25 MG/ML | Apresentação: Solução Injetável  
Data: 13/01/2025 08:00  
Modalidade: Dispensa Eletrônica  
SRP: NÃO  
Identificação: Dispensa de Licitação Nº 90002/2025 / UASG 152004  
Lote/Item: /7  
Ata: N/A  
Homologação: 29/01/2025 18:13  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 50  
Unidade: Ampola 2,00 ML  
UF: RJ

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
|--------------------|----------------------------|-------------------------|
| 03.339.270/0001-10 | THE BEST PHARMA LTDA       | R\$ 5,19                |

Marca:  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo:  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:        | Endereço:                | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:              |
|---------|----------------|--------------------------|------------------|----------------|---------------------|
| RJ      | Rio de Janeiro | R COMENDADOR BASTOS, 172 | Luzineide        | (21) 3396-2015 | cp@droganews.com.br |

|                    |                                                            |          |
|--------------------|------------------------------------------------------------|----------|
| 22.525.517/0001-37 | U.F. COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 5,19 |
|--------------------|------------------------------------------------------------|----------|

Marca: cristal  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: cristal  
Descrição: Prometazina Cloridrato - Prometazina Cloridrato Dosagem: 25MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

Endereço:

|                    |                                                                    |          |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------|----------|
| 49.084.454/0001-87 | SAMPMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 6,60 |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------|----------|

Marca: hipolabor  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: prometazina 25mg 2ml  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

|                    |                               |           |
|--------------------|-------------------------------|-----------|
| 15.655.026/0001-45 | RNL TRADE AND FACILITIES LTDA | R\$ 12,81 |
|--------------------|-------------------------------|-----------|

Marca:  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo:  
Descrição: Descrição não informada

| Endereço:             | Telefone:      | Email:                     |
|-----------------------|----------------|----------------------------|
| CAS PITA*, GUEIRAS, 5 | (61) 9570-4155 | contato@federaltrading.org |

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais R\$ 6,94

Art. 1.º da Lei nº 14.133/2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 19.391.945/0001-00  
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA BARBARA DO PARA  
Objeto: Registro de preços para AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SAÚDE MENTAL, OBJETIVANDO ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTA BÁRBARA DO PARÁ/PA  
Descrição: Prometazina cloridrato - Dosagem: 25 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável  
Data: 24/07/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: NºPregão:900092024 / UASG 980369  
Lote/Item: /42  
Ata: N/A  
Homologação: 30/10/2024 15:45  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 5.000  
Unidade: Ampola 2,00 ML  
UF: PA



CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final  
04.949.905/0001-63 F CARDOSO E CIA LTDA R\$ 3,87  
\*VENCEDOR\*

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: HIPOLABOR  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
PA Ananindeua RUA JOAO NUNES DE SOUZA, 125 (91) 3202-1344 fcardoso@fcardoso-online.com.br

40.061.543/0001-33 CREDPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 10,00  
Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: HIPOLABOR  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
RS Erechim AV TIRADENTES, 490 (54) 3712-5159



Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais

R\$ 5,07

Doc. 1 Art. 3º da IN 05 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 32.243.347/0001-51 Data: 03/06/2024 15:23  
Órgão: PODER JUDICIÁRIO Modalidade: Dispensa  
Tribunal Regional Federal SRP: NÃO  
Tribunal Regional Federal da 2ª Região Identificação: Dispensa de Licitação Nº  
Justiça Federal de 1ª Instância - RJ 90003/2024 / UASG: 090016  
Objeto: Aquisição de medicamentos e materiais hospitalares, conforme Anexo I (Termo de Referência) Lote/Item: /13  
Descrição: Prometazina Cloridrato - Prometazina Cloridrato Dosagem: 25 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável Ata: N/A  
CatMat: 267769 - Prometazina Cloridrato - Dosagem: 25 MG/ML | Apresentação: Solução Injetável Homologação: 25/06/2024 12:35  
Fonte: www.gov.br/cumpras/pt-br  
Quantidade: 10  
Unidade: Ampola 2 ML  
UF: RJ

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final  
03.339.270/0001-10 THE BEST PHARMA LTDA R\$ 5,00  
\*VENCEDOR\*

Marca: SANVAL  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: AMP  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RJ Rio de Janeiro R COMENDADOR BASTOS, 172 Luzineide (21) 3396-2015 cp@droganews.com.br

35.821.648/0001-07 REDE DE DROGARIAS SAUDE CONECTADA LTDA R\$ 5,06  
Marca: diversos  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: ampola  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

34.170.836/0001-56 SIMONE TEIXEIRA FORTES R\$ 5,07  
Marca:  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo:  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: Telefone: Email:  
TOMAZ ALVES DE FIGUEIREDO, 1110 (12) 3301-2918 cistribuidoraconsima@gmail.com

43.548.244/0001-16 DISTRIBUIDORA MAX PHARMA LTDA R\$ 6,48  
Marca:  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo:  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: Telefone: Email:  
JOADILIM DE OLIVEIRA MACHADO, 36 (74) 3323-1040 maxpharmaempodistribuidora@gmail.com



Relatório gerado no dia 18/03/2025 08:19:37 SP: 25042110 a956603829144e a962e154  
Código Validação: DneAsgxYajQn1WwOvmmx2Rj3h30XOx221cRqFajhs2u5f8b6R3u7h3d  
http://www.bancodadospccs.com.br/CertificadoAutenticidade/NumeroDneAsgxYajQn1WwOvmmx2Rj3h30XOx221cRqFajhs2u5f8b6R3u7h3d

## Item 52: Quetiapina 100mg

Preço Estimado: R\$ 0,68 (un)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 0,68

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,68

Quantidade

Descrição

Observação

15.000 Comprimidos

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,63

(Lei nº 14.133, Art. 5º da IN 65 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133))

CNPJ: 00.394.703/0001-08

Data: 04/12/2024 00:00

Órgão: GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL - GDF

Modalidade: Pregão Eletrônico

Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal

SRP: NÃO

Objeto: Aquisição regular dos medicamentos padronizados pertencentes aos Grupos

Identificação: NºPregão:902772024 /

09.N.04.B - AGENTES DOPAMINÉRGICOS; 09.N.06.A - ANTIDEPRESSIVOS;

UASG:926119

09.N.06.A - ANTIPSICÓTICOS; 09.N.06.B - PSICOESTIMULANTES; AGENTES

Lote/Item: /16

USADOS PARA ADHD E NOOTRÓPICOS; e 09.N.07.A -

Ata: N/A

PARASIMPATCOMIMÉTICOS, em sistema de registro de preços, para atender às

Homologação: 26/12/2024 19:06

necessidades da Secretaria de Saúde - DF, conforme especificações e

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

quantitativos constantes no Anexo I do Edital.

Quantidade: 107.083

Descrição: QUETIAPINA, DOSAGEM 100 MG - QUETIAPINA, DOSAGEM 100 MG

Unidade: Comprimido

CatMat: 272832 - Quetiapina - Dosagem: 100 MG

UF: DF

CNPJ

Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Final

94.389.400/0001-84

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

R\$ 0,30

\*VENCEDOR\*

Marca: GEO LAB

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: GEO LAB

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

RS

Vera Cruz

RQD RSC 287, KM 109+500, S/N

Augusto Henrique Weis

(51) 3740-1450

licite8@mewodistribuidora.com.br

67.729.178/0004-91

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

R\$ 0,45

Marca: ACHE 1 QUETROS 100MG

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: CX C/1BLT X 30CPR REV

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

SP

Jaguariúna

PRACA EMILIO MARCONATO, 1.000

Edson Costa Dutra

(19) 3522-5801

vendas@rioclarense.com.br

33.772.464/0001-75

ATIVIDADE COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 0,49

Marca: ZYDUS/ ZYDUS LIFESCIENCES LIMITED

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: HEMIFULMAPATO DE QUETIAPINA

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

Email:

GO

Aparecida de Goiânia

R 7, S/N

(62) 3598-1756/ (62) 3981-3732

contato@atividadecomercio.com.br

44.656.846/0001-60

DF MEDICAL LTDA

R\$ 0,52

Marca: geolab

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: cpr

Descrição: Descrição não informada

Endereço:

Telefone:

Email:

QUADRA 69, SN

(64) 9933-5081

ivaneivatu@hotmail.com

26.457.348/0001-04

C.A. HOSPITALAR EIRELI

R\$ 0,59

Marca: GEO LAB

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: 1542302040121

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

Email:

GO

Aparecida de Goiânia

AV BARAO DO RIO BRANCO, SN

(62) 3983-2239

ca.distribuidora@hotmail.com



CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

44.734.671/0022-86 Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda R\$ 0,51

Marca: CRISTÁLIA - HEM.QUETIAPINA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: HEM.QUETIAPINA 100MG - RVS 1029803/50043  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: ROD. MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2, S/N  
Nome de Contato: ADRIANO  
Telefone: (19) 3863-9500  
Email: adriano@cristalia.com.br

40.274.237/0001-85 CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,55

Marca: geolab  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: geolab  
Descrição: Descrição não informada

Estado: RS Cidade: Erechim Endereço: R. JACINTO GODOY, 390  
Nome de Contato: Karolina  
Telefone: (54) 3712-5635  
Email: clmfarma.med@gmail.com

51.685.649/0001-24 KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,80

Marca: teuto  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: teuto  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: DUQUE DE CAXIAS, 410  
Telefone: (54) 9564-4501  
Email: kasmedi.distribuidora.med@gmail.com

**AUTUAÇÃO**

Nº PROC FI 1291

41.551.247/0001-83 SARA MEDICAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA R\$ 0,84

Marca: GENERICO - ZYDUS NIKKH FARMACÉUTICA LTDA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 100MG CX COM 30 UNO  
Descrição: Descrição não informada

Estado: DF Cidade: Brasília Endereço: ST. SCIA QUADRA B CONJUNTO 11 LOTE, 05  
Telefone: (61) 8124-2327  
Email: saramedicaldistribuidora@gmail.com

03.322.655/0001-74 N. R. DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,85

Marca: EMS  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: HEMIF.QUETIAPINA 100 MG  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

34.729.047/0001-02 NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI R\$ 0,90

Marca: EUROFARMA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GENERICO/EUROFARMA  
Descrição: Descrição não informada

Estado: ES Cidade: Vila Velha Endereço: R. MIRIAN FERREIRA CASTELO, 81  
Nome de Contato: NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI  
Telefone: (27) 3359-4714  
Email: licitacao@nsamedicamentos.com.br

13.655.026/0001-45 RNL TRADE AND FACILITIES LTDA R\$ 10.855.712.010.000,00

Marca: Quetiapina Dosagem: 100MG  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Quetiapina Dosagem: 100MG  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: DAS PITANGUEIRAS, 5  
Telefone: (61) 9570-4155  
Email: contator@federaltrading.org

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais R\$ 0,69

Inscrit. Art. 5º da IN 63 de 07 de Julho de 2022 (Lei nº 14.132)





CNPJ: 16.126.437/0019-72  
Orgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sege  
Hospital Universitário de Santa Maria  
Objeto: Aquisição eventual e parcelada do Grupo de Medicamentos Antimicrobianos e Grupo de Medicamentos Anestésicos, Ajuvantes e Outros Controlados pela Portaria nº 344/98, para o Hospital Universitário da Universidade Federal de Santa Maria (HUSM-UFSM).  
Descrição: Quetiapina - Quetiapina Dosagem: 100MG  
CatMat: 272832 - Quetiapina - Dosagem: 100 MG

Data: 11/10/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: NºPregão:901212024 / UASG:155125  
Lote/Item: /31  
Ata: N/A  
Homologação: 18/11/2024 07:50  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 8.000  
Unidade: Comprimo  
UF: RS

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
|--------------------|----------------------------|-------------------------|
| 02.816.696/0001-54 | PONTAMED FARMACEUTICA LTDA | R\$ 0,38                |

Marca: GELAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GENERICO  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:      | Endereço:                       | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                   |
|---------|--------------|---------------------------------|------------------|----------------|--------------------------|
| PR      | Ponta Grossa | RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 | Fernando         | (42) 2101-5161 | pontamed@pontamed.com.br |

|                    |                                          |          |
|--------------------|------------------------------------------|----------|
| 00.802.002/0001-02 | ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA | R\$ 0,50 |
|--------------------|------------------------------------------|----------|

Marca: BIOLAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: BIOLAB (GENERICO)  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:          | Endereço:                   | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                   |
|---------|------------------|-----------------------------|------------------|----------------|--------------------------|
| SC      | Boa Vista do Sul | ESTRADA BOA ESPERANCA, 2320 | Anacleto         | (47) 3520-9000 | altermed@altermed.com.br |

|                    |                                    |          |
|--------------------|------------------------------------|----------|
| 06.234.126/0001-00 | SCMA/RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,50 |
|--------------------|------------------------------------|----------|

Marca: FMS  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: FMS  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:         | Endereço:                | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                            |
|---------|-----------------|--------------------------|------------------|----------------|-----------------------------------|
| RS      | Eldorado do Sul | ESTRADA DA ARROZEIRA, 30 | Marcelo          | (51) 3347-9000 | contabilidade@rshospitalar.com.br |

|                    |                                  |          |
|--------------------|----------------------------------|----------|
| 07.233.087/0001-96 | RAMO PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA | R\$ 0,59 |
|--------------------|----------------------------------|----------|

Marca: BIOLAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: BIOLAB  
Descrição: Descrição não informada

| Endereço:                                           | Telefone:      |
|-----------------------------------------------------|----------------|
| BALDUINO DA SILVA CALDAS COM RUA ALFREDO NASSER, 58 | (62) 5801-6671 |

|                    |                                                |          |
|--------------------|------------------------------------------------|----------|
| 44.734.671/0022-86 | Cristália Produtos Químicos Farmaceuticos Ltda | R\$ 0,70 |
|--------------------|------------------------------------------------|----------|

Marca: HEMIF, QUETIAPINA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: HEMIF QUETIAPINA 100MG  
Descrição: Descrição não informada

| Endereço:                                    | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                    |
|----------------------------------------------|------------------|----------------|---------------------------|
| ROD MUNSEN HOR ODOALDO DE PAIVA KM 46,2, S/N | ADRIANO          | (19) 3863-9500 | adriano@icristalia.com.br |

|                    |                                                                                          |          |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 04.071.245/0001-60 | LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,76 |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------|

Marca: ACHE/ACHELABORATORIO FARMACEUTICO/RVS1057304040044  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: QUETRO 100 MG/30CP  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade:      | Endereço:                 | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                 |
|---------|--------------|---------------------------|------------------|----------------|------------------------|
| RS      | Porto Alegre | AVENIDA DOS ESTADOS, 1825 | Bruna            | (51) 3076-8185 | junicio@licimed.com.br |



CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

46.381.269/0001-66 NUTRI-ELE DISTRIBUIDORA DE NUTRIÇÃO, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA R\$ 1,40

Marca: EUROFARMA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: QUETIAPINA, HEMIF 100MG 300PR  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Porto Alegre RUA BUARQUE DE LACERDA, 296 Leandro (51) 3737-3799 nutriele@libge.com.br

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais R\$ 0,65

Art. 5º da Lei nº 14.133/2021

CNPJ: 78.121.985/0001-09 Data: 03/10/2024 08:00  
Orgão: PREFEITURA MUN. DE BOA VISTA DA APALEGIDA Modalidade: Pregão Eletrônico  
Objeto: Registro de preços para aquisição de medicamentos e soros para a manutenção das atividades do hospital municipal São José e visando atender as necessidades das unidades básicas de saúde (UBS) da secretaria municipal de saúde do município de boa vista da aparecida, garantindo o atendimento contínuo e de boa qualidade a população atendida na rede SUS. SRP: SIM  
Identificação: NºPregão:900392024 / UASG:456578 Lote/Item: /108  
Ata: N/A  
Homologação: 23/10/2024 16:10  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 300  
Unidade: Comprimido  
UF: PR

Descrição: Quetiapina - Quetiapina Dosagem: 100 M  
CatMat: 272832 - Quetiapina - Dosagem: 100 MG

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

81.706.251/0001-98 PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 0,38

Marca: BIOLAB /  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: RMS  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Curitiba RUA JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100 Jefferson (41) 3052-7900 gerencia.licitacao@promefarma.com



09.315.996/0001-07 COMERCIAL MARK ATACADISTA LTDA R\$ 0,41

Marca: biolab  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: biolab  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Assis Chateaubriand RUA PRESIDENTE COSTA E SILVA, 231 ADÃO (44) 3528-5085 pregoeletron.comark@outlook.com

25.279.552/0001-01 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI R\$ 0,47

Marca: GEOLAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GEOLAB  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Curitiba do Oeste R. PERU, 454 MAICON JULIANS BACKES (45) 3251-1467 cellydistribuidora@gmail.com

40.274.237/0001-85 CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,55

Marca: geolab  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: geolab  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Erechim R. JACINTO GODOY, 390 Karolina (54) 3712-5636 clmfarma.med@gmail.com



CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final  
09.576.256/0001-98 MEDICAMENTOS DE AZ LTDA R\$ 0,73  
Marca: BIOLAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: BIOLAB  
Descrição: Descrição não informada  
Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Francisco Beltrão RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS, 1132 BRUNA (45) 3523-5454 az.medicamentos@gmail.com

04.071.245/0001-60 LICIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS R\$ 0,78  
MEDICOS E HOSPITALARES LTDA  
Marca: ACHE  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: QUETROS 100MG 30 CP REV  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Porto Alegre AVENIDA DOS ESTADOS, 1825 Bruna (51) 3276-8185 juridico@licimedes.com.br

46.381.269/0001-66 NUTRI-ELE DISTRIBUIDORA DE NUTRICAÇÃO, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E R\$ 1,40  
HOSPITALARES LTDA  
Marca: EUROFARMA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: QUETIAPINA, HEMIF 100MG 30CPR  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Porto Alegre RUA BUARQUE DE MACEDO, 296 Leandro (51) 3737-3799 nutri-ele@lbge.com.br

Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,73

Inc. 141: 5ª da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
ESP-SECRETARIA DA SAUDE  
ESP-CAIS - CLEMENTE FERREIRA, LINS  
Objeto: Aquisição de Medicamentos  
Descrição: Quetiapina - Quetiapina Dosagem: 100 MG  
CatMat: 272832 - Quetiapina - Dosagem: 100 MG

Data: 17/09/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: NÃO  
Identificação: NºPregão:000242024 /  
UASG:090147  
Lote/Item: /30  
Ata: N/A  
Homologação: 15/10/2024 14:22  
Fonte: www.gov.br/compras/pi-br  
Quantidade: 2.000  
Unidade: Comprimento  
UF: SP

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final  
03.945.035/0001-97 ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,38  
\*VENCEDOR\*  
Marca: BIOLAB 1097403170085  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CPR  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
MG Varginha RUA CITLOG, 333 (35) 3214-7406 licitacao@acacia-med.br

44.734.671/0022-86 Cristalia Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda R\$ 0,50  
Marca: CRISTÁLIA/QUETIAPINA 100MG 20BLX10 1029803790043  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CRISTÁLIA/QUETIAPINA 100MG 20BLX10 1029803790043  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RCD MONSENHOR C. ODOALDO DE PAIVA KM 46,2, S/N ADRIANO (19) 3863-9500 adriano@cristalia.com.br



| CNPJ                                                                                                                                    | Razão Social do Fornecedor                              | Valor da Proposta Final                                                             |                    |                            |                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------|----------------------------------|
| 30.245.939/0001-87                                                                                                                      | SOLMED HOSPITALAR LTDA                                  | R\$ 0,50                                                                            |                    |                            |                                  |
| Marca: BIOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: BIOLAB<br>Descrição: Descrição não informada                           |                                                         |                                                                                     |                    |                            |                                  |
| Endereço:                                                                                                                               | Telefone:                                               | Email:                                                                              |                    |                            |                                  |
| CAETANO MORTATI FILHO, 2574                                                                                                             | (17) 2122-9555                                          | solmeddistribuidora@outlook.com                                                     |                    |                            |                                  |
| 17.755.574/0001-97                                                                                                                      | MANZATOS FARMA LTDA                                     | R\$ 0,51                                                                            |                    |                            |                                  |
| Marca: multilab<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: nova química<br>Descrição: Descrição não informada                   |                                                         |                                                                                     |                    |                            |                                  |
| Estado:                                                                                                                                 | Cidade:                                                 | Endereço:                                                                           | Telefone:          | Email:                     |                                  |
| SP                                                                                                                                      | Mirassol                                                | RLA SANTO ANTONIO, 1510                                                             | (17) 3221-5998     | rogerio@rcacontabil.com.br |                                  |
| 16.970.999/0001-31                                                                                                                      | DMC DISTRIBUIDORAS, COMERCIO D MEDICAMENTOS LTDA        | R\$ 0,56                                                                            |                    |                            |                                  |
| Marca: PRATI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PRATI<br>Descrição: Descrição não informada                             |                                                         |                                                                                     |                    |                            |                                  |
| Estado:                                                                                                                                 | Cidade:                                                 | Endereço:                                                                           | Nome de Contato:   | Telefone:                  | Email:                           |
| RS                                                                                                                                      | Erechim                                                 | RUA VICTORIO LUIZ ZAFFARI, 187                                                      | Lein Terezinha Bez | (54) 3519-0702             | emcloniacoes@outlook.com         |
| 30.754.325/0001-20                                                                                                                      | MEDSI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                |  |                    |                            |                                  |
| Marca: Genérico 100mg - Gedlab<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: cxc 500cp<br>Descrição: Descrição não informada       |                                                         |                                                                                     |                    |                            |                                  |
| Estado:                                                                                                                                 | Cidade:                                                 | Endereço:                                                                           | Nome de Contato:   | Telefone:                  | Email:                           |
| SP                                                                                                                                      | Sorocaba                                                | AV RUDOLFO DAFFERNEY, 400                                                           | DANIELA            | (15) 3228-6707             | daniela@medicabrazil.com.br      |
| 40.274.237/0001-85                                                                                                                      | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,55                                                                            |                    |                            |                                  |
| Marca: genlab<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: genlab<br>Descrição: Descrição não informada                           |                                                         |                                                                                     |                    |                            |                                  |
| Estado:                                                                                                                                 | Cidade:                                                 | Endereço:                                                                           | Nome de Contato:   | Telefone:                  | Email:                           |
| RS                                                                                                                                      | Erechim                                                 | R JACINTO GODOY, 390                                                                | Karolina           | (54) 3712-5635             | clmfarma.med@gmail.com           |
| 15.439.366/0001-39                                                                                                                      | EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA                       | R\$ 0,70                                                                            |                    |                            |                                  |
| Marca: TEUTO RMS 103700596<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: TEUTO RMS 103700596<br>Descrição: Descrição não informada |                                                         |                                                                                     |                    |                            |                                  |
| Estado:                                                                                                                                 | Cidade:                                                 | Endereço:                                                                           | Nome de Contato:   | Telefone:                  | Email:                           |
| RS                                                                                                                                      | Erechim                                                 | RUA JERONIMO TEIXEIRA, 629                                                          | GIOVANNE           | (54) 3522-2993             | erefarmamedicamentos@hotmail.com |
| 09.944.371/0003-68                                                                                                                      | SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                  | R\$ 0,76                                                                            |                    |                            |                                  |
| Marca: ACHE<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: QJETHOS MS 1.0573.0404.004-4<br>Descrição: Descrição não informada       |                                                         |                                                                                     |                    |                            |                                  |
| Estado:                                                                                                                                 | Cidade:                                                 | Endereço:                                                                           | Telefone:          | Email:                     |                                  |
| SP                                                                                                                                      | Jundiaí                                                 | AVEN DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400                                              | (47) 3473-8845     | fiscal@sulmedic.com        |                                  |
| 35.590.911/0001-63                                                                                                                      | IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAUDE LTDA    | R\$ 0,83                                                                            |                    |                            |                                  |
| Marca: GEO LAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: COMPRIMIDO<br>Descrição: Descrição não informada                      |                                                         |                                                                                     |                    |                            |                                  |
| Estado:                                                                                                                                 | Cidade:                                                 | Endereço:                                                                           | Nome de Contato:   | Telefone:                  | Email:                           |
| PI                                                                                                                                      | Teresina                                                | R GABRIEL FERREIRA, 1605                                                            | MAZ                | (86) 3303-7278             | imediatadistrib@gmail.com        |



| CNPJ                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Razão Social do Fornecedor                                         | Valor da Proposta Final |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 32.477.466/0001-79                                                                                                                                                                                                                                                                      | MEDICARE DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E PERFUMARIA LTDA | R\$ 0,96                |
| Marca: GEO LAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GEO LAB<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço:                                                                                                                                                            |                                                                    |                         |
| 45.576.671/0001-96                                                                                                                                                                                                                                                                      | POSSEBON PHARMA LTDA                                               | R\$ 0,97                |
| Marca: NOVA QUIMICA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: QJETIAPINA 100 MG COMP<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço:                                                                                                                                        |                                                                    |                         |
| 31.321.529/0001-88                                                                                                                                                                                                                                                                      | CHM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI                                | R\$ 1,20                |
| Marca: germel<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 30 comp<br>Descrição: Descrição não informada<br>Estado: SP      Cidade: São José do Rio Preto      Endereço: RUA ADAUTO PINHEIRO, 290      Telefone: (17) 3229-7237      Email: chmfarma@gmail.com                    |                                                                    |                         |
| 51.685.649/0001-24                                                                                                                                                                                                                                                                      | KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                          | R\$ 1,20                |
| Marca: BIOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: BIOLAB Registro 109740317<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço: DUQUE DE CAXIAS, 410      Telefone: (54) 5684-4501      Email: kasmedi.distribuidora.med@gmail.com                                        |                                                                    |                         |
| 55.309.074/0001-04                                                                                                                                                                                                                                                                      | CIRURGICA SAO JOSE LTDA                                            | R\$ 1,40                |
| Marca: EUROFARMA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENÉRICO C 30 EMB NÃO FRACIONADA<br>Descrição: Descrição não informada<br>Estado: SP      Cidade: Jacareí      Endereço: RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300      Telefone: (12) 3934-1211      Email: doc@asconet.com.br |                                                                    |                         |
| 04.192.876/0001-32                                                                                                                                                                                                                                                                      | CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA                                  | R\$ 1,40                |
| Marca: GENERICO/EUROFARMA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CAIXA COM 30CP<br>Descrição: Descrição não informada<br>Estado: SP      Cidade: Santos      Endereço: RUA SAO PAULO, 13      Telefone: (13) 3213-8555      Email: esquema@esquemacont.com.br               |                                                                    |                         |
| Preço (Compras Governamentais): 5: Mediana das Propostas Finais                                                                                                                                                                                                                         |                                                                    | R\$ 0,70                |
| Art. 5º da IN 05 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                    |                         |



Órgão: HOSPITAL NESTOR GOULART REIS  
Objeto: Aquisição de material de consumo Medicamentos.  
Descrição: Quetiapina - Quetiapina Dosagem: 100 MG  
CatMat: 272832 - Quetiapina - Dosagem: 100 MG

Data: 15/07/2024 09:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: NÃO  
Identificação: NºPregão:900302024 /  
UASG:090128  
Lote/Item: /9  
Ata: N/A  
Homologação: 01/08/2024 13:08  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 6.000  
Unidade: Comprimido  
UF: SP

CNPJ Razão Social do Fornecedor  
31.321.329/0001-88 CHM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI  
\*VENCEDOR\*

Marca: biolab  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 30 comp  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
SP São José do Rio Preto RUA ADALTO PINHEIRO, 290

Telefone: Email:  
(17) 3229-7237 chmfarma@gmail.com

Valor da Proposta Final

R\$ 0,60



69.299.360/0001-32 DROGARIA BARAO EIRELI

R\$ 0,80

Marca: QUETIAPINA - TEUTO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CX/30  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato:  
SP Franca R FRANCISCO MARCOLINO, 922 CLEBER

Telefone: Email:  
(16) 3721-3090 drogariabaraofranca@gmail.com

#### Item 53: Quetiapina 25mg

Preço Estimado: R\$ 0,20 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 0,20 Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,20

| Quantidade         | Descrição | Observação |
|--------------------|-----------|------------|
| 15.000 Comprimidos |           |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,18

inc. I - Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 45.318.466/0001-78

Data: 23/01/2025 00:00

Órgão: Prefeitura Municipal de Pedregulho

Modalidade: Pregão Eletrônico

Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de preços para eventual aquisição parcelada de MEDICAMENTOS PERTENCENTES E NÃO PERTENCENTES À RELAÇÃO NACIONAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS (RENAME e NÃO RENAME), conforme Edital e seus anexos.

SRP: NÃO

Identificação: NºPregão:900012025 /  
UASG:985841

Descrição: QUETIAPINA, DOSAGEM 25 MG - QUETIAPINA, DOSAGEM 25 MG

Lote/Item: /95

CatMat: 272831 - Quetiapina - Dosagem: 25 MG

Ata: N/A

Homologação: 20/02/2025 07:27

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 10.800

Unidade: Comprimido

UF: SP

CNPJ Razão Social do Fornecedor  
12.889.035/0002-93 INOVAMED HOSPITALAR LTDA  
\*VENCEDOR\*

Valor da Proposta Final

R\$ 0,09

Marca: Cimed  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Cimed  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: Telefone:  
PARTICULAR, 110 (54) 2196-7930

Email:  
inovamed@inovamedhospitalar.com



| CNPJ                                       | Razão Social do Fornecedor                   |                                         |                               |                                    | Valor da Proposta Final         |  |
|--------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|--|
| 94.389.400/0001-84                         | MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALAPES LTDA     |                                         |                               |                                    | R\$ 0,09                        |  |
| Marca: GEO AB INDUSTRIA FAR                |                                              |                                         |                               |                                    |                                 |  |
| Fabricante: Fabricante não informado       |                                              |                                         |                               |                                    |                                 |  |
| Modelo: GEO AB INDUSTRIA FAR               |                                              |                                         |                               |                                    |                                 |  |
| Descrição: Descrição não informada         |                                              |                                         |                               |                                    |                                 |  |
| Estado:                                    | Cidade:                                      | Endereço:                               | Nome de Contato:              | Telefone:                          | Email:                          |  |
| RS                                         | Vera Cruz                                    | ROD RSC 287, KM 109+500 S/N             | Augusto Henrique Weiss        | (51) 3740-1450                     | licite8@mcwdistribuidora.com.br |  |
| 29.093.678/0001-85                         | F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA       |                                         |                               |                                    | R\$ 0,10                        |  |
| Marca: BIOLAB                              |                                              |                                         |                               |                                    |                                 |  |
| Fabricante: Fabricante não informado       |                                              |                                         |                               |                                    |                                 |  |
| Modelo: CX C/ 30 - RA - 1049201920032      |                                              |                                         |                               |                                    |                                 |  |
| Descrição: Descrição não informada         |                                              |                                         |                               |                                    |                                 |  |
| Lstado:                                    | Cidade:                                      | Endereço:                               | Nome de Contato:              | Telefone:                          | Email:                          |  |
| PR                                         | Pato Branco                                  | R PEDRO SOARES, 299                     | PAULO                         | (46) 2604-0154                     | licitacao@ffmed.com.br          |  |
| 09.778.201/0001-26                         | DROGAFONTE LTDA                              |                                         |                               |                                    | R\$ 0,10                        |  |
| Marca: GEO AB-GO (GO)                      |                                              |                                         |                               |                                    |                                 |  |
| Fabricante: Fabricante não informado       |                                              |                                         |                               |                                    |                                 |  |
| Modelo: CPR                                |                                              |                                         |                               |                                    |                                 |  |
| Descrição: Descrição não informada         |                                              |                                         |                               |                                    |                                 |  |
| Estado:                                    | Cidade:                                      | Endereço:                               | Nome de Contato:              | Telefone:                          | Email:                          |  |
| PE                                         | Paulista                                     | FOJOVIA BR 101 NORTE, SN                | FERNANDA LONGA DA FONTE       | (81) 2102-1819                     | comercial@drogafonte.com.br     |  |
| 18.619.219/0001-67                         | POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA                  |                                         |                               |                                    | R\$ 0,10                        |  |
| Marca: GEO LAB                             |                                              |                                         |                               |                                    |                                 |  |
| Fabricante: Fabricante não informado       |                                              |                                         |                               |                                    |                                 |  |
| Modelo: QUETIAPINA 25MG CPR REV C/500 (VP) |                                              |                                         |                               |                                    |                                 |  |
| Descrição: Descrição não informada         |                                              |                                         |                               |                                    |                                 |  |
| Estado:                                    | Cidade:                                      | Endereço:                               | Telefone:                     | Email:                             |                                 |  |
| MG                                         | Pouso Alegre                                 | RDD MG-179, SN                          | (25) 3423-6470                | contato@contexcontabilidade.com.br |                                 |  |
| 05.194.502/0001-14                         | ALFA AGOS LTDA                               |                                         |                               |                                    | R\$ 0,11                        |  |
| Marca: GEO AB                              |                                              |                                         |                               |                                    |                                 |  |
| Fabricante: Fabricante não informado       |                                              |                                         |                               |                                    |                                 |  |
| Modelo: 1.5423.0204.006-7                  |                                              |                                         |                               |                                    |                                 |  |
| Descrição: Descrição não informada         |                                              |                                         |                               |                                    |                                 |  |
| Estado:                                    | Cidade:                                      | Endereço:                               | Nome de Contato:              | Telefone:                          | Email:                          |  |
| MG                                         | Aleães                                       | AVENIDA ALBERTO VIEIRA ROYAO, 1700      | PATRICIA                      | (35) 3701-0450                     | contratos@alfalagos.com.br      |  |
| 03.945.935/0001-91                         | ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA         |                                         |                               |                                    | R\$ 0,12                        |  |
| Marca: GEO LAB 1542302040067               |                                              |                                         |                               |                                    |                                 |  |
| Fabricante: Fabricante não informado       |                                              |                                         |                               |                                    |                                 |  |
| Modelo: CPR                                |                                              |                                         |                               |                                    |                                 |  |
| Descrição: Descrição não informada         |                                              |                                         |                               |                                    |                                 |  |
| Estado:                                    | Cidade:                                      | Endereço:                               | Telefone:                     | Email:                             |                                 |  |
| MG                                         | Varginha                                     | RUA CITLOG, 333                         | (35) 3214-7406                | licitacao@acacia.med.br            |                                 |  |
| 01.417.694/0001-20                         | DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |                                         |                               |                                    | R\$ 0,13                        |  |
| Marca: BIOLAB                              |                                              |                                         |                               |                                    |                                 |  |
| Fabricante: Fabricante não informado       |                                              |                                         |                               |                                    |                                 |  |
| Modelo: 1049202300038                      |                                              |                                         |                               |                                    |                                 |  |
| Descrição: Descrição não informada         |                                              |                                         |                               |                                    |                                 |  |
| Estado:                                    | Cidade:                                      | Endereço:                               | Nome de Contato:              | Telefone:                          | Email:                          |  |
| MG                                         | Caratinga                                    | AVENIDA PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 2103 | FAGNER GENILHU FERREIRA PENNA | (33) 3321-7000                     | distrimix@distrimixmg.com.br    |  |
| 05.944.371/0003-68                         | SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA       |                                         |                               |                                    | R\$ 0,13                        |  |
| Marca: ACHE                                |                                              |                                         |                               |                                    |                                 |  |
| Fabricante: Fabricante não informado       |                                              |                                         |                               |                                    |                                 |  |
| Modelo: QUETRUS / RMS 1057304040109        |                                              |                                         |                               |                                    |                                 |  |
| Descrição: Descrição não informada         |                                              |                                         |                               |                                    |                                 |  |
| Estado:                                    | Cidade:                                      | Endereço:                               | Telefone:                     | Email:                             |                                 |  |
| SP                                         | Jundiaí                                      | AVEN DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400  | (47) 3473-8845                | fiscal@sulmed-c.com                |                                 |  |



8

|                    |                            |                         |
|--------------------|----------------------------|-------------------------|
| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
| 10.749.758/0001-80 | A.D. DAMINELLI LTDA        | R\$ 0,14                |

Marca: GEOLAB / GNERICO  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: 1542902040040  
 Descrição: Descrição não informada

|         |           |                                 |                  |                |                      |
|---------|-----------|---------------------------------|------------------|----------------|----------------------|
| Estado: | Cidade:   | Endereço:                       | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:               |
| PR      | Paranávaí | RUA GENERAL ANDRADE NEVES, 1106 | ALINE            | (44) 3423-0984 | arenitumed@gmail.com |

25.279.552/0001-01 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES FIELE

Marca: ZYDJIS  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: ZYDJIS  
 Descrição: Descrição não informada

|         |          |             |                      |                |                             |
|---------|----------|-------------|----------------------|----------------|-----------------------------|
| Estado: | Cidade:  | Endereço:   | Nome de Contato:     | Telefone:      | Email:                      |
| PR      | Curitiba | R PERU, 454 | MAICON JULIAN BACKES | (45) 3251-1451 | delydistribuidora@gmail.com |



49.228.695/0001-52 LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Marca: GERMED  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: HEMIFUMARATO QUETIAPINA 25MG 30CP(G)(C1) GERMED  
 Descrição: Descrição não informada

|         |         |                          |                |                         |
|---------|---------|--------------------------|----------------|-------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:                | Telefone:      | Email:                  |
| SP      | Franca  | AVENIDA WILSON BEGU, 745 | (16) 3722-8766 | metacontassas@gmail.com |

09.315.996/0001-07 COMERCIAL MARK ATACADISTA LTDA

Marca: geolab  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: geolab  
 Descrição: Descrição não informada

|         |                     |                                   |                  |                |                                   |
|---------|---------------------|-----------------------------------|------------------|----------------|-----------------------------------|
| Estado: | Cidade:             | Endereço:                         | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                            |
| PR      | Assis Chateaubriand | RUA PRESIDENTE COSTA E SILVA, 231 | ADÃO             | (44) 3528-5085 | pregaoeletronico.mark@outlook.com |

44.734.671/0022-86 Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda

Marca: CRISTÁLIA-HEMIF. QUETIAPINA  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: HEMIF. QUETIAPINA 25MG  
 Descrição: Descrição não informada

|                                               |                  |                |                          |
|-----------------------------------------------|------------------|----------------|--------------------------|
| Endereço:                                     | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                   |
| ROD MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2, S/N | ADRIANO          | (19) 3863-9500 | adriano@crystalia.com.br |

03.948.933/0001-01 REPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Marca: EMS  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: GNERICO  
 Descrição: Descrição não informada

|         |         |                        |                |                               |
|---------|---------|------------------------|----------------|-------------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:              | Telefone:      | Email:                        |
| SP      | Barueri | ALAMEDA TOCANTINS, 630 | (11) 3632-6536 | taciana.araujo@repress.com.br |

17.472.278/0001-64 GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Marca: GEOLAB  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: GEOLAB  
 Descrição: Descrição não informada

|         |                   |                      |                  |                |                             |
|---------|-------------------|----------------------|------------------|----------------|-----------------------------|
| Estado: | Cidade:           | Endereço:            | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                      |
| RS      | Barão de Cotegipe | RUA DAS ROSEIRAS, 50 | RAQUEL           | (54) 3523-2202 | licitacao@goldenplus.net.br |

02.520.829/0004-95 DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Marca: GEOLAB  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: GNERICO BL Q/25 CX Q/500  
 Descrição: Descrição não informada

Endereço:



f



| CNPJ                                                                                                                                                                             | Razão Social do Fornecedor                              |                                           |                           |                           |                                     | Valor da Proposta Final |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|-------------------------------------|-------------------------|
| 01.378.535/0001-59                                                                                                                                                               | CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                   |                                           |                           |                           |                                     | R\$ 0,16                |
| Marca: BIOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 1097403170034<br>Descrição: Descrição não informada                                                             |                                                         |                                           |                           |                           |                                     |                         |
| Estado: PR                                                                                                                                                                       | Cidade: Arapongas                                       | Endereço: RUA PICA-PAU, 1.211             | Nome de Contato: MAYARA   | Telefone: (43) 3275-3105  | Email: classmed@outlook.com         |                         |
| 14.905.502/0001-76                                                                                                                                                               | EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA            |                                           |                           |                           |                                     | R\$ 0,16                |
| Marca: GEO LAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX C/30<br>Descrição: Descrição não informada                                                                  |                                                         |                                           |                           |                           |                                     |                         |
| Estado: RS                                                                                                                                                                       | Cidade: Erechim                                         | Endereço: RUA SERGIPE, 1645               |                           | Telefone: (54) 2106-8636  | Email: vendas.exclusiva@hotmail.com |                         |
| 31.097.402/0001-80                                                                                                                                                               | ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                   |                                           |                           |                           |                                     | R\$ 0,16                |
| Marca: GENERICO/GEO LAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX/500<br>Descrição: Descrição não informada                                                          |                                                         |                                           |                           |                           |                                     |                         |
| Estado: RS                                                                                                                                                                       | Cidade: Erechim                                         | Endereço: R. ESPÍRITO SANTO, 1658         | Nome de Contato: ANSELMO  | Telefone: (54) 99611-5951 | Email: comprasadlmed@gmail.com      |                         |
| 16.553.940/0001-48                                                                                                                                                               | MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                    |                                           |                           |                           |                                     | R\$ 0,16                |
| Marca: generico/geolab<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: cx/500<br>Descrição: Descrição não informada                                                           |                                                         |                                           |                           |                           |                                     |                         |
| Estado: RS                                                                                                                                                                       | Cidade: Erechim                                         | Endereço: RUA SERGIPE, 2017               | Nome de Contato: LEONARDO | Telefone: (54) 3194-6560  | Email: comprasmedmax@gmail.com      |                         |
| 40.274.237/0001-85                                                                                                                                                               | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |                                           |                           |                           |                                     | R\$ 0,17                |
| Marca: geolab<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: geolab<br>Descrição: Descrição não informada                                                                    |                                                         |                                           |                           |                           |                                     |                         |
| Estado: RS                                                                                                                                                                       | Cidade: Erechim                                         | Endereço: R. JACINTO GODOY, 390           | Nome de Contato: Karolina | Telefone: (54) 3712-5626  | Email: v.farmamed@gmail.com         |                         |
| 40.724.582/0001-73                                                                                                                                                               | FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA              |                                           |                           |                           |                                     | R\$ 0,18                |
| Marca: GEO LAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GEO LAB<br>Descrição: Descrição não informada                                                                  |                                                         |                                           |                           |                           |                                     |                         |
| Estado: PR                                                                                                                                                                       | Cidade: Maringá                                         | Endereço: AV GUAÍAPO, 912                 | Nome de Contato: ROBERTO  | Telefone: (44) 3801-1228  | Email: licitacao@fiamed.com.br      |                         |
| 07.654.936/0001-85                                                                                                                                                               | LA DOS SANTOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS             |                                           |                           |                           |                                     | R\$ 0,18                |
| Marca: GEO LAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENERICO<br>Descrição: Descrição não informada                                                                 |                                                         |                                           |                           |                           |                                     |                         |
| Estado: SP                                                                                                                                                                       | Cidade: Avaré                                           | Endereço: R. MARCOS TAMASSIA, 151         | Nome de Contato: Evandro  | Telefone: (14) 3733-8670  | Email: evandro.avaremed@gmail.com   |                         |
| 12.047.164/0001-53                                                                                                                                                               | GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO SA              |                                           |                           |                           |                                     | R\$ 0,18                |
| Marca: HEMIFARMATO DE QUETIAPINA/BIOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: HEMIFU. DE QUETIAPINA 25MG 30CP - 1097403170034<br>Descrição: Descrição não informada |                                                         |                                           |                           |                           |                                     |                         |
| Estado: MG                                                                                                                                                                       | Cidade: Contagem                                        | Endereço: RUA JOSE MARIA DE LACERDA, 1900 |                           | Telefone: (31) 2516-6197  | Email: otavios.fi@gmail.com         |                         |



| CNPJ                                                                                                                                                | Razão Social do Fornecedor                            | Valor da Proposta Final                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| 35.690.571/0001-80                                                                                                                                  | RBS COMERCIO MEDICAL F HOSPITALAR LTDA                | R\$ 0,22                                                |
| Marca: BIOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CAIXA COM 30<br>Descrição: Descrição não informada                                 |                                                       |                                                         |
| Estado: CE                                                                                                                                          | Cidade: Fortaleza                                     | Endereço: AV ANTONIO SALES, 5159                        |
|                                                                                                                                                     |                                                       | Telefone: (85) 3049-2219                                |
| 34.223.536/0001-98                                                                                                                                  | LICITE SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA   |                                                         |
| Marca: GEOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GEOLAB<br>Descrição: Descrição não informada                                       |                                                       |                                                         |
| Endereço: PR-317, 6752                                                                                                                              | Telefone: (44) 3126-2150                              | Email: empenho@licitesaude.com.br                       |
| 23.228.076/0001-74                                                                                                                                  | CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI   | R\$ 0,29                                                |
| Marca: EMS<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: EMS<br>Descrição: Descrição não informada                                             |                                                       |                                                         |
| Estado: PR                                                                                                                                          | Cidade: Maringá                                       | Endereço: R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434        |
|                                                                                                                                                     |                                                       | Nome de Contato: Beatriz                                |
|                                                                                                                                                     |                                                       | Telefone: (44) 3255-3774                                |
|                                                                                                                                                     |                                                       | Email: licitacao@cmhfarmsceutica.com.br                 |
| 14.461.011/0001-83                                                                                                                                  | JVMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                   | R\$ 0,29                                                |
| Marca: GEOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: QUETIAPINA, HEMIFUMARATO Concentração: 25 mg<br>Descrição: Descrição não informada |                                                       |                                                         |
| Endereço:                                                                                                                                           |                                                       |                                                         |
| 51.685.649/0001-24                                                                                                                                  | KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA            | R\$ 0,30                                                |
| Marca: germed<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: germed<br>Descrição: Descrição não informada                                       |                                                       |                                                         |
| Endereço: DUQUE DE CAXIAS, 410                                                                                                                      | Telefone: (54) 9564-1501                              | Email: kasmecodistribuidoramed@gmail.com                |
| 25.106.470/0001-63                                                                                                                                  | ROYAL MED HOSPITALAR LTDA                             | R\$ 0,39                                                |
| Marca: NOVA QUIMICA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 10800,0000<br>Descrição: Descrição não informada                             |                                                       |                                                         |
| Estado: GO                                                                                                                                          | Cidade: Rio Verde                                     | Endereço: R BEZERRA DE MENESES, 774                     |
|                                                                                                                                                     |                                                       | Nome de Contato: JESUS                                  |
|                                                                                                                                                     |                                                       | Telefone: (63) 3322-4746                                |
|                                                                                                                                                     |                                                       | Email: royalhospitalar@gmail.com                        |
| 42.092.374/0001-24                                                                                                                                  | GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,40                                                |
| Marca: cimed<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: und<br>Descrição: Descrição não informada                                           |                                                       |                                                         |
| Estado: RS                                                                                                                                          | Cidade: Erechim                                       | Endereço: R PERNAMBUCO, 1647                            |
|                                                                                                                                                     |                                                       | Telefone: (54) 9914-9796/ (54) 9941-2104                |
|                                                                                                                                                     |                                                       | Email: henrique@seiscontabilidade.com.br                |
| 33.315.644/0001-28                                                                                                                                  | M & D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA                       | R\$ 0,48                                                |
| Marca: EMS<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 102351017<br>Descrição: Descrição não informada                                       |                                                       |                                                         |
| Estado: SP                                                                                                                                          | Cidade: Mirassol                                      | Endereço: AV ENGENHEIRO NEWTON FLAVIO SILVA PINTO, 2571 |
|                                                                                                                                                     |                                                       | Nome de Contato: Mdc comercial                          |
|                                                                                                                                                     |                                                       | Telefone: (17) 3242-8937                                |
|                                                                                                                                                     |                                                       | Email: mdccommercialhospitalar@outlook.com              |



| CNPJ                                                                                                                                  | Razão Social do Fornecedor                   |                                           |                   |                 | Valor da Proposta Final            |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------|-----------------|------------------------------------|--|
| 04.274.988/0001-38                                                                                                                    | ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA              |                                           |                   |                 | R\$ 0,53                           |  |
| Marca: EUROFARMA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: SIMILAR<br>Descrição: Descrição não informada                     |                                              |                                           |                   |                 |                                    |  |
| Estado:                                                                                                                               | Cidade:                                      | Endereço:                                 | Telefone:         |                 | Email:                             |  |
| SP                                                                                                                                    | Ribeirão Preto                               | RUA HILDAITA, 290                         | (16) 3993-9100    |                 | contabilidade@atvahosp.com.br      |  |
| 01.857.075/0001-09                                                                                                                    | VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA   |                                           |                   |                 | R\$ 0,80                           |  |
| Marca: generico -<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: sandoz - 60 cp<br>Descrição: Descrição não informada             |                                              |                                           |                   |                 |                                    |  |
| Estado:                                                                                                                               | Cidade:                                      | Endereço:                                 | Nome de Contato:  | Telefone:       | Email:                             |  |
| SP                                                                                                                                    | Valinhos                                     | AVENIDA JOAO ANTUNES DOS SANTOS, 1137     | RENATO            | (19) 3829-0751  | valinpharma@valinpharma.com.br     |  |
| 14.271.474/0001-82                                                                                                                    | FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  |                                           |                   |                 | R\$ 1,00                           |  |
| Marca: QUET/EUROFARMA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CA 30<br>Descrição: Descrição não informada                  |                                              |                                           |                   |                 |                                    |  |
| Estado:                                                                                                                               | Cidade:                                      | Endereço:                                 | Nome de Contato:  | Telefone:       | Email:                             |  |
| SP                                                                                                                                    | Botucatu                                     | RUA MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218 | MICHELE           | (14) 3814-0512  | licitacoes@fragnari.com.br         |  |
| 42.946.717/0001-70                                                                                                                    | ULTRA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |                                           |                   |                 | R\$ 1,00                           |  |
| Marca: GEOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX 500<br>Descrição: Descrição não informada                         |                                              |                                           |                   |                 |                                    |  |
| Estado:                                                                                                                               | Cidade:                                      | Endereço:                                 | Nome de Contato:  | Telefone:       | Email:                             |  |
| RS                                                                                                                                    | Erechim                                      | R MARIA TEREZA FAVERO, 100                | Luciana           | (54) 3712-5519  | ultramed.distribuidora@hotmail.com |  |
| 27.817.504/0001-65                                                                                                                    | SP HOSPITALAR LTDA                           |                                           |                   |                 | R\$ 1,51                           |  |
| Marca: QUETIAPINA 25MG/EUROFARMA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: COM/PRIMIDO<br>Descrição: Descrição não informada |                                              |                                           |                   |                 |                                    |  |
| Estado:                                                                                                                               | Cidade:                                      | Endereço:                                 | Nome de Contato:  | Telefone:       | Email:                             |  |
| SP                                                                                                                                    | Cotia                                        | R PINHAL, 165                             | Licitação (setor) | (11) 4777-2159  | licitacao@sphospitalar.com.br      |  |
| 39.990.138/0001-10                                                                                                                    | TIMEH PRODUTOS HOSPITALARES LTDA             |                                           |                   |                 | R\$ 1,70                           |  |
| Marca: ZYDUS<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX 30<br>Descrição: Descrição não informada                           |                                              |                                           |                   |                 |                                    |  |
| Endereço:                                                                                                                             |                                              |                                           | Telefone:         |                 | Email:                             |  |
| JOAO MAHFUZ, 2848                                                                                                                     |                                              |                                           | (18) 3623-2801    |                 | financeiro@timenhospitalar.com.br  |  |
| 21.821.902/0001-69                                                                                                                    | ACACIO SERAFIM DE SOUZA SANTOS LTDA          |                                           |                   |                 | R\$ 1,80                           |  |
| Marca: 1<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 1<br>Descrição: Descrição não informada                                   |                                              |                                           |                   |                 |                                    |  |
| Estado:                                                                                                                               | Cidade:                                      | Endereço:                                 | Telefone:         |                 | Email:                             |  |
| MG                                                                                                                                    | Belo Horizonte                               | R MANOEL TAVARES DE ABREU, 22             | (31) 9672-3191    |                 | acacio@casadeinfo.com.br           |  |
| 42.496.258/0001-70                                                                                                                    | OLIVEIRA LOGISTICA HOSPITALAR LTDA           |                                           |                   |                 | R\$ 1,80                           |  |
| Marca: GEOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENERICO<br>Descrição: Descrição não informada                       |                                              |                                           |                   |                 |                                    |  |
| Estado:                                                                                                                               | Cidade:                                      | Endereço:                                 | Nome de Contato:  | Telefone:       | Email:                             |  |
| PR                                                                                                                                    | Pato Branco                                  | RODOVIA BR-158, 8423                      | LUIZ              | (46) 99907-3050 | comercial@mettafarma.com.br        |  |



CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

37.374.797/0001-05 PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 1,80

Marca: GEO LAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CPR  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
TO Porto Nacional R. QUADRA 13 QRLA 055 F5 L1001B Alina (62) 4141-2151 pontomedi@gmail.com

48.825.640/0001-52 F.R. DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 1,80

Marca: EMS  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GENÉRICO, CX C/30 CPR  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:



43.232.006/0001-05 W.A. COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 1,80

Marca: EMS  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: QUETIAPINA -HEM, 25MG (GEN)(C1\*)  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
SP Marília R. MAJOR ELIZIARIO DE CAMARGO BARBOSA, 133 (43) 3305-8700 contabil1@ellitecon.com.br

17.756.574/0001-97 MANZATOS FARMA LTDA

R\$ 1,80

Marca: biochimico  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: biochimico  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
SP Mirassol RUA SANTO ANTONIO, 1610 (17) 3221-5998 rogerio@rcacontabil.com.br

13.436.467/0001-20 A.S. MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 1,80

Marca: GLOBO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Quetiapina  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

15.655.026/0001-45 BNL TRADE AND FACILITIES LTDA

R\$ 1,80

Marca: Quetiapina Dosagem: 25 MG  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Quetiapina Dosagem: 25 MG  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: Telefone: Email:  
DAS PITANGUEIRAS, 5 (61) 9570-4155 contato@federaltrading.org

67.729.176/0004-91 COMERCIAL CIRURGICA RIOCARENSE LTDA

R\$ 3,00

Marca: ACHE 1 QUETROS 25MG  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CX C/100 CPR REV GEN(1.0573.7404.0179)  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
SP Jaguariúna PRACA EMILIO MARCONATO, 1.000 Edson Costa Dutra (19) 3522-5801 vendas@riocarense.com.br

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,22

Imp.: Art. 5º da Lei 8.666 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)



*[Handwritten signature]*

Orgão: FUNDAÇÃO O.A.S.A. - SEDE ADMINISTRATIVA  
Objeto: Aquisição de medicamentos e materiais de interesse à Saúde  
Descrição: QUETIAPINA, DOSAGEM 25 MG - QUETIAPINA, DOSAGEM 25 MG  
CatMat: 272831 - Quetiapina - Dosagem 25 IAG

Data: 19/11/2024 09:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: NÃO  
Identificação: NºPregão:900682024 /  
UASG:990202  
Lote/Item: /9  
Ata: N/A  
Homologação: 09/12/2024 09:59  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 4.000  
Unidade: Comprimido  
UF: SP

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor             | Valor da Proposta Final |
|--------------------|----------------------------------------|-------------------------|
| 09.944.371/0003-68 | SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,16                |

\*VENCEDOR\*

Marca: ACHE

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: QUIETROS - REGISTRO 1.0573.0404.010-9

Descrição: Descrição não informada

|         |         |                                        |                |                     |
|---------|---------|----------------------------------------|----------------|---------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:                              | Telefone:      | Email:              |
| SP      | Jundiaí | AVEN DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400 | (47) 3473-8845 | fiscal@sulmedic.com |

|                    |                     |          |
|--------------------|---------------------|----------|
| 17.756.574/0001-97 | MANZATOS FARMA LTDA | R\$ 0,17 |
|--------------------|---------------------|----------|

Marca: cimed

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: cimed

Descrição: Descrição não informada

|         |          |                         |                |                           |
|---------|----------|-------------------------|----------------|---------------------------|
| Estado: | Cidade:  | Endereço:               | Telefone:      | Email:                    |
| SP      | Mirassol | RUA SANTO ANTONIO, 1610 | (17) 3221-5598 | rogerio@recontabil.com.br |

|                    |                                                             |          |
|--------------------|-------------------------------------------------------------|----------|
| 22.525.517/0001-37 | TEJTO COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,18 |
|--------------------|-------------------------------------------------------------|----------|

Marca: TEJTO

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: TEJTO

Descrição: Descrição não informada

Endereço:

|                    |                                     |          |
|--------------------|-------------------------------------|----------|
| 31.321.329/0001-88 | CHM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI | R\$ 0,19 |
|--------------------|-------------------------------------|----------|

Marca: ZYDUS

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: 30 COMP

Descrição: Descrição não informada

|         |                       |                          |                |                    |
|---------|-----------------------|--------------------------|----------------|--------------------|
| Estado: | Cidade:               | Endereço:                | Telefone:      | Email:             |
| SP      | São José do Rio Preto | RUA ADAUTO PINHEIRO, 290 | (17) 3229-7237 | chmfarma@gmail.com |

|                    |                                                         |          |
|--------------------|---------------------------------------------------------|----------|
| 40.274.237/0001-85 | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,20 |
|--------------------|---------------------------------------------------------|----------|

Marca: geolab

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: geolab

Descrição: Descrição não informada

|         |         |                      |                  |                |                        |
|---------|---------|----------------------|------------------|----------------|------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:            | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                 |
| RS      | Erechim | R JACINTO GODOY, 390 | Karolina         | (54) 3712-5636 | clmfarma.med@gmail.com |

|                    |                      |          |
|--------------------|----------------------|----------|
| 43.576.871/0001-96 | POSSEBON PHARMA LTDA | R\$ 0,24 |
|--------------------|----------------------|----------|

Marca: geolab

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: quetiapina 25 mg comp

Descrição: Descrição não informada

Endereço:



| CNPJ                                                                                                                                                                           | Razão Social do Fornecedor                  |                                                        | Valor da Proposta Final     |                                           |                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------|
| 51.585.649/0001-24                                                                                                                                                             | KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  |                                                        | R\$ 0,29                    |                                           |                                      |
| <div>Marca: geolab</div> <div>Fabricante: Fabricante não informado</div> <div>Modelo: geolab</div> <div>Descrição: Descrição não informada</div>                               |                                             |                                                        |                             |                                           |                                      |
| Endereço:<br>DUQUE DE CAXIAS, 410                                                                                                                                              |                                             | Telefone:<br>(54) 9664-4501                            |                             | Email:<br>kasmedi.distribuidora@gmail.com |                                      |
| 04.274.988/0001-38                                                                                                                                                             | ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA             |                                                        | R\$ 0,29                    |                                           |                                      |
| <div>Marca: EUROFARMA</div> <div>Fabricante: Fabricante não informado</div> <div>Modelo: SIMILAR</div> <div>Descrição: Descrição não informada</div>                           |                                             |                                                        |                             |                                           |                                      |
| Estado:<br>SP                                                                                                                                                                  | Cidade:<br>Ribeirão Preto                   | Endereço:<br>RUA HUMAITA, 250                          | Telefone:<br>(16) 3993-9100 | Email:<br>contabilidade@ativahosp.com.br  |                                      |
| 14.271.474/0001-82                                                                                                                                                             | FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |                                                        | R\$ 1,25                    |                                           |                                      |
| <div>Marca: EUROFARMA/QUET</div> <div>Fabricante: Fabricante não informado</div> <div>Modelo: CX, 30</div> <div>Descrição: Descrição não informada</div>                       |                                             |                                                        |                             |                                           |                                      |
| Estado:<br>SP                                                                                                                                                                  | Cidade:<br>Botucatu                         | Endereço:<br>RUA MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218 | Nome de Contato:<br>MICHELE | Telefone:<br>(14) 3814-0512               | Email:<br>licitacoes@fragnari.com.br |
| 04.192.876/0001-38                                                                                                                                                             | CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA           |                                                        | R\$ 1,29                    |                                           |                                      |
| <div>Marca: QUET/ EUROFARMA</div> <div>Fabricante: Fabricante não informado</div> <div>Modelo: CX, 30 CP RMS 1004311950041</div> <div>Descrição: Descrição não informada</div> |                                             |                                                        |                             |                                           |                                      |
| Estado:<br>SP                                                                                                                                                                  | Cidade:<br>Santos                           | Endereço:<br>RUA SAO PAULO, 13                         | Telefone:<br>(13) 3213-8555 | Email:<br>esquema@esquemacont.com.br      |                                      |

**Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais**

R\$ 0,20

inc. I, art. 5º da Lei 55 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                      |                                        |
|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| CNPJ: 16.126.437/0035-92                                             | Data: 11/11/2024 00:00                 |
| Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO                                        | Modalidade: Pregão Eletrônico          |
| HOSPITAL UNIVERSITÁRIO GAFFRÉE E GUINLE                              | SRP: NÃO                               |
| Objeto: Aquisição de Medicamentos Selecionados - Encasamentos - 2024 | Identificação: 11º Pregão: 900492024 / |
| Descrição: QUETIAPINA, DOSAGEM 25 MG - QUETIAPINA, DOSAGEM 25 MG     | UASG: 155911                           |
| CatMat: 272831 - Quetiapina - Dosagem: 25 MG                         | Lote/Item: 4100                        |
|                                                                      | Ata: N/A                               |
|                                                                      | Homologação: 12/12/2024 16:05          |
|                                                                      | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br        |
|                                                                      | Quantidade: 9.800                      |
|                                                                      | Unidade: Comprimento                   |
|                                                                      | UF: RJ                                 |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                          |                             | Valor da Proposta Final |                |                     |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------|----------------|---------------------|
| 09.944.371/0001-04                   | SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA              |                             | R\$ 0,13                |                |                     |
| *VENCEDOR*                           |                                                     |                             |                         |                |                     |
| Marca: ACHE                          |                                                     |                             |                         |                |                     |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                     |                             |                         |                |                     |
| Modelo: QUETROS MS 1.0573.0404.010-9 |                                                     |                             |                         |                |                     |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                     |                             |                         |                |                     |
| Estado:                              | Cidade:                                             | Endereço:                   | Nome de Contato:        | Telefone:      | Email:              |
| SC                                   | Joinville                                           | AVENIDA SANTOS DUMONT, 1355 | Jose                    | (47) 3473-8845 | fiscal@sulmedic.com |
|                                      |                                                     |                             |                         |                |                     |
| 52.959.017/0001-55                   | TARGET MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME |                             | R\$ 0,15                |                |                     |
| Marca: GFQ LAB                       |                                                     |                             |                         |                |                     |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                     |                             |                         |                |                     |
| Modelo: GENERICO                     |                                                     |                             |                         |                |                     |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                     |                             |                         |                |                     |
| Endereço:                            |                                                     |                             |                         |                |                     |



Palavra gerada no dia 19/03/2025 08:19:37 (P: 2504-2c10-a9-6600-3629-f44e-8bb2-6154)  
 Código Validação: DneASprYalQm1WwOymhu2R3JCXOx2Z1CnqR6wKchdFnb9k301s3d  
<http://www.basicoedeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade/Token=DneASprYalQm1WwOymhu2R3JCXOx2Z1CnqR6wKchdFnb9k301s3d>

| CNPJ                                                                                                                                                                     | Razão Social do Fornecedor                                                       | Valor da Proposta Final              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| 00.085.822/0001-12                                                                                                                                                       | ESPECIFARMA COM DE MEDICAMENTOS E PRO HOSPITALARES LTDA                          | R\$ 0,17                             |
| Marca: GEOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GEOLAB<br>Descrição: Descrição não informada                                                            |                                                                                  |                                      |
| Estado:                                                                                                                                                                  | Cidade:                                                                          | Endereço:                            |
| RJ                                                                                                                                                                       | Rio de Janeiro                                                                   | ESTRADA DA PEDRA, 5100               |
| Nome de Contato:                                                                                                                                                         |                                                                                  | Telefone:                            |
| ANDRÉIA                                                                                                                                                                  |                                                                                  | (21) 2417-9700                       |
| Email:                                                                                                                                                                   |                                                                                  | cot.lia@especifarma.com.br           |
| 47.454.600/0001-93                                                                                                                                                       | GREEN MED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA | R\$ 0,17                             |
| Marca: ZYDUS NIKK<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Comprimido<br>Descrição: Descrição não informada                                                    |                                                                                  |                                      |
| Endereço:                                                                                                                                                                |                                                                                  | Telefone:                            |
| MARANHÃO, 1334                                                                                                                                                           |                                                                                  | (21) 7055-9531                       |
| Email:                                                                                                                                                                   |                                                                                  | greenmedsaude@proton.me              |
| 44.734.671/0022-86                                                                                                                                                       | Cristália Produtos Químicos Farmaceuticos Ltda                                   | R\$ 0,20                             |
| Marca: CRISTALIA/HEMIF. QUETIAPINA 25MG COM. REV.<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 203L X 10 - RMS 1029803790108<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                                  |                                      |
| Endereço:                                                                                                                                                                |                                                                                  | Nome de Contato:                     |
| ROD MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2, S/N                                                                                                                            |                                                                                  | ADRIANO                              |
| Telefone:                                                                                                                                                                |                                                                                  | Email:                               |
| (19) 3863-9500                                                                                                                                                           |                                                                                  | adriano@cristalia.com.br             |
| 43.548.244/0001-16                                                                                                                                                       | DISTRIBUIDORA MAX PHARMA LTDA                                                    | R\$ 0,20                             |
| Marca: TELTO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: TELTO<br>Descrição: Descrição não informada                                                              |                                                                                  |                                      |
| Endereço:                                                                                                                                                                |                                                                                  | Telefone:                            |
| JOAQUIM DE OLIVEIRA MACHADO, 36                                                                                                                                          |                                                                                  | (24) 3323-1040                       |
| Email:                                                                                                                                                                   |                                                                                  | maxpharma.enpdistribuidora@gmail.com |
| 27.817.504/0001-55                                                                                                                                                       | SP HOSPITALAR LTDA                                                               | R\$ 1,31                             |
| Marca: QUET 25MG/EUROFARMA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: COMPRIMIDO<br>Descrição: Descrição não informada                                           |                                                                                  |                                      |
| Estado:                                                                                                                                                                  | Cidade:                                                                          | Endereço:                            |
| SP                                                                                                                                                                       | Cotia                                                                            | R PINHAL, 165                        |
| Nome de Contato:                                                                                                                                                         |                                                                                  | Telefone:                            |
| Licitação (setor)                                                                                                                                                        |                                                                                  | (11) 4777-2159                       |
| Email:                                                                                                                                                                   |                                                                                  | licitacao@sphospitalar.com.br        |
| 34.729.047/0001-02                                                                                                                                                       | NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI                                         | R\$ 1,48                             |
| Marca: EUROFARMA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: COMPRIMIDO<br>Descrição: Descrição não informada                                                     |                                                                                  |                                      |
| Estado:                                                                                                                                                                  | Cidade:                                                                          | Endereço:                            |
| ES                                                                                                                                                                       | Vila Velha                                                                       | R MIRIAN FERREIRA CASTELO, 81        |
| Nome de Contato:                                                                                                                                                         |                                                                                  | Telefone:                            |
| NSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI                                                                                                                                 |                                                                                  | (27) 3359-4714                       |
| Email:                                                                                                                                                                   |                                                                                  | licitacao@nsamedicamentos.com.br     |
| 17.700.763/0001-48                                                                                                                                                       | MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA                 | R\$ 2,85                             |
| Marca: QUETIAPINA/BIOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30<br>Descrição: Descrição não informada                   |                                                                                  |                                      |
| Estado:                                                                                                                                                                  | Cidade:                                                                          | Endereço:                            |
| RJ                                                                                                                                                                       | Duque de Caxias                                                                  | RUA RECIFE, S/N                      |
| Nome de Contato:                                                                                                                                                         |                                                                                  | Telefone:                            |
| MONIQUE                                                                                                                                                                  |                                                                                  | (21) 3311-5186                       |
| Email:                                                                                                                                                                   |                                                                                  | licitacao@medfutura.com.br           |

Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,19

Doc.: Art. 3º da Lei nº 65 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)



Protocolo gerado no dia 19/03/2025 às 19:37:39 (P: 29042010 a9f6003829 IMe a8b24154)  
 Código de Verificação: DneASpxYalrQm1WwOvmHw2R3HJGXOx2Z1cRgP7eHkHw5FhBgW3chId  
 http://www.bancadeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASpxYalrQm1WwOvmHw2R3HJGXOx2Z1cRgP7eHkHw5FhBgW3chId

CNPJ: 78.101.821/0001-01  
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA CRUZ DO OESTE  
Objeto: Aquisição de medicamentos para atender a demanda de distribuição gratuita das unidades básicas de saúde do município de Vera Cruz do Oeste - PR  
Descrição: QUETIAPINA, DOSAGEM 25 MG - QUETIAPINA, DOSAGEM 25 MG  
CatMat: 272831 - Quetiapina - Dosagem: 25 MG

Data: 11/11/2024 00:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: NÃO  
Identificação: NºPregão:000522024 / UASG:987989  
Lote/Item: /124  
Ata: N/A  
Homologação: 17/12/2024 10:56  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 30.000  
Unidade: Comprimido  
UF: PR

CNPJ Razão Social do Fornecedor

35.042.079/0001-06 RE LEITE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA  
\*VENCEDOR\*

Marca: germed  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: germed  
Descrição: Descrição não informada

|         |                     |             |                  |                |                          |
|---------|---------------------|-------------|------------------|----------------|--------------------------|
| Estado: | Cidade:             | Endereço:   | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                   |
| PR      | Assis Chateaubriand | RUA IPE, 72 | JUNIOR           | (44) 3529-7942 | licitacao.rf@outlook.com |

52.179.963/0001-06 LOGIMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,14

Marca: EMS  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: EMS 1.0235.1017.004-2  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

38.329.458/0001-61 BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

R\$ 0,14

Marca: CIMED  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CPR  
Descrição: Descrição não informada

|         |         |                                  |                  |                |                            |
|---------|---------|----------------------------------|------------------|----------------|----------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:                        | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                     |
| RS      | Erechim | R ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237 | Iara             | (54) 3712-3948 | biomed.licitacao@gmail.com |

38.170.314/0001-05 LIDER DISTRIBUIDORA PRODUTOS HOSPITALARES- EIRELI

R\$ 0,16

Marca: GERMED  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CPR  
Descrição: Descrição não informada

|         |         |                 |                |                                 |
|---------|---------|-----------------|----------------|---------------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:       | Telefone:      | Email:                          |
| PR      | Mariluz | AV MARILIA, 835 | (44) 9833-8601 | lider_distribuidora@outlook.com |

01.328.535/0001-59 CLASSMED- PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 0,16

Marca: BIOLAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: R.M.S. 1097403170034  
Descrição: Descrição não informada

|         |           |                     |                  |                |                      |
|---------|-----------|---------------------|------------------|----------------|----------------------|
| Estado: | Cidade:   | Endereço:           | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:               |
| PR      | Arapongas | RUA PICA-PAU, 1.211 | MAYARA           | (43) 3275-3105 | classmed@outlook.com |

31.151.224/0001-28 ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,16

Marca: GFO LAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: UNIDADE  
Descrição: Descrição não informada

|         |         |                       |                  |                |                          |
|---------|---------|-----------------------|------------------|----------------|--------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:             | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                   |
| RS      | Erechim | R SANTOS DUARTE, 1118 | LOHANNA          | (54) 3194-0240 | anjomedi@anjomedi.com.br |





| CNPJ                                                                                                                                          | Razão Social do Fornecedor                                    |                                         |                  |                                 |                              | Valor da Proposta Final |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------|---------------------------------|------------------------------|-------------------------|
| 16.553.940/0001-48                                                                                                                            | MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                          |                                         |                  |                                 |                              | R\$ 0,18                |
| Marca: generico/geolab<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: cx/500<br>Descrição: Descrição não informada                        |                                                               |                                         |                  |                                 |                              |                         |
| Estado:                                                                                                                                       | Cidade:                                                       | Endereço:                               | Nome de Contato: | Telefone:                       | Email:                       |                         |
| RS                                                                                                                                            | Erechim                                                       | RUA SERGIPE, 2017                       | LEONARDO         | (54) 3194-8550                  | comprasmedmax@gmail.com      |                         |
| 31.097.402/0001-80                                                                                                                            | ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                         |                                         |                  |                                 |                              | R\$ 0,19                |
| Marca: GENERICO/GEOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX/500<br>Descrição: Descrição não informada                        |                                                               |                                         |                  |                                 |                              |                         |
| Estado:                                                                                                                                       | Cidade:                                                       | Endereço:                               | Nome de Contato: | Telefone:                       | Email:                       |                         |
| RS                                                                                                                                            | Erechim                                                       | R ESPIRITO SANTO, 1658                  | ANSELMO          | (51) 99611-5951                 | comprasdelmed@gmail.com      |                         |
| 09.576.256/0001-98                                                                                                                            | MEDICAMENTOS DE AZ LTDA                                       |                                         |                  |                                 |                              | R\$ 0,20                |
| Marca: BIOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: BIOLAB<br>Descrição: Descrição não informada                                 |                                                               |                                         |                  |                                 |                              |                         |
| Estado:                                                                                                                                       | Cidade:                                                       | Endereço:                               | Nome de Contato: | Telefone:                       | Email:                       |                         |
| PR                                                                                                                                            | Francisco Beltrão                                             | RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS, 1132 | BRUNA            | (45) 3523-5454                  | az.medicamentos@gmail.com    |                         |
| 32.138.304/0001-06                                                                                                                            | INOVACOES COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA |                                         |                  |                                 |                              | R\$ 0,21                |
| Marca: E.M.S<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CPR<br>Descrição: Descrição não informada                                     |                                                               |                                         |                  |                                 |                              |                         |
| Estado:                                                                                                                                       | Cidade:                                                       | Endereço:                               | Telefone:        | Email:                          |                              |                         |
| PR                                                                                                                                            | Assis Chateaubriand                                           | R GENERAL OSORIO, 150                   | (41) 3528-0344   | inovacoeslicitacoes@outlook.com |                              |                         |
| 32.421.421/0001-82                                                                                                                            | MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA             |                                         |                  |                                 |                              | R\$ 0,21                |
| Marca: GEOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GEOLAB<br>Descrição: Descrição não informada                                 |                                                               |                                         |                  |                                 |                              |                         |
| Estado:                                                                                                                                       | Cidade:                                                       | Endereço:                               | Nome de Contato: | Telefone:                       | Email:                       |                         |
| PR                                                                                                                                            | Maringá                                                       | RDD PR-317, 6752                        | THAIS            | (44) 3354-5826                  | licitacao@licitesaude.com.br |                         |
| 40.274.237/0001-85                                                                                                                            | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA       |                                         |                  |                                 |                              | R\$ 0,21                |
| Marca: geolab<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: geolab<br>Descrição: Descrição não informada                                 |                                                               |                                         |                  |                                 |                              |                         |
| Estado:                                                                                                                                       | Cidade:                                                       | Endereço:                               | Nome de Contato: | Telefone:                       | Email:                       |                         |
| RS                                                                                                                                            | Erechim                                                       | R JACINTO GODOY, 390                    | Karolina         | (54) 3712-5636                  | clmfarma.med@gmail.com       |                         |
| 54.843.246/0001-54                                                                                                                            | MED OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                  |                                         |                  |                                 |                              | R\$ 0,21                |
| Marca: GEOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: QJETIAPINA 25MG/ ANVISA 15423020-00059<br>Descrição: Descrição não informada |                                                               |                                         |                  |                                 |                              |                         |
| Endereço:                                                                                                                                     |                                                               |                                         |                  |                                 |                              |                         |
| 45.097.911/0001-05                                                                                                                            | LOVIAN MEDICAMENTOS                                           |                                         |                  |                                 |                              | R\$ 0,21                |
| Marca: TEJTO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENERICO<br>Descrição: Descrição não informada                                |                                                               |                                         |                  |                                 |                              |                         |
| Endereço:                                                                                                                                     |                                                               | Telefone:                               |                  | Email:                          |                              |                         |
| PARAGUAQUÍ, 1020                                                                                                                              |                                                               | (44) 9909-5742                          |                  | lovian.medicamentos@gmail.com   |                              |                         |



## Item 54: Risperidona 1mg (30 ml)

Preço Estimado: R\$ 13.53 (un)

Porcentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 13.53

Média dos Preços Obtidos: R\$ 13.53

Quantidade

Descrição

Observação

500 Frascos

Preço (Compras Governamentais): 1; Mediana das Propostas: 1 final

Inc. 1 Art. 5º da IN 65 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 11.308.894/0001-06

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS - MACAÉ RJ

Objeto: Aquisição de medicamentos para suprir a necessidade da CAF (Central de Abastecimento Farmacêutico).

Descrição: RISPERIDONA, DOSAGEM 1 MG/ML, USO SOLUÇÃO ORAL, COM PIPETA DOSADORA - RISPERIDONA, DOSAGEM 1 MG/ML, USO SOLUÇÃO ORAL, COM PIPETA DOSADORA

CatMat: 284106 - Risperidona - Dosagem: 1 MG/ML | Uso: Solução Oral, Com Pipeta Dosadora

Data: 19/09/2024 00:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: NÃO

Identificação: NºPregão:900692024 / UASG:927152

Lote/Item: /131

Ata: N/A

Homologação: 01/11/2024 14:55

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 5.400

Unidade: Frasco 30.00 ML

UF: RJ



CNPJ

Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Final

41.340.103/0001-88

EREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 7,79

\*VENCEDOR\*

Marca: PRATI

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: PRATI

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

RS

Erechim

R MACHADO DE ASSIS, 447

Nome de Contato:

Raíssa

Telefone:

(54) 3529-0607

Email:

eremed.distribuidora@gmail.com

02.520.829/0001-40

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 7,80

Marca: PRATI

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: GENEICO 12568023200/8 GOREM: 526512350119306

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

RS

Barão de Cotegipe

RODOVIA BR 480, 180

Nome de Contato:

Oder

Telefone:

(54) 3523-2600

Email:

dimaster@dimaster.com.br

47.454.600/0001-93

GREEN MED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA

R\$ 9,49

Marca: PRATI-DONADUZZI

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: Frasco 30ml

Descrição: Descrição não informada

Endereço:

MARANHÃO, 1334

Telefone:

(21) 7055-9531

Email:

greenmedsaude@proton.me

29.043.834/0001-66

3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 11,42

Marca: prati

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: unidade

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

RS

Erechim

R FRANCISCO FERDINANDO LOSINA, 229

Nome de Contato:

Iuri Renan Bergamin

Telefone:

(54) 3712-0427

Email:

lo.tacces@3med.com.br

14.792.179/0001-71

SUPRA DISTRIBUIDORA LTDA

R\$ 11,44

Marca: PRATI-DONADUZZI &amp; CIA LTDA

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: RISPERIDONA 1MG/ML CTS 30ML+SER. GEN

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

MG

Juiz de Fora

RUA ALARICO DE FREITAS, 282

Telefone:

(32) 3082-5771

Email:

joao.carlos.braga@yanoo.com.br



Printado em: 19/09/2025 08:11:37 (P: 29042c10-89-6000-3829-944e-a8b2-6154)  
 Código de Verificação: DneASgYafQm1WavOvmmha2R2HJ0X0x2Z1cRqRyHsk2w5FbQjW3p3d  
 https://www.bancodopreco.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgYafQm1WavOvmmha2R2HJ0X0x2Z1cRqRyHsk2w5FbQjW3p3d253d

f

| CNPJ                                                                                                                                                           | Razão Social do Fornecedor                          | Valor da Proposta Final                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| 42.946.717/0001-70                                                                                                                                             | ULTRA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA        | R\$ 11,55                                 |
| Marca: PRATI DONADUZZI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX 100<br>Descrição: Descrição não informada                                         |                                                     |                                           |
| Estado:                                                                                                                                                        | Cidade:                                             | Endereço:                                 |
| RS                                                                                                                                                             | Erechim                                             | R MARIA TEREZA FAVERO, 100                |
| Nome de Contato:                                                                                                                                               |                                                     | Telefone:                                 |
| Luciana                                                                                                                                                        |                                                     | (54) 3712-5519                            |
| Email:                                                                                                                                                         |                                                     | ultrameditribuidora@hotmail.com           |
| 49.857.609/0001-70                                                                                                                                             | JB MAGALHAES COMERCIO DE MEDICAMENTOS INSUMOS LTDA  | R\$ 11,70                                 |
| Marca: PRATI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PRATI<br>Descrição: Descrição não informada                                                    |                                                     |                                           |
| Endereço:                                                                                                                                                      |                                                     |                                           |
| .                                                                                                                                                              |                                                     |                                           |
| 51.685.649/0001-24                                                                                                                                             | KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA           | R\$ 12,20                                 |
| Marca: PRATI DONADUZZI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PRATI DONADUZZI Registro: 125680232<br>Descrição: Descrição não informada            |                                                     |                                           |
| Endereço:                                                                                                                                                      |                                                     | Telefone:                                 |
| BUQUE DE CAXIAS, 410                                                                                                                                           |                                                     | (54) 9664-4501                            |
| Email:                                                                                                                                                         |                                                     | kasmedi.distribuidora@gmail.com           |
| 49.434.937/0001-64                                                                                                                                             | MIJ PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA                     | R\$ 12,79                                 |
| Marca: PRATI DONADUZZI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Risperidona Dosagem: 1 MG/ML<br>Descrição: Descrição não informada                   |                                                     |                                           |
| Endereço:                                                                                                                                                      |                                                     |                                           |
| .                                                                                                                                                              |                                                     |                                           |
| 08.676.370/0001-53                                                                                                                                             | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA        | R\$ 15,98                                 |
| Marca: PRATI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PRATI<br>Descrição: Descrição não informada                                                    |                                                     |                                           |
| Estado:                                                                                                                                                        | Cidade:                                             | Endereço:                                 |
| MG                                                                                                                                                             | Joelândia                                           | AVENIDA JOAO PESSCA, 944                  |
| Nome de Contato:                                                                                                                                               |                                                     | Telefone:                                 |
| Ademar                                                                                                                                                         |                                                     | (34) 3219-8357                            |
| Email:                                                                                                                                                         |                                                     | atendimento@distribuidoraprosauade.com.br |
| 25.725.813/0001-70                                                                                                                                             | EQUIPAR MEDICO E HOSPITALAR LIMITADA                | R\$ 15,99                                 |
| Marca: PRATI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PRATI<br>Descrição: Descrição não informada                                                    |                                                     |                                           |
| Estado:                                                                                                                                                        | Cidade:                                             | Endereço:                                 |
| MG                                                                                                                                                             | Juiz de Fora                                        | RUA PARACATU, 1260                        |
| Telefone:                                                                                                                                                      |                                                     | (32) 3690-5900                            |
| Email:                                                                                                                                                         |                                                     | equipar@poweline.com.br                   |
| 00.945.806/0001-52                                                                                                                                             | INTRA FARMACOS PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA | R\$ 16,87                                 |
| Marca: Prati Donaduzzi<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Img solução Fts. 30ml - GOREM: 528512050119506<br>Descrição: Descrição não informada |                                                     |                                           |
| Estado:                                                                                                                                                        |                                                     | Cidade:                                   |
| RJ                                                                                                                                                             |                                                     | Rio de Janeiro                            |
| Endereço:                                                                                                                                                      |                                                     | RUA ENGENHO NOVO, 78                      |
| 30.307.583/0001-69                                                                                                                                             | LEOPHARM HOSP LTDA                                  | R\$ 19,46                                 |
| Marca: CRISTALIA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CRISTALIA<br>Descrição: Descrição não informada                                            |                                                     |                                           |
| Endereço:                                                                                                                                                      |                                                     |                                           |
| .                                                                                                                                                              |                                                     |                                           |



CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

43.512.440/0001-30 R.M.DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 24,29

Marca: PRATTI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: RISPERIDONA 1MG/ML FRASCO 30ML  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:



10.980.954/0001-61 A L COMERCIO E SERVICOS LTDA

Marca: PRATTI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: PRATTI  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone:  
RJ Casimiro de Abreu R MARIO COSTA, 189 (22) 2778-1420

45.885.640/0001-52 F R DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 24,30

Marca: PRATTI DONAPUZZI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GENERICO FR 30ML  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

11.634.742/0001-95 HRX PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 24,30

Marca: PRATTI/PRATTI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Descrição detalhada Risperidona Dosagem: 1 MG/ML  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RJ Nilópolis RUA JOAO DE MORAES CARDOSO, 1561 Carlos (21) 2591-1209 hrxcomercial@hotmail.com

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 13,42

inc. 1.411, 5ª da IV 55 de 27 de julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 29.112.760/0001-72 Data: 10/09/2024 08:00  
Órgão: Governo do Estado do Rio de Janeiro Modalidade: Pregão Eletrônico  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DO ITABAPOANA SRP: SIM  
Objeto: Registro de preço visando futura e eventual aquisição de medicamentos componentes da remessa a pedido do fundo municipal de saúde do município de bom-jesus do itabaopana/rj. Identificação: 14ºPregão 900362024 / UASG:985811  
Descrição: Risperidona - Risperidona Dosagem: 1 MG/ML Uso: Solução Oral Com Pipeta Lote/Item: /139  
Dosadora Ata: N/A  
CatMat: 284106 - Risperidona - Dosagem: 1 MG/ML Uso: Solução Oral Com Pipeta Homologação: 05/11/2024 12:20  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 700  
Unidade: Frasco 30.00 ML  
UF: RJ

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

81.706.251/0001-98 PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 7,12

\*VENDEDOR\*

Marca: PRATTI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 1MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS PEAD CPC X 30 ML  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Curitiba RUA JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100 Jeferson (41) 3052-7900 gerencia.licitacao@promefarma.com

25.279.552/0001-01 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI

R\$ 7,61

Marca: PRATTI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: PRATTI  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Ouro Verde do Oeste R PERU, 454 MAICON JULIANI BACKES (45) 3251-1461 cellydistribuidora@gmail.com



Protocolo gerado em: 19/09/2024 08:19:37 (P: 25042010 495003R29 M46 a8624254)  
Codigo validacao: DneASgY4gQm1WavOmHw2R2H3CX0x2Z1cRq7yHw2w5F4BpW3kLnd  
http://www.bancoemprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgY4gQm1WavOmHw2R2H3CX0x2Z1cRq7yHw2w5F4BpW3kLnd253d

|                    |                                                    |                         |
|--------------------|----------------------------------------------------|-------------------------|
| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                         | Valor da Proposta Final |
| 02.520.829/0001-40 | DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. | R\$ 8,52                |

Marca: PRATI  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: Nome Comercial: GENERICO  
 Descrição: Descrição não informada

|         |                   |                     |                  |                |                          |
|---------|-------------------|---------------------|------------------|----------------|--------------------------|
| Estado: | Cidade:           | Endereço:           | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                   |
| RS      | Barão de Cotegipe | RODOVIA BR 480, 190 | Odair            | (54) 3523-2600 | dimaster@dimaster.com.br |

|                    |                             |          |
|--------------------|-----------------------------|----------|
| 09.192.725/0001-12 | ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA | R\$ 8,53 |
|--------------------|-----------------------------|----------|

Marca: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: RISPERIDONA 1MG/ML GTS 30ML + SER. GEN  
 Descrição: Descrição não informada

|         |              |                                         |                      |                 |                                  |
|---------|--------------|-----------------------------------------|----------------------|-----------------|----------------------------------|
| Estado: | Cidade:      | Endereço:                               | Nome de Contato:     | Telefone:       | Email:                           |
| MG      | Juiz de Fora | AVENIDA VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES 98 | Marco Aurélio Freesz | (32) 21011-5671 | licitacao@ativahospitalar.com.br |

|                    |                                      |          |
|--------------------|--------------------------------------|----------|
| 03.945.035/0001-91 | ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 9,96 |
|--------------------|--------------------------------------|----------|

Marca: PRATI DONADUZZI 1255802320078  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: FRS  
 Descrição: Descrição não informada

|         |          |                 |                |                         |
|---------|----------|-----------------|----------------|-------------------------|
| Estado: | Cidade:  | Endereço:       | Telefone:      | Email:                  |
| MG      | Varginha | RUA CITLOG, 333 | (35) 3214-7406 | licitacao@acacia.med.br |

|                    |                               |           |
|--------------------|-------------------------------|-----------|
| 44.731.194/0001-70 | FARMACIA PREÇO JUSTO BJA LTDA | R\$ 10,00 |
|--------------------|-------------------------------|-----------|

Marca: EMS  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: EMS  
 Descrição: Descrição não informada

Endereço:

|                    |                                             |           |
|--------------------|---------------------------------------------|-----------|
| 31.151.224/0001-28 | ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 10,79 |
|--------------------|---------------------------------------------|-----------|

Marca: prati  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: unidade  
 Descrição: Descrição não informada

|         |         |                        |                  |                |                          |
|---------|---------|------------------------|------------------|----------------|--------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:              | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                   |
| RS      | Erechim | R. SANTOS DUMONT, 1118 | LOHANNA          | (54) 3194-0240 | anjomedi@anjomedi.com.br |

|                    |                                      |           |
|--------------------|--------------------------------------|-----------|
| 67.729.178/0007-34 | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA | R\$ 12,80 |
|--------------------|--------------------------------------|-----------|

Marca: CRISTALIA \ RISPERIDON 1MG/ML  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: CX C/ 100R X 30ML + 10 SER  
 Descrição: Descrição não informada

Endereço:

|                    |                                                         |           |
|--------------------|---------------------------------------------------------|-----------|
| 00.085.822/0001-12 | ESPECIFARMA COM DE MEDICAMENTOS E PRO HOSPITALARES LTDA | R\$ 11,03 |
|--------------------|---------------------------------------------------------|-----------|

Marca: CRISTÁLIA  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: CRISTÁLIA  
 Descrição: Descrição não informada

|         |                |                        |                  |                |                              |
|---------|----------------|------------------------|------------------|----------------|------------------------------|
| Estado: | Cidade:        | Endereço:              | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                       |
| RJ      | Rio de Janeiro | ESTRADA DA PEDRA, 5100 | ANDREIA          | (21) 2417-9700 | cot.lic@especificarma.com.br |

|                    |                                           |           |
|--------------------|-------------------------------------------|-----------|
| 51.685.649/0001-24 | KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 12,30 |
|--------------------|-------------------------------------------|-----------|

Marca: prati conaduzzi  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: prati conaduzzi  
 Descrição: Descrição não informada

|                      |                |                                   |
|----------------------|----------------|-----------------------------------|
| Endereço:            | Telefone:      | Email:                            |
| DUQUE DE CAXIAS, 410 | (54) 9684-4501 | kasmei.distribuidorameu@gmail.com |



CNPJ Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Final

29.081.842/0001-05 ELITEMED DIST. LTDA

R\$ 12,50

Marca: GERMED

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: FRASCO 1MG/VL

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade  
RJ Campos dos GoytacazesEndereço:  
RUA TOMAZ, 32Telefone:  
(22) 3861-8450Email:  
elitemedistrib@gmail.com

38.329.458/0001-61 BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

Marca: PRATI

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: FR

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
RS Erechim R ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237Nome de Contato:  
IaraTelefone:  
(54) 3712-3448Email:  
biomed.litacao@gmail.com

12.391.412/0001-89 NOROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

R\$ 13,42

Marca: PRATI

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: PRATI

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
RJ Miracema TRAVESSA JOSE MERCANTE, 15Telefone:  
(22) 3652-0214

08.676.370/0001-55 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA

R\$ 13,58

Marca: PRATI

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: PRATI

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
MG Uberlândia AVENIDA JOAO PESSOA, 944Nome de Contato:  
AdemarTelefone:  
(34) 3219-6357Email:  
atendimento@distribuidoraprosauade.com.br

32.354.822/0001-48 TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 13,59

Marca: prati

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: und

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
RS Erechim R MACHADO DE ASSIS, 1355Telefone:  
(54) 3712-2155

42.946.717/0001-70 ULTRA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 14,00

Marca: PRATI DONADUZZI

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: Cx. 100

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
RS Erechim R MARIA TEREZA FAVERO, 100Nome de Contato:  
LucianaTelefone:  
(54) 3712-5519Email:  
ultramed.distribuidora@hotmail.com

44.659.358/0001-87 A.T. PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 14,73

Marca: PRATI

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: FRASCO

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
RJ Miracema ESTRADA RJ 115, KM 05Telefone:  
(22) 3852-2154Email:  
atpharmadistribuidora@gmail.com

20.159.008/0001-02 MARIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR EIRELI

R\$ 14,85

Marca: PRATI

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: PRATI

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
RJ Teresopolis RUA TENENTE LUIZ MEIRELLES, 1544Telefone:  
(21) 2643-1883

Relatório gerado em dia 19/03/2025 08:19:37 (P: 29042610 a9f6603829164e a86c 6151)  
 Código Validação: DneASgxYafQm1WavOmmHw2R2HJCxFOx221cRqRjHs2v6FhBg1k3h3d  
 http://www.bancoderecursos.com.br/CertificadoAutenticidade?for=1-DneASgxYafQm1WavOmmHw2R2HJCxFOx221cRqRjHs2v6FhBg1k3h3d

| CNPJ                                                                                                                         | Razão Social do Fornecedor                           | Valor da Proposta Final                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| 41.343.770/0001-14                                                                                                           | DROGARIA OLIVEIRA E COSTA LTDA                       | R\$ 15,66                                      |
| Marca: PRATI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: FR<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço:        |                                                      |                                                |
| 09.315.995/0001-07                                                                                                           | COMERCIAL MARK ATACADISTA LTDA                       | R\$ 15,87                                      |
| Marca: prati<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: prati<br>Descrição: Descrição não informada                  |                                                      |                                                |
| Estado: PR                                                                                                                   | Cidade: Assis Chateaubriand                          | Endereço: RUA PRESIDENTE COSTA E SILVA, 231    |
|                                                                                                                              |                                                      | Nome de Contato: ADÃO                          |
|                                                                                                                              |                                                      | Telefone: (44) 3528-5085                       |
|                                                                                                                              |                                                      | Email: pregaoeletron.com.mark@outlook.com      |
| 25.725.813/0001-70                                                                                                           | EQUIPAR MEDICO E HOSPITALAR LIMITADA                 | R\$ 15,90                                      |
| Marca: PRATI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PRATI<br>Descrição: Descrição não informada                  |                                                      |                                                |
| Estado: MG                                                                                                                   | Cidade: Juiz de Fora                                 | Endereço: RUA PARACATU, 1280                   |
|                                                                                                                              |                                                      | Telefone: (32) 3690-5900                       |
|                                                                                                                              |                                                      | Email: equipar@powelrie.com.br                 |
| 29.856.886/0001-32                                                                                                           | GREEN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA             | R\$ 15,96                                      |
| Marca: PRATI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: O MESMO<br>Descrição: Descrição não informada                |                                                      |                                                |
| Estado: RJ                                                                                                                   | Cidade: Bom Jardim                                   | Endereço: R LUIZ FERNANDES CARRIELLO, 52       |
|                                                                                                                              |                                                      | Nome de Contato: Yan                           |
|                                                                                                                              |                                                      | Telefone: (22) 99608-1090                      |
|                                                                                                                              |                                                      | Email: greenfarma.distribuidora@gmail.com      |
| 32.350.180/0001-28                                                                                                           | NOVA LINEA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI | R\$ 15,98                                      |
| Marca: PRATIDONADUZZI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENERICO<br>Descrição: Descrição não informada      |                                                      |                                                |
| Estado: RJ                                                                                                                   | Cidade: São João de Meriti                           | Endereço: R FRAGATA, 50                        |
|                                                                                                                              |                                                      | Telefone: (21) 2222-2222                       |
| 35.881.545/0001-07                                                                                                           | REDE DE DROGARIAS SAUDE CONECTADA LTDA               | R\$ 15,98                                      |
| Marca: diversos<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: frasco<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço: |                                                      |                                                |
| 21.189.554/0001-59                                                                                                           | TS FARMA DISTRIBUIDORA LTDA                          | R\$ 16,85                                      |
| Marca: PRATI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENERICO CX C/1<br>Descrição: Descrição não informada        |                                                      |                                                |
| Estado: MG                                                                                                                   | Cidade: Juiz de Fora                                 | Endereço: ALAMEDA ENGENHEIRO GENTIL FORN, 1694 |
|                                                                                                                              |                                                      | Telefone: (32) 3224-1389                       |
|                                                                                                                              |                                                      | Email: fiscal@tecol.com.br                     |

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 13,57

LEI Nº 141, 5ª de julho de 2021 (Lei nº 14.133)



Protocolo gerado no dia 19/03/2025 08:19:37 (P: 2004.2010.49.5000.3829.144e.a862.6154)  
 Código de Validação: DneASgXaIqCm1WwOmrmx2R2H3CXOx2Z1uRgRjHh2w5FhBpK3dH3d  
 https://www.breco3epreco3.com.br/CertificacaoAutenticidade/Token=DneASgXaIqCm1WwOmrmx2R2H3CXOx2Z1uRgRjHh2w5FhBpK3dH3d

CNPJ: 10.360.293/0002-62  
Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA  
Comando do Exército  
Comando Militar do Sul  
3ª Região Militar  
Hospital Geral de Porto Alegre  
Objeto: Registro de Preços para eventual aquisição de medicamentos de custo elevado para atender aos beneficiários do SAMMED/FUSEX, assistidos pelo Hospital Militar de Área de Porto Alegre - HMAPA  
Descrição: Risperidona - Risperidona Dosagem: 1 MG/ML (Uso: Solução Oral, Com Pipeta Dosadora)  
CatMat: 284106 - Risperidona - Dosagem: 1 MG/ML (Uso: Solução Oral, Com Pipeta Dosadora)

Data: 25/07/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: NºPregão:900152024 / UASG:160399  
Lote/Item: /65  
Ata: N/A  
Homologação: 16/08/2024 11:26  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 72  
Unidade: Frasco 30.00 ML  
UF: RS



| CNPJ                                                                                                                                                                  | Razão Social do Fornecedor                                          | Valor da Proposta Final             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 44.734.671/0022-85                                                                                                                                                    | Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda                      | R\$ 5,98                            |
| *VENCEDOR*                                                                                                                                                            |                                                                     |                                     |
| Marca: RISPERIDON/CRISTALIA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: RISPERIDON 1MG/ML SOL ORAL<br>Descrição: Descrição não informada                       |                                                                     |                                     |
| Endereço:                                                                                                                                                             | Nome de Contato:                                                    | Telefone:                           |
| ROD MONSENHOR ODOALDO DE PAIVA KM 46,2, S/N                                                                                                                           | ADRIANO                                                             | (19) 3863-9500                      |
| Email:                                                                                                                                                                |                                                                     | adriano@crystalia.com.br            |
| 94.389.400/0001-84                                                                                                                                                    | MOW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA                            | R\$ 7,33                            |
| Marca: PRATI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PRATI<br>Descrição: Descrição não informada                                                           |                                                                     |                                     |
| Estado:                                                                                                                                                               | Cidade:                                                             | Endereço:                           |
| RS                                                                                                                                                                    | Vera Cruz                                                           | RDD RSC 287, KM 109+500, S/N        |
| Nome de Contato:                                                                                                                                                      |                                                                     | Telefone:                           |
| Augusto Henrique Weiss                                                                                                                                                |                                                                     | (51) 3740-1450                      |
| Email:                                                                                                                                                                |                                                                     | licite8@mowdistribuidora.com.br     |
| 31.097.432/0001-80                                                                                                                                                    | ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                               | R\$ 13,57                           |
| Marca: GENERICO/PRATI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX/160<br>Descrição: Descrição não informada                                                 |                                                                     |                                     |
| Estado:                                                                                                                                                               | Cidade:                                                             | Endereço:                           |
| RS                                                                                                                                                                    | Erechim                                                             | R. ESPIRITO SANTO, 1658             |
| Nome de Contato:                                                                                                                                                      |                                                                     | Telefone:                           |
| ANSELMO                                                                                                                                                               |                                                                     | (54) 99611-5951                     |
| Email:                                                                                                                                                                |                                                                     | comprasadlmed@gmail.com             |
| 04.307.650/0025-02                                                                                                                                                    | ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOGICOS LTDA | R\$ 119,98                          |
| Marca: RISPERDAL/JANSSEN<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 1 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 30 ML<br>Descrição: Descrição não informada               |                                                                     |                                     |
| Estado:                                                                                                                                                               | Cidade:                                                             | Endereço:                           |
| DF                                                                                                                                                                    | Brasília                                                            | TR STRO TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE, 6 |
| Telefone:                                                                                                                                                             |                                                                     | Email:                              |
| (11) 2185-3185/ (11) 2107-2019                                                                                                                                        |                                                                     | fiscal@oncoprod.com.br              |
| 12.420.164/0001-57                                                                                                                                                    | CM HOSPITALAR S.A.                                                  | R\$ 120,00                          |
| Marca: RISPERDAL 1MG/ML / JANSSEN<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: RISPERDAL 1MG/ML / JANSSEN / 1122600310141<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                     |                                     |
| Estado:                                                                                                                                                               | Cidade:                                                             | Endereço:                           |
| SP                                                                                                                                                                    | Ribeirão Preto                                                      | AVENIDA LUIZ MAGGIONI, 2727         |
| Nome de Contato:                                                                                                                                                      |                                                                     | Telefone:                           |
| Ricardo                                                                                                                                                               |                                                                     | (16) 3995-9400                      |
| Email:                                                                                                                                                                |                                                                     | fiscal@cremer.com.br                |

Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais

R\$ 13,87

Lei 14.133/2021, Art. 5º da Lei nº 14.133/2021 (Lei nº 14.133)





CNPJ: 04.477.634/0001-90  
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE SILVES  
Objeto: Aquisição de medicamentos e controles destinados a farmácia básica município de Silves/AM  
Descrição: Risperidona - Risperidona Dosagem: 1 MG/ML Uso: Solução Oral, Com Pipeta Dosadora  
CatMat: 284106 - Risperidona - Dosagem: 1 MG/ML Uso: Solução Oral, Com Pipeta Dosadora

Data: 11/07/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: N°Pregão 900242024 / UASG 980277  
Lote/Item: 1/76  
Ata: N/A  
Homologação: 19/08/2024 14:43  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 500  
Unidade: Frasco 30,00 ML  
UF: AM

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                | Valor da Proposta Final |
|--------------------|-------------------------------------------|-------------------------|
| 51.685.649/0001-24 | KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 11,40               |

Marca: PRATI DONADUZZI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: PRATI DONADUZZI Registro 125680232  
Descrição: Descrição não informada

| Endereço:             | Telefone:      | Email:                             |
|-----------------------|----------------|------------------------------------|
| DUCQUE DE CAXIAS, 410 | (54) 9684-4501 | kasmedi.distribuidoramed@gmail.com |

|                    |                                                         |           |
|--------------------|---------------------------------------------------------|-----------|
| 40.274.237/0001-85 | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 12,56 |
|--------------------|---------------------------------------------------------|-----------|

Marca: prati  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: prati  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade: | Endereço:            | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                 |
|---------|---------|----------------------|------------------|----------------|------------------------|
| RS      | Erechim | R JACINTO GODOY, 390 | Karolina         | (54) 3712-5636 | clmfarma.med@gmail.com |

|                    |                                                    |           |
|--------------------|----------------------------------------------------|-----------|
| 20.087.353/0001-88 | ROUTE REPRESENTACAO COMERCIAL EM MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 12,60 |
|--------------------|----------------------------------------------------|-----------|

Marca: PRATI DONADUZZI/Risperidona 1mg/ml  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Frasco 30ml  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade: | Endereço:                              | Telefone:      | Email:                          |
|---------|---------|----------------------------------------|----------------|---------------------------------|
| AM      | Manaus  | AVENIDA DESEMBARGADOR JOAO MACHADO, 11 | (92) 9437-0760 | r.contabil.assessoria@gmail.com |

|                    |                                                                   |           |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------|
| 26.434.440/0001-40 | JFB COMERCIO E SERVICOS DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI | R\$ 13,00 |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------|

Marca: prati donaduzzi  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 1mg/ml  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade: | Endereço:              | Telefone:      | Email:                          |
|---------|---------|------------------------|----------------|---------------------------------|
| AM      | Manaus  | AV GETULIO VARGAS, 882 | (92) 3233-6253 | compras@jfbdistribuidora.com.br |

|                    |                                         |           |
|--------------------|-----------------------------------------|-----------|
| 32.364.822/0001-48 | TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 13,86 |
|--------------------|-----------------------------------------|-----------|

Marca: prati 125680232  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: und  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade: | Endereço:                | Telefone:      |
|---------|---------|--------------------------|----------------|
| RS      | Erechim | R MACHADO DE ASSIS, 1355 | (54) 3712-2166 |

|                    |                                                           |           |
|--------------------|-----------------------------------------------------------|-----------|
| 00.488.689/0001-45 | RR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LTDA | R\$ 13,87 |
|--------------------|-----------------------------------------------------------|-----------|

Marca: PRATI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: PRATI  
Descrição: Descrição não informada

| Estado: | Cidade: | Endereço:          | Telefone:      | Email:               |
|---------|---------|--------------------|----------------|----------------------|
| AM      | Manaus  | R JOAO CAMARA, 546 | (92) 9285-2584 | rovam_25@hotmail.com |

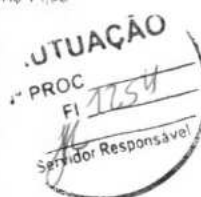


CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

31.597.128/0001-08 ELVIS ROBERTO MATOS DE SOUZA R\$ 14,92

Marca: PRATI DONADUZZI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: SEM MODELO  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
AM Manaus AV FERNANDES P. LEME, 160 ELVIS ROBERTO (92) 99450-8977 elvis.matos@gmail.com



44.536.030/0001-92 E. J. S. COMERCIO DE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 15,16

Marca: PRATI DONADUZZI/NACIONAL  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: PRATI DONADUZZI/NACIONAL  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
AM Manaus R. TUPACI, 33 (92) 8426-2214 suenel22@gmail.com

26.804.280/0001-84 NOVA RENASCER EIRELI R\$ 15,16

Marca: Farmaflex  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Farmaflex  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
AM Manaus RUA MAJOR GABRIEL, 1974 (92) 3026-9028 / (92) 8413-8465 / (92) 3026-9028 cavalcante.econtabil@gmail.com

11.093.214/0001-76 R. F. PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA R\$ 15,16

Marca: PRATI DONADUZZI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GENÉRICO  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
AM Manaus R. ALTEIA, 157 ANDERSON JOAQUIM (92) 99-23-7065 joaquincarlosjunior@hotmail.com

84.107.846/0001-15 TANDAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA R\$ 20,00

Marca: prati  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: frasco 30ml  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
AM Manaus R BENJAMIN CONSTANT, 1277 Giselle (92) 2512-0500 operacional@tandar.com.br

#### Preço (Compras Governamentais) 5: Mediana das Propostas Finais

R\$ 13,99

inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Data: 14/05/2024 08:00

Objeto: Registro de preços para futura e eventual para aquisição de medicamentos  
prepassados no PP 014/2023 e PP 010/2023, a fim de atender pacientes  
assistidos através de mandados judiciais proferidos ao município de Angra dos  
Reis.

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:900127024 /  
UASG:930721

Descrição: Risperidona - Risperidona Dosagem: 1 MG/ML, Uso: Solução Oral, Com Pipeta  
Dosadora

Lote/Item: /25

Ata: N/A

CatMat: 284106 - Risperidona - Dosagem: 1 MG/ML | Uso: Solução Oral, Com Pipeta  
Dosadora

Homologação: 04/05/2024 09:42

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 1.500

Unidade: Frasco 30,00 ML

UF: RJ

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

51.205.028/0001-04 GMC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 9,13

\*VENCEDOR\*

Marca: PRATI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: PRATI  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: Telefone: Email:  
BRASILIA, 372 (14) 9977-2654 edir25\_3@hotmail.com



Relatório gerado no dia 19/03/2025 08:19:37 (P: 20042610 a956003029144e a8626154)  
Código de Verificação: OneASignV9Qm1WwOmmh2R3J0X0x2Z1cRqR9eHx2wF8gW253W253d  
http://www.bancodadosp.com.br/CertificadoAutenticidade?token=OneASignV9Qm1WwOmmh2R3J0X0x2Z1cRqR9eHx2wF8gW253W253d

Handwritten signature.

| CNPJ                                                                                                                                               | Razão Social do Fornecedor                          |                                    |                       |                                    | Valor da Proposta Final         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------|------------------------------------|---------------------------------|
| 94.389.400/0001-84                                                                                                                                 | MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA            |                                    |                       |                                    | R\$ 9,14                        |
| Marca: prati<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: prati<br>Descrição: Descrição não informada                                        |                                                     |                                    |                       |                                    |                                 |
| Estado:                                                                                                                                            | Cidade:                                             | Endereço:                          | Nome de Contato:      | Telefone:                          | Email:                          |
| RS                                                                                                                                                 | Vera Cruz                                           | ROD RSC 287, KM 109+500, S/N       | Augusto Henrique Weis | (51) 3740-1450                     | licita8@mcwdistribuidora.com.br |
| 51.685.649/0001-24                                                                                                                                 | KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA           |                                    |                       |                                    | R\$ 9,60                        |
| Marca: PRATI DONADUZZI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PRATI DONADUZZI Registro 125680232<br>Descrição: Descrição não informada |                                                     |                                    |                       |                                    |                                 |
| Endereço:                                                                                                                                          |                                                     | Telefone:                          |                       | Email:                             |                                 |
| DUQUE DE CAXIAS, 410                                                                                                                               |                                                     | (54) 9684-4501                     |                       | kasmedi.distribuidoramed@gmail.com |                                 |
| 31.534.080/0001-46                                                                                                                                 | ESTEVIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI        |                                    |                       |                                    | R\$ 9,73                        |
| Marca: PRATI DONADUZZI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: FRS<br>Descrição: Descrição não informada                                |                                                     |                                    |                       |                                    |                                 |
| Estado:                                                                                                                                            | Cidade:                                             | Endereço:                          | Nome de Contato:      | Telefone:                          | Email:                          |
| RJ                                                                                                                                                 | Nova Iguaçu                                         | R INEZ, 334                        | ALESSANDRO            | (21) 99010-8487                    | steviacomercio@bol.com.br       |
| 32.354.822/0001-48                                                                                                                                 | TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA             |                                    |                       |                                    | R\$ 12,96                       |
| Marca: prati 125680232<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: und<br>Descrição: Descrição não informada                                |                                                     |                                    |                       |                                    |                                 |
| Estado:                                                                                                                                            | Cidade:                                             | Endereço:                          | Telefone:             |                                    |                                 |
| RS                                                                                                                                                 | Erechim                                             | R MACHADO DE ASSIS, 1355           | (54) 3712-2155        |                                    |                                 |
| 18.879.570/0003-54                                                                                                                                 | SUPPLEX COMERCIO E SERVICOS EIRELI                  |                                    |                       |                                    | R\$ 13,37                       |
| Marca: PRATI DONADUZZI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: NÃO SE APLICA<br>Descrição: Descrição não informada                      |                                                     |                                    |                       |                                    |                                 |
| Estado:                                                                                                                                            | Cidade:                                             | Endereço:                          | Nome de Contato:      | Telefone:                          | Email:                          |
| RJ                                                                                                                                                 | Hig de Jacinto                                      | R DONA EMILIA, 00174               | Leonardo              | (21) 2433-3930                     | leonardo@supplexco.com.br       |
| 04.216.957/0001-20                                                                                                                                 | DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA   |                                    |                       |                                    | R\$ 13,43                       |
| Marca: PRATI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: C/I<br>Descrição: Descrição não informada                                          |                                                     |                                    |                       |                                    |                                 |
| Estado:                                                                                                                                            | Cidade:                                             | Endereço:                          | Nome de Contato:      | Telefone:                          | Email:                          |
| RJ                                                                                                                                                 | Santo Antônio de Pádua                              | RODOVIA PIRAPETINGA PADUA SN       | MAURA                 | (32) 3465-3250                     | maura@diskmedpadua.com.br       |
| 46.752.646/0001-07                                                                                                                                 | BIOVIDA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |                                    |                       |                                    | R\$ 13,99                       |
| Marca: PRATI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PRATI<br>Descrição: Descrição não informada                                        |                                                     |                                    |                       |                                    |                                 |
| Endereço:                                                                                                                                          |                                                     |                                    |                       |                                    |                                 |
| 19.217.859/0001-85                                                                                                                                 | PROMERJ COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA     |                                    |                       |                                    | R\$ 15,05                       |
| Marca: GENERICO/PRATI DONADUZZI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: RMS: 1256802320035<br>Descrição: Descrição não informada        |                                                     |                                    |                       |                                    |                                 |
| Estado:                                                                                                                                            | Cidade:                                             | Endereço:                          | Nome de Contato:      | Telefone:                          | Email:                          |
| RJ                                                                                                                                                 | Rio de Janeiro                                      | AV EMBAIXADOR ABELARDO BUENO, 3330 | Carlos                | (21) 3860-6393                     | promerjmedicamentos@gmail.com   |



CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

32.350.180/0001-28 NOVA LINEA COMERCIO DE FARMACUTICOS EIRELI

R\$ 18,00

Marca: PRATI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GENEPICO  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone:  
RJ São João de Meriti BRAGATA, 59 (21) 2222-2222



15.439.366/0001-39 EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

Marca: PRATI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: PRATI  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Erechim RUA JERONIMO TEIXEIRA, 629 GIOVANNI (54) 3522-2993 erefarmamedamentos@hotmail.com

15.772.666/0001-09 L.D. FARMACEUTICA LTDA

R\$ 26,00

Marca: Própria  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Manipulada  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
ES Vila Velha AV SATURNINO RANGEL MAURO, 2 RENATO (27) 3075-3555 alquimiaitapirica@gmail.com

08.676.370/0001-55 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA

R\$ 26,86

Marca: PRATI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: PRATI  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
MG Uberlândia AVENIDA JOAO PESSOA, 944 Ademir (34) 3219-8357 atendimento@distribuidoraprosaude.com.br

40.274.237/0001-85 CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 90,00

Marca: prati  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: prati  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Erechim R JACINTO GODOY, 390 Karolina (54) 3712-5636 clmfarma.med@gmail.com

37.714.493/0001-31 FARMAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 120,00

Marca: SUPERA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: RISPERIDON  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Londrina AV BANDEIRANTES, 299 Jaqueline (43) 3344-0007 admfarmamed@outlook.com

# Item 55. Risperidona Tmg (comprimido)

Preço Estimado: R\$ 0,15 (un)

Percentual -

Preço Estimado Calculado: R\$ 0,15

Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,15

Quantidade

Descrição

Observação

15.000 Comprimidos

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,14

Inclui Art. 6º da IN 85 de 07 de Junho de 2021 e Lei nº 14.133/20



Palheiro gerado no dia 19/03/2025 08:19:37 (P: 29042c15461b003829144e4862d0154)  
Codigo Validacao: DneASgrtaRQn1WwOmnhx2P2hUOXOu21dRag7yHsk2u6F4b9W20H3M  
http://www.bancodeprecos.com.br/CentralizadoraAutenticidade?token=DneASgrtaRQn1WwOmnhx2P2hUOXOu21dRag7yHsk2u6F4b9W20H3M

Handwritten signature

CNPJ: 45.518.466/0001-78  
Órgão: Prefeitura Municipal de Pedregulho  
Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de preços para eventual aquisição parcelada de MEDICAMENTOS PERTENCENTES E NÃO PERTENCENTES A RELAÇÃO NACIONAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS (RENAME e NÃO RENAME), conforme Edital e seus anexos.  
Descrição: RISPERIDONA, DOSAGEM 1 MG - RISPERIDONA, DOSAGEM 1 MG  
CatMat: 272839 - Risperidona - Dosagem: 1 MG

Data: 23/01/2025 00:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: NÃO  
Identificação: N°Pregão:900012025 / LASC.986841  
Lote/Item: /97  
Ata: N/A  
Homologação: 20/02/2025 07:27  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 60.000  
Unidade: Comprimido  
UF: SP

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                     | Valor da Proposta Final |
|--------------------|------------------------------------------------|-------------------------|
| 44.734.671/0022-86 | Cristália Produtos Químicos Farmaceuticos Ltda | R\$ 0,08                |

\*VENCEDOR\*

Marca: CRISTÁLIA-RISPERIDON  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: RISPERIDON 1MG  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:  
RUA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA KM 45,2, S/N

Nome de Contato:  
ADRIANO

Telefone:  
(19) 3863-9500

Email:  
adriano@cristalia.com.br

|                    |                                |          |
|--------------------|--------------------------------|----------|
| 09.315.996/0001-07 | COMERCIAL MARK ATACADISTA LTDA | R\$ 0,09 |
|--------------------|--------------------------------|----------|

Marca: accord  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: accord  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
PII Assis Chateaubriand RUA PRESIDENTE COSTA E SILVA, 231

Nome de Contato:  
ADÃO

Telefone:  
(44) 3528-5085

Email:  
pregoeletron.com.mark@outlook.com

|                    |                  |          |
|--------------------|------------------|----------|
| 08.778.201/0001-26 | DROGA FONTE LTDA | R\$ 0,09 |
|--------------------|------------------|----------|

Marca: GFO LAB-GO (GO)  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CPR  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
PE Paulista RODOVIA BR 101 NORTE, SN

Nome de Contato:  
FERNANDA LONGA DA FONTE

Telefone:  
(81) 2102-1819

Email:  
comercial@drogafonte.com.br

|                    |                                    |          |
|--------------------|------------------------------------|----------|
| 05.847.639/0001-10 | SOMA SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,09 |
|--------------------|------------------------------------|----------|

Marca: GENERICO/PRATI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Cx. C/200  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
SP São Bernardo do Campo ESTRADA SAMUEL AIZEMBERG, 1100

Telefone:  
(11) 4122-9800

Email:  
dimapi.sp@dimapi.sp.com.br

|                    |                          |          |
|--------------------|--------------------------|----------|
| 12.889.035/0002-93 | INOVAMED HOSPITALAR LTDA | R\$ 0,09 |
|--------------------|--------------------------|----------|

Marca: Prati Donacuzzi  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Prati Donacuzzi  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:  
PARTICULAR, 110

Telefone:  
(54) 2106-7930

Email:  
inovamed@inovamedhospitalar.com

|                    |                                              |          |
|--------------------|----------------------------------------------|----------|
| 01.417.694/0001-20 | DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,09 |
|--------------------|----------------------------------------------|----------|

Marca: PRATI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 12x68026900171  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
MG Caratinga AVENIDA PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 2103

Nome de Contato:  
FAGNER GENELHU FERREIRA PENNA

Telefone:  
(33) 3321-7000

Email:  
distrimix@distrimixmg.com.br



CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

00.874.929/0001-40 MED CENTER COMERCIAL LTDA

R\$ 0,09

Marca: PRATI DONADUZZI Registro MS: 125680269007

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: PED com 300 UN

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
MG Pouso Alegre RODovia JK - BP 439 D AITA (56) 3443-1950 contato@medcentercomercial.com.br



05.194.502/0001-14 ALFA LAGOS LTDA

R\$ 0,10

Marca: PRATI DONADUZZI

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: 1.2568.0269.007-1

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
MG Alfenas AVENIDA ALBERTO VIEIRA ROYANO, 1700 PATRICIA (35) 3701-0450 contratos@alfalagos.com.br

05.359.481/0001-40 CONEXAO MEDICA COMERCIAL LTDA

R\$ 0,10

Marca: PRATI

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: PRATI

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
MG Juiz de Fora AVENIDA VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 110 Leonardo Ferreira Freisz (32) 2101-1589 conexao@conexaoj.com.br

43.232.035/0001-05 W.A. COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,10

Marca: ACCORD

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: RISPERIDONA 1MG (GEN) (C1)

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
SP Marília R MAJOR ELIZARIO DE CAMARGO BARBOSA, 133 (43) 3305-8700 contabili@ellitecon.com.br

49.228.695/0001-52 LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

R\$ 0,10

Marca: CRISTALIA

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: RISPERIDON(RISPERIDONA)1MG EV.100P(C1)(H)

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
SP Franca AVENIDA WILSON REGO, 745 (16) 3722-8766 metacontassas@gmail.com

01.328.535/0001-59 CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 0,11

Marca: PRATI DONADUZZI

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: 1256802690134

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Arapongas RUA PICA-PAU, 1.211 MAYARA (43) 3275-3105 classmed@outlook.com

25.279.552/0001-01 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI

R\$ 0,11

Marca: PRATI

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: PRATI

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Curitiba do Oeste R PERU 454 MAICON ULJANS BACKES (45) 3251-1461 cellydistribuidora@gmail.com

18.519.215/0001-57 POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA

R\$ 0,11

Marca: GFO LAB

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: RISPERIDONA 1MG CPR C/30 (C1)

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
MG Pouso Alegre ROD MG-79, SN (25) 3423-6470 contato@conexcontabilidade.com.br



Relatório gerado em dia 19/03/2025 08:19:37 RP: 25042030 a9f6003629144e a9626134  
Codigo Validação: DneAsgxYalpQm1WwOmhu2R2h20X0x2Z1LcRqgYpHk2v5FbDckkRb3d  
http://www.bancooprecis.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgYalpQm1WwOmhu2R2h20X0x2Z1LcRqgYpHk2v5FbDckkRb3d

| CNPJ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Razão Social do Fornecedor                          |  |  |  | Valor da Proposta Final |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--|--|--|-------------------------|
| 02.520.829/0004-93                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA   |  |  |  | R\$ 0,12                |
| Marca: PRATI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENERICO BL C/15 CX C/300<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço:                                                                                                                                                                                |                                                     |  |  |  |                         |
| 03.945.035/0001-91                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                |  |  |  | R\$ 0,12                |
| Marca: PRATI DONADUZZI 1255802690071<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CPR<br>Descrição: Descrição não informada<br>Estado: MG      Cidade: Varginha      Endereço: RUA CITLOG, 333      Telefone: (35) 3214-7406      Email: licitacao@acacia.me.br                                                       |                                                     |  |  |  |                         |
| 56.081.482/0001-06                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA                  |  |  |  | R\$ 0,12                |
| Marca: PRATI DONADUZZI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PRATI DONADUZZI<br>Descrição: Descrição não informada<br>Estado: SP      Cidade: Ribeirão Preto      Endereço: RUA PAULO DE FRONTIM, 25      Nome de Contato: Claudio      Telefone: (16) 3519-3170      Email: claudio@dimebrashospitalar.com.br |                                                     |  |  |  |                         |
| 34.723.536/0001-98                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | LICITE SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |  |  |  | R\$ 0,12                |
| Marca: PRATI DONADUZZI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PRATI DONADUZZI<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço: PR-317, 6752      Telefone: (44) 3126-2150      Email: empenho@licitesaude.com.br                                                                                              |                                                     |  |  |  |                         |
| 31.151.274/0001-28                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA         |  |  |  | R\$ 0,12                |
| Marca: PRATI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: UNIDADE<br>Descrição: Descrição não informada<br>Estado: RS      Cidade: Erechim      Endereço: R. SANTOS DUMONT, 1118      Nome de Contato: LOHANNA      Telefone: (54) 3194-0240      Email: anjomedi@anjomedi.com.br                                     |                                                     |  |  |  |                         |
| 10.749.758/0001-80                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | A.D. DAMINELLI LTDA                                 |  |  |  | R\$ 0,13                |
| Marca: PRATI DONADUZZI / GENERICO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 1256802690071<br>Descrição: Descrição não informada<br>Estado: PR      Cidade: Paranavai      Endereço: RUA GENERAL ANDRADE NEVES, 1108      Nome de Contato: ALINE      Telefone: (44) 3423-0934      Email: arenitomed@gmail.com     |                                                     |  |  |  |                         |
| 25.106.470/0001-65                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ROYAL MED HOSPITALAR LTDA                           |  |  |  | R\$ 0,13                |
| Marca: PRATI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 60000.0000<br>Descrição: Descrição não informada<br>Estado: GO      Cidade: Rio Verde      Endereço: R. BEZERRA DE MENESES, 774      Nome de Contato: JESUS      Telefone: (62) 3322-4746      Email: royalhospitalar@gmail.com                             |                                                     |  |  |  |                         |
| 07.654.936/0001-85                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | L A DOS SANTOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS        |  |  |  | R\$ 0,14                |
| Marca: PRATI DONADUZZI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENERICO<br>Descrição: Descrição não informada<br>Estado: SP      Cidade: Avaré      Endereço: R. MARCOS TAMASSIA, 151      Nome de Contato: Evandro      Telefone: (14) 3733-8670      Email: evandro.avaremed@gmail.com                         |                                                     |  |  |  |                         |



CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

09.944.371/0003-68 SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Marca: ACHE  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GENERICO / RMS 105730539003G  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
SP Jundiaí AVEN DA RODOVIA DOS RANDEIRANTES, 2430 (11) 3473-8845 fiscal@sulmedic.com

R\$ 0,14  
AUTUAGAL  
Nº PROC  
FL. 1057  
Fornecedor Responsável

14.905.502/0001-76 EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Marca: PRATI DONADUZZI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CX C/300  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
RS Erechim RUA SERGIPE, 1645 (54) 2106-8636 vendas.exclusiva@hotmail.com

R\$ 0,14

16.553.940/0001-48 MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Marca: generico/prati  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: cx/300  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Erechim RUA SERGIPE, 2017 LEONARCO (54) 3194-8550 comprasmedmax@gmail.com

R\$ 0,14

17.472.278/0001-64 GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Marca: PRATI DONADUZZI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: PRATI DONADUZZI  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Barão de Cotegipe RUA DAS ROSEIRAS, 50 RAQUEL (54) 3523-2202 hospitalcao@goldenplus.net.br

R\$ 0,15

40.274.237/0001-85 CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Marca: prati  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: prati  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Erechim R JACINTO GODOY, 390 Karolína (54) 3712-5636 clmfarma.med@gmail.com

R\$ 0,15

51.685.649/0001-24 KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Marca: prati donaduzzi  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: prati donaduzzi  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: Telefone: Email:  
DUQUE DE CAXIAS, 410 (54) 5684-4501 kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

R\$ 0,17

35.690.571/0001-80 RBS COMERCIO MEDICAL E HOSPITALAR LTDA

Marca: GEO LAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CAIXA COM 30  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone:  
CE Fortaleza AV ANTONIO SALES, 3159 (85) 3099-2219

R\$ 0,18

01.857.075/0001-09 VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Marca: generico -  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: prati - 300 cp  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
SP Valinhos AVENIDA JOAO ANTUNES DOS SANTOS, 1137 RENATO (11) 3829-0751 valinpharma@valinpharma.com.br

R\$ 0,19



Relatório gerado em 04/10/2025 08:19:37 IP: 2104.2110.89.6000:3829-444e-a862-6154  
Codigo Validacao: DneASpxValPhOm1WwOvmm272h20XOx211dRqPyH8zWsfH8gA3uN3d  
http://www.benscodeprecis.com.br/Certificacao/verificador?token=DneASpxValPhOm1WwOvmm272h20XOx211dRqPyH8zWsfH8gA3uN3d

A



| CNPJ                                                                                                                                                              | Razão Social do Fornecedor                            | Valor da Proposta Final                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| 04.274.988/0001-38                                                                                                                                                | ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA                       | R\$ 0,19                                                |
| Marca: EUROFARMA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: SIMILAR<br>Descrição: Descrição não informada                                                 |                                                       |                                                         |
| Estado: SP                                                                                                                                                        | Cidade: Ribeirão Preto                                | Endereço: RUA HUMAITA, 290                              |
|                                                                                                                                                                   | Telefone: (16) 3593-9100                              | Email: contabilidade@ativahosp.com.br                   |
| 67.729.176/0004-91                                                                                                                                                | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA                  | R\$ 0,20                                                |
| Marca: ACHE \ RISPÉRIDONA 1MG<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX 0300PR REV GENERICO [1.0573.0599.003-0]<br>Descrição: Descrição não informada |                                                       |                                                         |
| Estado: SP                                                                                                                                                        | Cidade: Jaguariúna                                    | Endereço: PRACA EMILIO MARCONATO, 1.000                 |
|                                                                                                                                                                   | Nome de Contato: Edson Costa Dutra                    | Telefone: (19) 3522-5801                                |
|                                                                                                                                                                   | Email: vendas@rioclarenses.com.br                     |                                                         |
| 14.461.011/0001-83                                                                                                                                                | JVMED.COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                   | R\$ 0,26                                                |
| Marca: GEOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: RISPERIDONA Concentração: 1 mg<br>Descrição: Descrição não informada                             |                                                       |                                                         |
| Endereço:                                                                                                                                                         |                                                       |                                                         |
| 33.315.644/0001-28                                                                                                                                                | M & D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA                       | R\$ 0,39                                                |
| Marca: BIOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 1097402920031<br>Descrição: Descrição não informada                                              |                                                       |                                                         |
| Estado: SP                                                                                                                                                        | Cidade: Mirassol                                      | Endereço: AV ENGENHEIRO NEWTON FLAVIO SILVA PINTO, 2571 |
|                                                                                                                                                                   | Nome de Contato: Mc comercial                         | Telefone: (17) 3242-8931                                |
|                                                                                                                                                                   | Email: mdcmercialhospitals@outlook.com                |                                                         |
| 14.271.474/0001-82                                                                                                                                                | FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA           | R\$ 0,40                                                |
| Marca: RISS/EUROFARMA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX 30<br>Descrição: Descrição não informada                                              |                                                       |                                                         |
| Estado: SP                                                                                                                                                        | Cidade: Botucatu                                      | Endereço: RUA MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218     |
|                                                                                                                                                                   | Nome de Contato: MICHELE                              | Telefone: (14) 3814-0512                                |
|                                                                                                                                                                   | Email: licitacoes@fragnari.com.br                     |                                                         |
| 42.092.374/0001-24                                                                                                                                                | GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,40                                                |
| Marca: prati<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: und<br>Descrição: Descrição não informada                                                         |                                                       |                                                         |
| Estado: RS                                                                                                                                                        | Cidade: Erechim                                       | Endereço: R PERNAMBUCO, 1647                            |
|                                                                                                                                                                   | Telefone: (54) 9914-9786/ (54) 9941-2104              | Email: henrique@setcontabilidade.cn.br                  |
| 27.817.504/0001-55                                                                                                                                                | SP HOSPITALAR LTDA                                    | R\$ 0,90                                                |
| Marca: RISS 1MG/EUROFARMA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: COMPRIMIDO<br>Descrição: Descrição não informada                                     |                                                       |                                                         |
| Estado: SP                                                                                                                                                        | Cidade: Cotia                                         | Endereço: R PINHAL 165                                  |
|                                                                                                                                                                   | Nome de Contato: Licitação (setor)                    | Telefone: (11) 4777-2159                                |
|                                                                                                                                                                   | Email: licitacao@sphospitalar.com.br                  |                                                         |
| 42.946.717/0001-70                                                                                                                                                | ULTRA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA          | R\$ 1,10                                                |
| Marca: PRATI DONADUZZI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX 300<br>Descrição: Descrição não informada                                            |                                                       |                                                         |
| Estado: RS                                                                                                                                                        | Cidade: Erechim                                       | Endereço: R MARIA TEREZA FAVERO, 100                    |
|                                                                                                                                                                   | Nome de Contato: Luciana                              | Telefone: (54) 3712-5519                                |
|                                                                                                                                                                   | Email: ultramed.distribuidora@hotmail.com             |                                                         |



*[Handwritten signature]*

CNPJ Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Final

43.025.186/0001-46 W/F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Marca: PRATI

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: PRATI

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

SC

Itapoá

AV BRASIL, 2878

WILLIAM

(45) 9474-3075

adm.wfmedicamentos@gmail.com

39.990.128/0001-10 TIMEH PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 1,40

Marca: UNIAQ QUÍMICA

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: CX 30

Descrição: Descrição não informada

Endereço:

Telefone:

Email:

JOÃO MAHFILZ, 2848

(18) 3623-2801

financeiro@timenhospitalar.com.br

37.374.797/0001-05 PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 1,41

Marca: GEOLAB

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: CPR

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

TO

Porto Nacional

R QUADRA 13 DRIA OESTE LOTE15

Aline

(63) 4141-2151

pontomedi@gmail.com

21.821.902/0001-69 ACACIO SERAFIM DE SOUZA SANTOS LTDA

R\$ 1,45

Marca: 1

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: 1

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

Email:

MG

Belo Horizonte

R MANOEL TAVARES DE ABREU, 22

(31) 9672-3191

acacio@casadainfo.com.br

42.496.258/0001-70 OLIVEIRA LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

R\$ 1,45

Marca: GEOLAB

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: GENERICO

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

PR

Pato Branco

RODOVIA BR-158, 8423

LUIZ

(46) 99907-3050

comercial@mettafarma.com.br

23.228.076/0001-74 CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI

R\$ 1,45

Marca: BIOLAB

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: BIOLA3

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

PR

Maringá

R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, 1434

Beatriz

(44) 3255-3774

licenciacao@cmhfarmaceutica.com.br

48.885.640/0001-52 F R DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 1,45

Marca: PRATI DONADUZZI

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: GENERICO CX C/300 CPR

Descrição: Descrição não informada

Endereço:

31.097.402/0001-80 ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 1,45

Marca: GENERICO/PRATI

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: CX/300

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

Nome de Contato:

Telefone:

Email:

RS

Erechim

F ESPÍRITO SANTO, 1658

ANSELMO

(54) 99611-5951

comprasadlmed@gmail.com



| CNPJ                                                                                                                                                                                                                                                  | Razão Social do Fornecedor    | Valor da Proposta Final |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------|
| 13.436.467/0001-20                                                                                                                                                                                                                                    | A.S. MEDICAMENTOS LTDA        | R\$ 1,45                |
| Marca: G. OBO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Risperidona<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço:                                                                                                                       |                               |                         |
| 15.655.025/0001-45                                                                                                                                                                                                                                    | RNL TRADE AND FACILITIES LTDA | R\$ 1,50                |
| Marca: Risperidona Dosagem: 1 MG<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Risperidona Dosagem: 1 MG<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço: DAS PITANGUEIRAS, 5<br>Telefone: (61) 9570-4755<br>Email: contato@federaltrading.org |                               |                         |

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais R\$ 0,16  
 Inc. 1 Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                          |                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| CNPJ: 76.245.069/0001-01                                                                                                                                                 | Data: 21/11/2024 08:00                          |
| Órgão: PR-FEITURA MUNICIPAL DE PRIMEIRO DE MAIO                                                                                                                          | Modalidade: Pregão Eletrônico                   |
| Objeto: Registro de preço para a aquisição de medicamentos constantes na relação municipal de medicamentos essenciais REMUME 2024 do município de Primeiro de Maio - PR. | SRP: SIM                                        |
| Descrição: Risperidona - Risperidona Dosagem: 1MG                                                                                                                        | Identificação: N°Pregão:900592024 / UASG:987789 |
| CatMat: 272839 - Risperidona - Dosagem: 1 MG                                                                                                                             | Lote/Item: /109                                 |
|                                                                                                                                                                          | Ata: N/A                                        |
|                                                                                                                                                                          | Homologação: 20/12/2024 15:51                   |
|                                                                                                                                                                          | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br                 |
|                                                                                                                                                                          | Quantidade: 12.000                              |
|                                                                                                                                                                          | Unidade: Comprimento                            |
|                                                                                                                                                                          | UF: PR                                          |

| CNPJ                                                                                                                                                                                                                                                                        | Razão Social do Fornecedor                                                               | Valor da Proposta Final |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 35.042.079/0001-06                                                                                                                                                                                                                                                          | RF LEITE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA                        | R\$ 0,10                |
| *VENCEDOR*                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                          |                         |
| Marca: prati<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: prati<br>Descrição: Descrição não informada<br>Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:<br>PR Assis Chateaubriand RUA IPE, 72 JUNIOR (44) 3528-7942 licitacao.rf@outlook.com             |                                                                                          |                         |
| 32.421.421/0001-82                                                                                                                                                                                                                                                          | MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                                        | R\$ 0,15                |
| Marca: UNIAO QUIMICA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: UNIAO QUIMICA<br>Descrição: Descrição não informada<br>Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:<br>PR Maringá ROD PR-317, 6752 THAIS (44) 3354-5826 licitacao@licitesaude.com.br |                                                                                          |                         |
| 00.358.519/0001-46                                                                                                                                                                                                                                                          | RCC - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI | R\$ 1,39                |
| Marca: EUROFARMA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: RISS 1MG 300PR<br>Descrição: Descrição não informada<br>Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:<br>RS Porto Alegre R BUARQUE DE MACEDO, 296 Regina (51) 3342-2383 bommed@bommed.com |                                                                                          |                         |

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais R\$ 0,15  
 Inc. 1 Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)



Protocolo gerado no dia 19/03/2025 08:19:37 SP: 20042c10 a9f6003829f46e a8b2d1541  
 Grupo Validação: DneASgxYafQm1WavOvmHn2RjHJGXOxZ71cRgRyHsk2wFfi8Gw3ch3d  
 http://www.bancaderecursos.com.br/CertificacaoAssinadaToken=DneASgxYafQm1WavOvmHn2RjHJGXOxZ71cRgRyHsk2wFfi8Gw3ch3d

CNPJ: 11.934.211/0001-18  
Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE VALENÇA/RJ  
Objeto: Aquisição de medicamentos destinados à atenção farmacêutica básica municipal  
Saúde Mental (Caps e seus demais dispositivos) e Clínica de Saúde Coletiva  
Descrição: Risperidona - Risperidona Dosagem: 1MG  
CatMat: 272839 - Risperidona - Dosagem: 1MG

Data: 24/10/2024 08:00  
Modalidade: Pregão Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: N°Pregão:900272024 /  
UASG:927956  
Lote/Item: /80  
Ata: N/A  
Homologação: 12/11/2024 10:27  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 60.000  
Unidade: Comprimido  
UF: RJ



| CNPJ                                          | Razão Social do Fornecedor                     |                          |                         |                                 | Valor da Proposta Final      |  |
|-----------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------|---------------------------------|------------------------------|--|
| 44.734.671/0022-86                            | Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda |                          |                         |                                 | R\$ 0,08                     |  |
| *VENCEDOR*                                    |                                                |                          |                         |                                 |                              |  |
| Marca: CRISTALIA/RISPERIDON 1MG COM. REV.     |                                                |                          |                         |                                 |                              |  |
| Fabricante: Fabricante não informado          |                                                |                          |                         |                                 |                              |  |
| Modelo: 203L X 10 - RMS 1029802000081         |                                                |                          |                         |                                 |                              |  |
| Descrição: Descrição não informada            |                                                |                          |                         |                                 |                              |  |
| Endereço:                                     |                                                | Nome de Contato:         |                         | Telefone:                       | Email:                       |  |
| ROD MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2, S/N |                                                | ADRIANO                  |                         | (19) 3863-9500                  | adriano@cristalis.com.br     |  |
| 67.729.178/0007-34                            | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA           |                          |                         |                                 | R\$ 0,09                     |  |
| Marca: CRISTALIA / RISPERIDON 1MG             |                                                |                          |                         |                                 |                              |  |
| Fabricante: Fabricante não informado          |                                                |                          |                         |                                 |                              |  |
| Modelo: CX C/203L X 10CP REV                  |                                                |                          |                         |                                 |                              |  |
| Descrição: Descrição não informada            |                                                |                          |                         |                                 |                              |  |
| Endereço:                                     |                                                |                          |                         |                                 |                              |  |
| 108.778.201/0001-26                           | DROGA FONTE LTDA                               |                          |                         |                                 | R\$ 0,10                     |  |
| Marca: GEOLAB-GO (GO)                         |                                                |                          |                         |                                 |                              |  |
| Fabricante: Fabricante não informado          |                                                |                          |                         |                                 |                              |  |
| Modelo: CPR                                   |                                                |                          |                         |                                 |                              |  |
| Descrição: Descrição não informada            |                                                |                          |                         |                                 |                              |  |
| Estado:                                       | Cidade:                                        | Endereço:                | Nome de Contato:        | Telefone:                       | Email:                       |  |
| PE                                            | Paulista                                       | RODOVIA BR 101 NORTE, SN | FERNANDA LONGA DA FONTE | (81) 2102-1819                  | comercial@drogafonte.com.br  |  |
| 12.889.035/0002-93                            | INOVAMED HOSPITALAR LTDA                       |                          |                         |                                 | R\$ 0,10                     |  |
| Marca: Geolab                                 |                                                |                          |                         |                                 |                              |  |
| Fabricante: Fabricante não informado          |                                                |                          |                         |                                 |                              |  |
| Modelo: Geolab                                |                                                |                          |                         |                                 |                              |  |
| Descrição: Descrição não informada            |                                                |                          |                         |                                 |                              |  |
| Endereço:                                     |                                                | Telefone:                |                         | Email:                          |                              |  |
| PARTICULAR, 110                               |                                                | (54) 2106-7830           |                         | inovamed@inovamedhospitalar.com |                              |  |
| 25.279.552/0001-01                            | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI    |                          |                         |                                 | R\$ 0,11                     |  |
| Marca: PRATI                                  |                                                |                          |                         |                                 |                              |  |
| Fabricante: Fabricante não informado          |                                                |                          |                         |                                 |                              |  |
| Modelo: PRATI                                 |                                                |                          |                         |                                 |                              |  |
| Descrição: Descrição não informada            |                                                |                          |                         |                                 |                              |  |
| Estado:                                       | Cidade:                                        | Endereço:                | Nome de Contato:        | Telefone:                       | Email:                       |  |
| PR                                            | Curitiba do Oeste                              | R PERU, 454              | MAICON JULIAN BACKES    | (45) 3251-1461                  | cellydistribuidora@gmail.com |  |
| 03.945.035/0001-91                            | ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA           |                          |                         |                                 | R\$ 0,12                     |  |
| Marca: PRATI DONADUZZI 1255302690071          |                                                |                          |                         |                                 |                              |  |
| Fabricante: Fabricante não informado          |                                                |                          |                         |                                 |                              |  |
| Modelo: CPR                                   |                                                |                          |                         |                                 |                              |  |
| Descrição: Descrição não informada            |                                                |                          |                         |                                 |                              |  |
| Estado:                                       | Cidade:                                        | Endereço:                | Telefone:               | Email:                          |                              |  |
| MG                                            | Varginha                                       | RUA CILLOG, 323          | (35) 3214-7406          | licitacao@acacia.med.br         |                              |  |



| CNPJ                                                                                                                      | Razão Social do Fornecedor                                           |                                         |                            |                |                                     | Valor da Proposta Final |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------|----------------|-------------------------------------|-------------------------|
| 00.085.822/0001-12                                                                                                        | ESPECIFARMA COM DE MEDICAMENTOS E PRO HOSPITALARES LTDA              |                                         |                            |                |                                     | R\$ 0,12                |
| Marca: PRATI/PRATI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Comprimido<br>Descrição: Descrição não informada    |                                                                      |                                         |                            |                |                                     |                         |
| Estado:                                                                                                                   | Cidade:                                                              | Endereço:                               | Nome de Contato:           | Telefone:      | Email:                              |                         |
| RJ                                                                                                                        | Rio de Janeiro                                                       | ESTRADA DA PEDRA, 5100                  | ANDRÉIA                    | (21) 2417-9700 | cot.lic@especificarma.com.br        |                         |
| 24.043.834/0001-55                                                                                                        | 3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                              |                                         |                            |                |                                     | R\$ 0,12                |
| Marca: prati<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: unidade<br>Descrição: Descrição não informada             |                                                                      |                                         |                            |                |                                     |                         |
| Estado:                                                                                                                   | Cidade:                                                              | Endereço:                               | Nome de Contato:           | Telefone:      | Email:                              |                         |
| RS                                                                                                                        | Erechim                                                              | R FRANCISCO FERDINANDO LOSINA, 229      | Iuri Renan Bergamin        | (54) 3712-0427 | licitacoes@3med.com.br              |                         |
| 76.386.283/0001-13                                                                                                        | DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA                              |                                         |                            |                |                                     | R\$ 0,13                |
| Marca: GEO LAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GEN C/30<br>Descrição: Descrição não informada          |                                                                      |                                         |                            |                |                                     |                         |
| Estado:                                                                                                                   | Cidade:                                                              | Endereço:                               | Nome de Contato:           | Telefone:      | Email:                              |                         |
| PR                                                                                                                        | Pato Branco                                                          | RUA JOSE FRARON, 155                    | VALDECIR                   | (46) 3224-3757 | licitacao@dimева.com.br             |                         |
| 12.418.191/0001-95                                                                                                        | CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |                                         |                            |                |                                     | R\$ 0,13                |
| Marca: GENERICO/PRATI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: COMPRIMIDO<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                      |                                         |                            |                |                                     |                         |
| Estado:                                                                                                                   | Cidade:                                                              | Endereço:                               | Nome de Contato:           | Telefone:      | Email:                              |                         |
| SC                                                                                                                        | Camboriú                                                             | RCDOMA BR 101-13                        | ADRIANO RODRIGUES DA SILVA | (47) 3366-7857 | vendas@conquistamedicamentos.com.br |                         |
| 38.329.458/0001-61                                                                                                        | BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI                          |                                         |                            |                |                                     | R\$ 0,13                |
| Marca: PRATI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CPR<br>Descrição: Descrição não informada                 |                                                                      |                                         |                            |                |                                     |                         |
| Estado:                                                                                                                   | Cidade:                                                              | Endereço:                               | Nome de Contato:           | Telefone:      | Email:                              |                         |
| RS                                                                                                                        | Erechim                                                              | R ANTONIO VIRGILIO BUSNELLO, 237        | Iara                       | (54) 3712-3948 | biomed.licitacao@gmail.com          |                         |
| 52.959.017/0001-55                                                                                                        | TARGET MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME                  |                                         |                            |                |                                     | R\$ 0,13                |
| Marca: PRATICONADUZZI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENERICO<br>Descrição: Descrição não informada   |                                                                      |                                         |                            |                |                                     |                         |
| Endereço:                                                                                                                 |                                                                      |                                         |                            |                |                                     |                         |
|                                                                                                                           |                                                                      |                                         |                            |                |                                     |                         |
| 21.189.554/0001-59                                                                                                        | TS FARMA DISTRIBUIDORA LTDA                                          |                                         |                            |                |                                     | R\$ 0,15                |
| Marca: PRATI DONADUZZI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GENERICO<br>Descrição: Descrição não informada  |                                                                      |                                         |                            |                |                                     |                         |
| Estado:                                                                                                                   | Cidade:                                                              | Endereço:                               | Telefone:                  |                | Email:                              |                         |
| MG                                                                                                                        | Juiz de Fora                                                         | ALAMEDA ENGENHEIRO GENTIL FORN, 1694    | (32) 3224-1389             |                | fiscal@tecol.com.br                 |                         |
| 09.944.371/0003-68                                                                                                        | SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                               |                                         |                            |                |                                     | R\$ 0,15                |
| Marca: ACHE/ACHE<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: RISPERIDONA<br>Descrição: Descrição não informada     |                                                                      |                                         |                            |                |                                     |                         |
| Estado:                                                                                                                   | Cidade:                                                              | Endereço:                               | Telefone:                  |                | Email:                              |                         |
| SP                                                                                                                        | Jundiaí                                                              | AVEN. DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400 | (47) 3473-8845             |                | fiscal@sulmedic.com                 |                         |



*[Handwritten signature]*

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

36.958.637/0001-32 MEDKA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

Marca: uniao quimica  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: RMS 1049711340054  
Descrição: Descrição não informada

Estado: RJ Cidade: Belford Roxo Endereço: R DOS CRAVOS, 55 Nome de Contato: Rodrigo Telefone: (21) 97262-1802 Email: financeiro@medkahospitalar.com.br



29.856.886/0001-32 GREEN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,16

Marca: PRATI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: A MESMA  
Descrição: Descrição não informada

Estado: RJ Cidade: Born Jardim Endereço: R LUIZ FERNANDES CARRELLI, 52 Nome de Contato: Yan Telefone: (22) 99808-1090 Email: greenfarma.distribuidora@gmail.com

47.454.600/0001-93 GREEN MED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

R\$ 0,17

Marca: PRATI-DONADUZZI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: COMP  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: MARANHAO, 1334 Telefone: (21) 7055-9531 Email: greenmedsaude@proton.me

04.216.957/0001-20 DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,18

Marca: GEOLAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: C/30  
Descrição: Descrição não informada

Estado: RJ Cidade: Santo Antônio de Pádua Endereço: RODOVIA PIRAPETINGA PADUA, SN Nome de Contato: MAURA Telefone: (32) 3465-3250 Email: maura@diskmedpadua.com.br

32.364.822/0001-48 TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,18

Marca: prati  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: und  
Descrição: Descrição não informada

Estado: RS Cidade: Erechim Endereço: R MACHADO DE ASSIS, 1355 Telefone: (54) 3712-2155

12.391.412/0001-89 NOROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

R\$ 0,19

Marca: PRATI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: COMPRIMIDO  
Descrição: Descrição não informada

Estado: RJ Cidade: Miracema Endereço: TRAVESSA JOSE MERCANTE, 15 Telefone: (22) 3852-0214

11.634.742/0001-95 HRX PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R\$ 0,19

Marca: PRATI DONADUZZI/PRATI DONADUZZI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Descrição detalhada Risperidona Dosagem: 1MG  
Descrição: Descrição não informada

Estado: RJ Cidade: Nilópolis Endereço: RUA JOAO DE MORAES CARDOSO, 1361 Nome de Contato: Carlos Telefone: (21) 2591-1209 Email: hrxcomercial@hotmail.com

44.656.846/0001-50 DF MEDICAL LTDA

R\$ 0,20

Marca: VITAMEDIC  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Comprimido  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: QUADRA 69, SN Telefone: (64) 9933-5281 Email: ivans.lvaic@hotmail.com



1

| CNPJ                                                                                                                       | Razão Social do Fornecedor                              | Valor da Proposta Final                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 51.892.897/0001-46                                                                                                         | JT MEDICAMENTOS LTDA                                    | R\$ 0,30                                                                                                                 |
| Marca: EUROFARMA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CPR<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço: |                                                         |                                                                                                                          |
| 50.531.688/0001-04                                                                                                         | K M KRUPINSKI MAIS SAUDE ATACADO DE MEDICAMENTOS        | R\$ 0,30                                                                                                                 |
| Marca: GLOVIB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GLO AB<br>Descrição: Descrição não informada<br>Endereço: |                                                         |                                                                                                                          |
| VIREADOR ROVARIO RODRIGUES DE LIMA, 129                                                                                    |                                                         | Telefone: (16) 8806-1717<br>Email: kellycnsmara@hotmail.com                                                              |
| 40.274.237/0001-85                                                                                                         | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 5,00                                                                                                                 |
| Marca: prati<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: prati<br>Descrição: Descrição não informada                |                                                         |                                                                                                                          |
| Estado: RS                                                                                                                 | Cidade: Erechim                                         | Endereço: R JACINTO GODOY, 390<br>Nome de Contato: karolina<br>Telefone: (54) 3712-5536<br>Email: clmfarma.med@gmail.com |

#### Item 56. Risperidona 2mg

Preço Estimado: R\$ 0,17 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 0,17 Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,17

| Quantidade         | Descrição | Observação |
|--------------------|-----------|------------|
| 15.000 Comprimidos |           |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,16

inc. I Art. 5º da LC nº 05 de 07 de julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE CAMPO REDONDO / 08358723000179 - Prefeitura

Data: 23/12/2024 08:00

Objeto: Aquisição de medicamentos.

Modalidade: Pregão - Eletrônico

Descrição: RISPERIDONA 2MG - RISPERIDONA 2MG

SRP: SIM

Identificação: 08358723000179-1-C00066/2024

Lote/Item: 1/203

Ata: N/A

Homologação: 27/12/2024 00:00

Fonte: <https://www.gov.br/anco-pt-br>

Quantidade: 24.000

Unidade: Comprim

UF: RN

| CNPJ                                                                                            | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 08.778.201/0001-26                                                                              | DROGAFONTE LTDA            | R\$ 0,16                                                                                                                                         |
| *VENCEDOR*                                                                                      |                            |                                                                                                                                                  |
| Marca:<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada |                            |                                                                                                                                                  |
| Estado: PE                                                                                      | Cidade: Paulista           | Endereço: RODOVIA BR 101 NORTE, SN<br>Nome de Contato: FERNANDA LONGA DA FONTE<br>Telefone: (81) 2102-1819<br>Email: comercial@drogafonte.com.br |



Relatório gerado no dia 18/03/2025 às 19:37 (P: 2504210 a956003829144e a8628154)  
 Código Validação: DneASgxYalQm1WavOvmHx2R2HJGXOx221cRgRyHx2w5FhBgW253P6253d  
<http://www.bancoderecursos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgxYalQm1WavOvmHx2R2HJGXOx221cRgRyHx2w5FhBgW253P6253d>

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

inc. I Art. 3º da IN 55 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

R\$ 0,17

Órgão: MUNICIPIO DE PARELHAS / 08087561000181 - Prefeitura

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA A FARMÁCIA BÁSICA E FARMÁCIA DO HOSPITAL DR. JOSE AUGUSTO SANTAS

Descrição: RISPERIDONA 2MG - RISPERIDONA 2MG

Data: 16/12/2024 08:00

Modalidade: Pregão - Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: 08087561000181-1-000254/2024

Lote/Item: 1/156

Ata: N/A

Homologação: 30/12/2024 00:00

Fonte: <https://www.gov.br/anep/pt-br>

Quantidade: 50.300

Unidade: COMPRIM.

UF: RN



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                             | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------|
| 70.104.344/0001-26                   | Endomed Comercio e Representações de Medicamentos Ltda | R\$ 0,17                |
| *VENCEDOR*                           |                                                        |                         |
| Marca:                               |                                                        |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                        |                         |
| Modelo:                              |                                                        |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                        |                         |
| Endereço:                            |                                                        |                         |
| R TEIXEIRA DE FREITAS, 552           | Telefone:                                              | Email:                  |
|                                      | (83) 3341-7272                                         | endomed.med@hotmail.com |

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais

inc. I Art. 3º da IN 55 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

R\$ 0,19

Órgão: MUNICIPIO DE ANTONIO PRADO DE MINAS/MG

Objeto: Registro de preço para futura e eventual aquisição de medicamento para fornecimento eventual e parcelado, a depender da necessidade, conforme solicitação da Secretaria Municipal de Saúde.

Descrição: RISPERIDONA 2MG - RISPERIDONA 2MG

Data: 06/02/2025 00:00

Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO

SRP: SIM

Identificação: 120188

Lote/Item: /124

Ata: Link Ata

Fonte: [licitanet.com.br](http://licitanet.com.br)

Quantidade: 100.000

Unidade: COMPRIMIDO

UF:

| CNPJ                                                     | Razão Social do Fornecedor    | Valor da Proposta Final               |
|----------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|
| 05.359.481/0001-40                                       | CONEXAO MEDICA COMERCIAL LTDA | R\$ 0,11                              |
| *VENCEDOR*                                               |                               |                                       |
| Marca: PRATI                                             |                               |                                       |
| Fabricante: Fabricante não informado                     |                               |                                       |
| Modelo: RISPERIDONA 2MG CPR Registro M.S.: 1256802655143 |                               |                                       |
| Descrição: Descrição não informada                       |                               |                                       |
| Estado:                                                  | Cidade:                       | Endereço:                             |
| MG                                                       | Juiz de                       | AVENIDA VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, |
|                                                          | Foro                          | 110                                   |
| Nome de Contato:                                         |                               | Telefone:                             |
| Leonardo Ferreira                                        |                               | (32) 2101-                            |
| Freesez                                                  |                               | 1589                                  |
| Email:                                                   |                               | conexao@conexaofarm.com.br            |

|                                      |                                         |          |
|--------------------------------------|-----------------------------------------|----------|
| 29.043.834/0001-66                   | 3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,13 |
| Marca: prati                         |                                         |          |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                         |          |
| Modelo: unidade                      |                                         |          |
| Descrição: Descrição não informada   |                                         |          |

|         |         |                                   |                     |                |                        |
|---------|---------|-----------------------------------|---------------------|----------------|------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:                         | Nome de Contato:    | Telefone:      | Email:                 |
| RS      | Erechim | R FRAZISCO FERDINANDO LOSINA, 229 | Ivan Renan Bergamin | (54) 3712-0427 | licitacoes@3med.com.br |

|                                      |                          |          |
|--------------------------------------|--------------------------|----------|
| 14.792.179/0001-71                   | SUPRA DISTRIBUIDORA LTDA | R\$ 0,14 |
| Marca: PRATI                         |                          |          |
| Fabricante: Fabricante não informado |                          |          |
| Modelo: PRATI                        |                          |          |
| Descrição: Descrição não informada   |                          |          |

|         |              |                             |                |                             |
|---------|--------------|-----------------------------|----------------|-----------------------------|
| Estado: | Cidade:      | Endereço:                   | Telefone:      | Email:                      |
| MG      | Juiz de Fora | RUA ALARICO DE FREITAS, 282 | (32) 3082-5771 | joacarlosbrega@yahoo.com.br |



Palavra gerada no dia 19/03/2025 08:13:37 (P: 2504,2,10 a9-600-3529-644e aR2-0154)  
 Código Verificação: OneASgYalgQm1WawOmeha292H3CXOx2Z1cRugPhyHx2w5FhBgW2539W353d  
<http://www.bancoedeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=OneASgYalgQm1WawOmeha292H3CXOx2Z1cRugPhyHx2w5FhBgW2539W353d>

h



| CNPJ                                                                                                                              | Razão Social do Fornecedor                                 | Valor da Proposta Final                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| 52.787.761/0001-39                                                                                                                | MEDIC MAIS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA | R\$ 0,10                                        |
| Marca: GLOBO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GLOBO<br>Descrição: Descrição não informada                       |                                                            |                                                 |
| Endereço:<br>JOAO XXIII, 1656                                                                                                     | Telefone:<br>(38) 9160-0251                                | Email:<br>medicmaisdistribuidora@gmail.com      |
| 46.709.597/0001-49                                                                                                                | PROGRESSO MED DISTRIBUIDORA LTDA                           | R\$ 0,17                                        |
| Marca: accord<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: co<br>Descrição: Descrição não informada                         |                                                            |                                                 |
| Estado:<br>PR                                                                                                                     | Cidade:<br>Francisco Beltrão                               | Endereço:<br>R PARA, 519                        |
|                                                                                                                                   | Telefone:<br>(46) 2601-0460                                | Email:<br>progressomed@gmail.com                |
| 27.104.873/0001-09                                                                                                                | BORGES SERVICOS E REPRESENTACOES LTDA                      | R\$ 0,19                                        |
| Marca: CRISTALIA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada                         |                                                            |                                                 |
| Estado:<br>MG                                                                                                                     | Cidade:<br>Espera Feliz                                    | Endereço:<br>R FIORAVANTE PADULA, 107           |
|                                                                                                                                   | Telefone:<br>(32) 3746-1883                                | Email:<br>contabilidadezanuth@gmail.com         |
| 40.575.566/0001-38                                                                                                                | HIBNER REPRESENTACOES LTDA                                 | R\$ 0,19                                        |
| Marca: FMS<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo:<br>Descrição: Descrição não informada                               |                                                            |                                                 |
| Estado:<br>MG                                                                                                                     | Cidade:<br>Espera Feliz                                    | Endereço:<br>R FIORAVANTE PADULA, 107           |
|                                                                                                                                   | Telefone:<br>(32) 3746-1883                                | Email:<br>contato@zanuth.com.br                 |
| 12.082.502/0001-98                                                                                                                | PRIME MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA                      | R\$ 0,19                                        |
| Marca: NOVA QUIMICA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 2MG<br>Descrição: Descrição não informada                  |                                                            |                                                 |
| Estado:<br>MG                                                                                                                     | Cidade:<br>Espera Feliz                                    | Endereço:<br>RUA A VITORIO GERMANO BUTTERS, 288 |
|                                                                                                                                   | Telefone:<br>(32) 3746-1883                                | Email:<br>gzanuth@bol.com.br                    |
| 21.227.039/0001-16                                                                                                                | LIFE CENTER COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  | R\$ 0,19                                        |
| Marca: PRATI D.<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PRATI D.<br>Descrição: Descrição não informada                 |                                                            |                                                 |
| Estado:<br>RS                                                                                                                     | Cidade:<br>Erechim                                         | Endereço:<br>R JOAO TONIN, 50                   |
|                                                                                                                                   | Nome de Contato:<br>RAFAEL                                 | Telefone:<br>(54) 3712-3505                     |
|                                                                                                                                   |                                                            | Email:<br>compras@lifecentermedicamentos.com.br |
| 51.685.649/0001-24                                                                                                                | KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                 | R\$ 0,20                                        |
| Marca: prati conraduzzi<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: prati conraduzzi<br>Descrição: Descrição não informada |                                                            |                                                 |
| Endereço:<br>DUQUE DE CAXIAS, 410                                                                                                 | Telefone:<br>(54) 9584-4501                                | Email:<br>kasmedi.distribuidoramed@gmail.com    |
| 34.772.845/0001-28                                                                                                                | NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA              | R\$ 0,25                                        |
| Marca: Geolab<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Genérico<br>Descrição: Descrição não informada                   |                                                            |                                                 |
| Estado:<br>PR                                                                                                                     | Cidade:<br>Cascavel                                        | Endereço:<br>R CUIABA, 5018                     |
|                                                                                                                                   | Telefone:<br>(45) 3303-4090                                | Email:<br>novaoste.pr@gmail.com                 |



CNPJ Razão Social do Fornecedor  
49.539.365/0001-88 GHG MED DISTRIBUIDORA LTDA  
Marca: GEO AB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: COMPRIMIDO  
Descrição: Descrição não informada  
Endereço:

Valor da Proposta Final

R\$ 0,29



42.092.374/0001-24 GALILEOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
Marca: prati  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: und  
Descrição: Descrição não informada

R\$ 0,30

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
RS Erechim R PERNAMBUCO, 1647 (54) 9914-3786 / (54) 9941-2104 henrique@setcontabilidade.rn.br

Item 57: Risperidona 3mg

Preço Estimado: R\$ 0,28 (un) Percentual: Preço Estimado Calculado: R\$ 0,25 Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,28

| Quantidade         | Descrição | Observação |
|--------------------|-----------|------------|
| 15.000 Comprimidos |           |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais  
Inc. I Art. 5º da IN 55 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

R\$ 0,26

|                                                                                                                                          |                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| CNPJ: 13.784.384/0001-22                                                                                                                 | Data: 22/01/2025 00:00                          |
| Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAGOGIPE                                                                                                | Modalidade: Pregão Eletrônico                   |
| Objeto: Pregão Eletrônico - Aquisição de medicamentos e correlatos para suprir as necessidades do fundo municipal de saúde do Município. | SRP: NÃO                                        |
| Descrição: RISPERIDONA, DOSAGEM 3 MG - RISPERIDONA, DOSAGEM 3 MG                                                                         | Identificação: NºPregão:900012025 / UASG:983713 |
| CatMat: 284105 - Risperidona - Dosagem: 3 MG                                                                                             | Lote/Item: /115                                 |
|                                                                                                                                          | Aja: N/A                                        |
|                                                                                                                                          | Homologação: 14/03/2025 11:11                   |
|                                                                                                                                          | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br                 |
|                                                                                                                                          | Quantidade: 110.000                             |
|                                                                                                                                          | Unidade: Comprimido                             |
|                                                                                                                                          | UF: BA                                          |

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final  
14.706.667/0001-19 VIVAS COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS DE ELETROMEDICINA, MEDICAMENTOS, HIGIENE E TRANSPORTES EIRELI R\$ 0,21

Marca: PRATI/PRATI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 126680269  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
BA Leuro de Freitas R CLAUDIONOR DOS SANTOS MARCIO AUGUSTO SEABHA DE MELLO (71) 3565-9588 financeiro@vivasmed.com.br

21.632.425/0001-93 SALVADOR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,22

Marca: Prati  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Comp  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
BA Salvador RUA DA BOLIVIA, 223 RAQUEL/MATHEUS (71) 3252-0196 licitacao.salvadormed@outlook.com



| CNPJ                                                                                                                      | Razão Social do Fornecedor                                                   | Valor da Proposta Final                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| 31.097.573/0001-09                                                                                                        | SHOPMED BRASIL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                                 | R\$ 0,24                                          |
| Marca: GEO.LAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GEO.LAB<br>Descrição: Descrição não informada           |                                                                              |                                                   |
| Endereço:<br>SANTIAGO DE COMPOSTELA, 351                                                                                  | Telefone:<br>(71) 3021-5999                                                  | Email:<br>shopmed@outlook.com.br                  |
| 14.683.163/0001-20                                                                                                        | JFB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 0,27                                          |
| Marca: PRATI, DONADUZZI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: COMP<br>Descrição: Descrição não informada     |                                                                              |                                                   |
| Estado: BA                                                                                                                | Cidade: Salvador                                                             | Endereço: RUA CEARA, 2                            |
|                                                                                                                           | Nome de Contato: Juicleide                                                   | Telefone: (71) 3377-0220                          |
|                                                                                                                           |                                                                              | Email: vendas@jfbdistribuidora.com                |
| 02.935.967/0001-53                                                                                                        | MEDFASP SERVICOS & COMERCIO EIRELI                                           | R\$ 0,31                                          |
| Marca: GEO.LAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: GEO.LAB<br>Descrição: Descrição não informada           |                                                                              |                                                   |
| Estado: BA                                                                                                                | Cidade: Camaçari                                                             | Endereço: R QUADRANGULAR, SN                      |
|                                                                                                                           | Telefone: (71) 3130-3622/ (71) 3130-3389                                     | Email: empresadivaldonogueiracontabil@outlook.com |
| 10.731.996/0001-69                                                                                                        | M & A SUPRA COMERCIAL LTDA                                                   | R\$ 0,83                                          |
| Marca: PRATI DONADUZZI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 125680291<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                              |                                                   |
| Estado: BA                                                                                                                | Cidade: Lauro de Freitas                                                     | Endereço: R A, 00058                              |
|                                                                                                                           | Nome de Contato: Marco                                                       | Telefone: (71) 3287-3847                          |
|                                                                                                                           |                                                                              | Email: miasupra@ig.com.br                         |

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,31

Ata: 141, 3ª da IN 05 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                              |                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| CNPJ: 00.394.502/0162-29                                                                                                                                     | Data: 24/09/2024 14:29                  |
| Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA                                                                                                                                  | Modalidade: Dispensa                    |
| COMANDO DA MARINHA                                                                                                                                           | SRP: NÃO                                |
| Unidade Integrada de Saúde Mental - UIISM                                                                                                                    | Identificação: Dispensa de Licitação Nº |
| Objeto: Aquisição eventual de medicamentos(Contratação Direta Por Sistema de Registro de Preços, conforme estabelecido em Termo de Referência e seus anexos. | 90047/2024 / UASG 765705                |
| Descrição: Risperidona - Dosagem: 3 MG.                                                                                                                      | Lote/Item: /14                          |
| CatMat: 284105 - Risperidona - Dosagem: 3 MG                                                                                                                 | Ata: N/A                                |
|                                                                                                                                                              | Homologação: 11/11/2024 17:49           |
|                                                                                                                                                              | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br         |
|                                                                                                                                                              | Quantidade: 10.000                      |
|                                                                                                                                                              | Unidade: Comprimento                    |
|                                                                                                                                                              | UF: RJ                                  |

| CNPJ                                                                                                                    | Razão Social do Fornecedor                                                       | Valor da Proposta Final           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 47.454.600/0001-93                                                                                                      | GREEN MED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA | R\$ 0,17                          |
| Marca: PRATI-DONADUZZI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CP<br>Descrição: Risperidona - Dosagem: 3 MG, |                                                                                  |                                   |
| Endereço:<br>MARANHÃO, 1334                                                                                             | Telefone:<br>(21) 7055-9531                                                      | Email:<br>greenmedsaude@proton.me |



CNPJ Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Final

05.194.502/0001-14 ALFA AGOS LTDA

Marca:

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo:

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:

MG Alfenas AVENIDA ALBERTO VIEIRA ROZAS, 1700

Nome de Contato:

PATRICIA

Telefone:

(35) 3701-0450

Email:

contatos@alfaagos.com.br



23.976.706/0001-99 UPA FARMA DROGARIA LTDA

R\$ 0,30

Marca: vitamedio

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: comprimido

Descrição: Descrição não informada

Endereço:

29.910.022/0001-70 UNIAO FARMA COMERCIAL EIRELI

R\$ 0,31

Marca:

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo:

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:

GO Aparecida de Goiânia

Endereço: R ARAUJO, S/N

Telefone: (62) 9364-1311

Email: uniaofarmaco@gmail.com

36.958.637/0001-32 MEDKA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

R\$ 0,33

Marca: UNIAO QUIMICA

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: RMS 1049711340097

Descrição: Risperidona - Dosagem: 3 MG.

Estado: Cidade: Endereço:

RJ Belford Roxo R DOS CRAVOS 55

Nome de Contato: Rodrigo

Telefone: (21) 97262-1802

Email: financeiro@medkahospitalar.com.br

14.862.497-76 DIANE FONSECA BORGES VIEGA

R\$ 0,39

Marca: teuto

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: caixa com 30

Descrição: Descrição não informada

Endereço:

37.117.510/0001-53 IRMAOS LIMA COLE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

R\$ 5,00

Marca: p

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: p

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:

RJ Rio de Janeiro EST DE CAMORIM, 600

Nome de Contato: Antonio

Telefone: (21) 2557-3000

Email: drogariasbr@gmail.com

Preço (Outros Lntes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,28

Insc: 11.461.5ª da IN 65 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOSSA SENHORA APARECIDA/SE

Data: 11/12/2024 00:00

Objeto: Registro de Preços para Fornecimento Parcelado de Medicamentos destinado as Unidades da Farmacia Basica do Município de Nossa Senhora Aparecida.

Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO

SRP: SIM

Descrição: RISPERIDONA 3MG - RISPERIDONA 3MG

Identificação: 116198

Lote/Item: /175

Ata: Link Ata

Fonte: licitnet.com.br

Quantidade: 5.000

Unidade: CP

UF:



Relatório gerado no dia 19/03/2025 às 19:37 (P: 2604.2610 a956003929144e a882.6154)  
Codigo Validacao: DneASigYalPQm1WwOvmHw2R2HJ0X0vZ7LcRqgPjHsk2w5r1dGk3Dh3d  
http://www.bancodeprecos.com.br/CertificacaoAutenticidade/?token=DneASigYalPQm1WwOvmHw2R2HJ0X0vZ7LcRqgPjHsk2w5r1dGk3Dh3d

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

01.417.694/0001-20 DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,15

\*VENCEDOR\*

Marca: PRATI

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: 1256802690312

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:

MG Caratinga AVENIDA PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 2103 FAGNER GENILHU FERREIRA PENNA (33) 3321-7000 dstrimix@dstrimixmg.com.br

32.910.616/0001-96 BS DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI R\$ 0,20

Marca: GEOLAB

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: GENEPRICO

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:

SE Aracaju R DEPMATOS TELES, 501 (79) 3026-3662 bsdistribuidora01@gmail.com

29.555.564/0001-09 C G FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI R\$ 0,28

Marca: PRATI

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: PRATI

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone:

SE Nossa Senhora da Glória AV MANOEL VENANCIO CUNHA, 496 (79) 3411-2834

37.676.047/0001-80 ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,30

Marca: PRATI

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: PRATI

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:

TO Gurupi QUADRA ASR NE 55 ALAMEDA 8, SN (62) 3313-1955 contato@rosafarm.com.br

32.421.421/0001-82 MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 0,35

Marca: UNIAO QUIMICA

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: UNIAO QUIMICA

Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:

PR Maringá ROD PR-317, 6752 THAIS (44) 3354-5826 licitacao@liotesaude.com.br

Preço (Outros Entes Públicos) 2. Mediana das Propostas Finais R\$ 0,30

INC. II Art. 5º da IN 66 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Orgão: MUNICIPIO DE ITAPEBI/BA

Objeto: Registro de preços para eventual fornecimento de medicamentos (controlados), material penso e fraldas para atender as necessidades da secretaria municipal de saúde do município de Itapebi/BA.

Descrição: RISPERIDONA 3MG - RISPERIDONA 3MG

Data: 22/11/2024 00:00

Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO

SRP: SIM

Identificação: 113845

Lote/Item: 4.21

Ata: N/A

Fonte: licitaret.com.br

Quantidade: 7.000

Unidade: CP

UF:



CNPJ Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Final

10.731.996/0001-59 M & A SUPRA COMERCIAL LTDA  
\*VENCEDOR\*

R\$ 0,30

Marca: PRATI DONADUZZI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: PRATI DONADUZZI  
Descrição: Descrição não informada

|         |                   |            |                  |                |                    |
|---------|-------------------|------------|------------------|----------------|--------------------|
| Estado: | Cidade:           | Endereço:  | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:             |
| BA      | Lauric de Freitas | R A, 00058 | Marco            | (71) 3287-3847 | measupra@ig.com.br |

Preço (Outros Entes Públicos) 3. Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,24

Inc. II Art. 3º da IN 65 de 01 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|            |                                                                                                                                               |                |                                                                                              |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| CNPJ:      | 46.371.654/0001-22                                                                                                                            | Data:          | 12/09/2024 08:30                                                                             |
| Orgão:     | MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS                                                                                                         | Modalidade:    | PREGÃO ELETRÔNICO                                                                            |
| Objeto:    | REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS DE AÇÃO JUDICIAL 2. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA FARMACIA MUNICIPAL | SRP:           | SIM                                                                                          |
| Descrição: | RISPERIDONA 3MG - RISPERIDONA 3MG                                                                                                             | Identificação: | 56-2024-SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP-MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS- PREGÃO ELETRÔNICO |
|            |                                                                                                                                               | Lote/Item:     | 107/                                                                                         |
|            |                                                                                                                                               | Ara:           | Link Ara                                                                                     |
|            |                                                                                                                                               | Homologação:   | 25/09/2024 10:57                                                                             |
|            |                                                                                                                                               | Fonte:         | https://bllcompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1                                  |
|            |                                                                                                                                               | Quantidade:    | 840                                                                                          |
|            |                                                                                                                                               | Unidade:       | COMPRIMIDO                                                                                   |
|            |                                                                                                                                               | UF:            | SP                                                                                           |

CNPJ Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Final

49.228.696/0001-52 LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA  
\*VENCEDOR\*

R\$ 0,14

Marca: ACCORD  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: RISPERIDONA 3MG 30CP  
Descrição: Descrição não informada

|         |         |                          |                |                      |
|---------|---------|--------------------------|----------------|----------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:                | Telefone:      | Email:               |
| SP      | Francis | AVENIDA WILSON BEGO, 745 | (16) 3722-8766 | metacontas@gmail.com |

02.816.696/0001-54 PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

R\$ 0,15

Marca:  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo:  
Descrição: Descrição não informada

|         |              |                                 |                  |                |                          |
|---------|--------------|---------------------------------|------------------|----------------|--------------------------|
| Estado: | Cidade:      | Endereço:                       | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                   |
| PR      | Ponta Grossa | RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 | Fernando         | (42) 2101-5151 | pontamed@pontamed.com.br |

25.279.552/0001-01 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI

R\$ 0,16

Marca:  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo:  
Descrição: Descrição não informada

|         |                     |             |                       |                |                              |
|---------|---------------------|-------------|-----------------------|----------------|------------------------------|
| Estado: | Cidade:             | Endereço:   | Nome de Contato:      | Telefone:      | Email:                       |
| PR      | Curo Verde do Oeste | R PERU, 454 | MAICON JULIANS BACKES | (45) 3251-1451 | cellydistribuidora@gmail.com |

61.613.581/0001-00 DAKFLIM COMERCIAL LTDA

R\$ 0,24

Marca:  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo:  
Descrição: Descrição não informada

|         |           |                         |                |
|---------|-----------|-------------------------|----------------|
| Estado: | Cidade:   | Endereço:               | Telefone:      |
| SP      | São Paulo | RUA OLÍPIO GROSSO, 1343 | (11) 3867-8766 |



Palavra gerada no dia 18/09/2025 00:19:37 SP: 29042010 a960038291466 a5626154  
Codigo Validação: DneASgYalqem1WavOmmea2R9HJ0X0x271cRgRgHs2w6FhBgH253H6353d  
http://www.bvincoderecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgYalqem1WavOmmea2R9HJ0X0x271cRgRgHs2w6FhBgH253H6353d

| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                                    |                        |                            | Valor da Proposta Final |
|--------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------|----------------------------|-------------------------|
| 40.254.918/0001-81 | BRASIL FARMACON MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS LTDA               |                        |                            | R\$ 0,26                |
| Marca:             | Fabricante: Fabricante não informado                          |                        |                            |                         |
| Modelo:            | Descrição: Descrição não informada                            |                        |                            |                         |
| Endereço:          | Nome de Contato:                                              | Telefone:              | Email:                     |                         |
| R 07, 120          | LAILA                                                         | (16) 3238-1900         | licitacao@inovahosp.com.br |                         |
| 17.253.792/0001-90 | REALMED DISTRIBUIDORA LTDA                                    |                        |                            | R\$ 0,27                |
| Marca:             | Fabricante: Fabricante não informado                          |                        |                            |                         |
| Modelo:            | Descrição: Descrição não informada                            |                        |                            |                         |
| Estado:            | Cidade:                                                       | Endereço:              | Nome de Contato:           | Telefone:               |
| PR                 | Cascavel                                                      | R BELO HORIZONTE, 2209 | RAFAEL                     | (45) 3039-3076          |
|                    |                                                               |                        | Email:                     |                         |
|                    |                                                               |                        | comprasrealmed@hotmail.com |                         |
| 46.482.835/0001-26 | ANIRAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E SERVIÇOS DE SAUDE LTDA |                        |                            | R\$ 0,32                |
| Marca:             | Fabricante: Fabricante não informado                          |                        |                            |                         |
| Modelo:            | Descrição: Descrição não informada                            |                        |                            |                         |
| Endereço:          |                                                               |                        |                            |                         |

#### Item 58: Sertralina clondrato

Preço Estimado: R\$ 0,16 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 0,16 Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,15

| Quantidade       | Descrição | Observação |
|------------------|-----------|------------|
| 15.000 Compridos |           |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 0,16  
Art. 3º da IN 05 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                      |                                     |
|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO                                | Data: 30/09/2024 08:00              |
| ESP-SECRETARIA DA SAUDE                                              | Modalidade: Pregão Eletrônico       |
| ESP-CTO. REFERENCIA E TREINAMENTO-DST/AIDS                           | SRP: NÃO                            |
| Objeto: Aquisição de medicamentos (amitriptilina e cos)              | Identificação: N°Pregão 9009/2024 / |
| Descrição: Sertralina clondrato - Sertralina Clondrato Dosagem: 50mg | UASG 090110                         |
| CatMat: 272365 - Sertralina Clondrato - Dosagem: 50mg                | Lote/Item: /5                       |
|                                                                      | Ata: N/A                            |
|                                                                      | Homologação: 21/10/2024 18:05       |
|                                                                      | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br     |
|                                                                      | Quantidade: 145.000                 |
|                                                                      | Unidade: Comprimento                |
|                                                                      | UF: SP                              |

| CNPJ                                      | Razão Social do Fornecedor         |                                |                             | Valor da Proposta Final  |
|-------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| 05.847.630/0001-10                        | SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |                                |                             | R\$ 0,09                 |
| *VENCEDOR*                                |                                    |                                |                             |                          |
| Marca: GENÉRICO/ PRATI                    |                                    |                                |                             |                          |
| Fabricante: Fabricante não informado      |                                    |                                |                             |                          |
| Modelo: NACIONAL/ CX C/500/ 1256802710257 |                                    |                                |                             |                          |
| Descrição: Descrição não informada        |                                    |                                |                             |                          |
| Estado:                                   | Cidade:                            | Endereço:                      | Telefone:                   | Email:                   |
| SP                                        | São Bernardo do Campo              | ESTRADA SAMUEL AIZEMBERG, 1100 | (11) 4122-9800              | cimaci.sp@dmacisp.com.br |
| 08.778.201/0001-26                        | DROGAFONTE LTDA                    |                                |                             | R\$ 0,10                 |
| Marca: GEO LAB-GG (GG)                    |                                    |                                |                             |                          |
| Fabricante: Fabricante não informado      |                                    |                                |                             |                          |
| Modelo: COM                               |                                    |                                |                             |                          |
| Descrição: Descrição não informada        |                                    |                                |                             |                          |
| Estado:                                   | Cidade:                            | Endereço:                      | Nome de Contato:            | Telefone:                |
| PE                                        | Paulista                           | FCD OVA BR 101 NORTE, SN       | FERNANDA LONGA DA FONTE     | (81) 2102-1819           |
|                                           |                                    |                                | Email:                      |                          |
|                                           |                                    |                                | comercial@drogafonte.com.br |                          |



Protocolo gerado no dia 19/09/2025 08:19:37 (P: 2504.2112 a95b003829144e a8b26154)  
 Código Verificação: DneASpxYatpQm1WavOymHuz2R24JGXOx2Z1dRagPjehKzW6Fbqk3k3d3d  
<http://www.bencoderecursos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASpxYatpQm1WavOymHuz2R24JGXOx2Z1dRagPjehKzW6Fbqk3k3d3d>

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

94.389.400/0001-84 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

Marca: prati  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: prati  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
RS Vera Cruz RODO RSC 287, KM 109+502, S/N

Nome de Contato:  
Augusto Henrique Weis

Telefone:  
(51) 3740-1450

Email:  
licita8@mcwdistribuidora.com.br



12.889.035/0002-93 INOVAMED HOSPITALAR LTDA

R\$ 0,10

Marca: Ciméd  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Ciméd  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:  
PARTICULAR, 110

Telefone:  
(54) 2106-7930

Email:  
inovamed@inovamedhospitalar.com

67.729.178/0004-91 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

R\$ 0,12

Marca: EPTRALINA 50MG/GEOLAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: CX C/35BL X 14CP REV GEN/1.5423.0225.010-1  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
SP Jaguarina PRACA EMILIO MARCONATO, 1.000

Nome de Contato:  
Edson Costa Dutra

Telefone:  
(19) 3522-5901

Email:  
vendas@rioclarenses.com.br

30.226.102/0001-90 SAC LUCAS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LTDA

R\$ 0,12

Marca: prati  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 50mg  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
SP São José dos Campos RUA CORONEL JOSE DOMINGUES DE VASCONCELOS, 373

Nome de Contato:  
Adriana /  
Cristiane

Telefone:  
(12) 3921-  
1021

Email:  
sac.lucas@campos@terra.com.br

33.315.644/0001-28 M & D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

R\$ 0,14

Marca: CIMED  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 1438101800116  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
SP Mirassol AV ENGENHEIRO NEWTON FLAVIO SILVA PINTO, 25/1

Nome de Contato:  
Mc comercial

Telefone:  
(17) 3242-8931

Email:  
mecomercialhospitalar@outlook.com

56.081.482/0001-06 DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

R\$ 0,14

Marca: PRATI DONADUZZI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: PRATI DONADUZZI  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
SP Ribeirão Preto RUA PAULO DE FRONTIM, 25

Nome de Contato:  
Claudio

Telefone:  
(16) 3519-3170

Email:  
claudio@dimebrashospitalar.com.br

40.274.237/0001-85 CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,14

Marca: prati  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: prati  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
RS Erechim R JACINTO GODOY, 390

Nome de Contato:  
Karolina

Telefone:  
(54) 3712-5636

Email:  
clinfarma.med@gmail.com

41.340.103/0001-88 EREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,14

Marca: PRATI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: PRATI  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
RS Erechim R MACHADO DE ASSIS, 447

Nome de Contato:  
Rafael

Telefone:  
(54) 3529-0601

Email:  
eremed.distribuidora@gmail.com



4



| CNPJ                                                                                                                              | Razão Social do Fornecedor                                       |                           |                  |                 |                                    | Valor da Proposta Final |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------|-----------------|------------------------------------|-------------------------|
| 41.347.974/0001-23                                                                                                                | ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |                           |                  |                 |                                    | R\$ 0,15                |
| Marca: PRATI DONADUZZI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: COMPRIMIDO<br>Descrição: Descrição não informada        |                                                                  |                           |                  |                 |                                    |                         |
| Estado:                                                                                                                           | Cidade:                                                          | Endereço:                 | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                             |                         |
| RS                                                                                                                                | Erechim                                                          | R ESPIRITO SANTO, 1440    | Ivanor           | (54) 99935-2862 | zafrafarmaceuticos@gmail.com       |                         |
| 40.061.543/0001-33                                                                                                                | CREDPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                         |                           |                  |                 |                                    | R\$ 0,15                |
| Marca: PRATI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PRATI<br>Descrição: Descrição não informada                       |                                                                  |                           |                  |                 |                                    |                         |
| Estado:                                                                                                                           | Cidade:                                                          | Endereço:                 | Telefone:        |                 | Email:                             |                         |
| RS                                                                                                                                | Erechim                                                          | AV TIRADENTES, 490        | (54) 3712-5159   |                 |                                    |                         |
| 34.180.445/0001-12                                                                                                                | DISMATH DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA   |                           |                  |                 |                                    | R\$ 0,15                |
| Marca: CIVED<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CPR<br>Descrição: Descrição não informada                         |                                                                  |                           |                  |                 |                                    |                         |
| Estado:                                                                                                                           | Cidade:                                                          | Endereço:                 | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                             |                         |
| RS                                                                                                                                | Erechim                                                          | R ALFREDO THULKE, 127     | Andreza          | (54) 3712-2550  | dis-mathdistribuidora@gmail.com    |                         |
| 44.291.264/0001-17                                                                                                                | LYON FARMA-HOSPITALAR IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA               |                           |                  |                 |                                    | R\$ 0,16                |
| Marca: CIVED<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 50MG CP REV 25BL X 20 HOSP<br>Descrição: Descrição não informada  |                                                                  |                           |                  |                 |                                    |                         |
| Estado:                                                                                                                           | Cidade:                                                          | Endereço:                 | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                             |                         |
| SC                                                                                                                                | Joinville                                                        | RUA D. NA FRANCISCA, 7796 | TIAGO            | (19) 9800-7906  | licitacao@lyonfarma.co.br          |                         |
| 51.685.649/0001-24                                                                                                                | KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                       |                           |                  |                 |                                    | R\$ 0,16                |
| Marca: PRATI DONADUZZI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PRATI DONADUZZI<br>Descrição: Descrição não informada   |                                                                  |                           |                  |                 |                                    |                         |
| Endereço:                                                                                                                         |                                                                  |                           | Telefone:        |                 | Email:                             |                         |
| DUQUE DE CAXIAS, 410                                                                                                              |                                                                  |                           | (54) 9584-4501   |                 | kasmedi.distribuidorameo@gmail.com |                         |
| 45.575.971/0001-96                                                                                                                | POSSEBON PHARMA LTDA                                             |                           |                  |                 |                                    | R\$ 0,17                |
| Marca: biolab<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: sertralina clor 50 mg comp<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                  |                           |                  |                 |                                    |                         |
| Endereço:                                                                                                                         |                                                                  |                           |                  |                 |                                    |                         |
| 32.354.822/0001-48                                                                                                                | TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                          |                           |                  |                 |                                    | R\$ 0,18                |
| Marca: o med<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: und<br>Descrição: Descrição não informada                         |                                                                  |                           |                  |                 |                                    |                         |
| Estado:                                                                                                                           | Cidade:                                                          | Endereço:                 | Telefone:        |                 | Email:                             |                         |
| RS                                                                                                                                | Erechim                                                          | R MACHADO DE ASSIS, 1355  | (54) 3712-2155   |                 |                                    |                         |
| 33.932.094/0001-96                                                                                                                | CH SOUZA PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA                    |                           |                  |                 |                                    | R\$ 0,19                |
| Marca: GLOLAB<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CAIXA C/30 COMIP<br>Descrição: Descrição não informada           |                                                                  |                           |                  |                 |                                    |                         |
| Estado:                                                                                                                           | Cidade:                                                          | Endereço:                 | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                             |                         |
| SP                                                                                                                                | Franca                                                           | R ESTEVAO MARCOLINO, 378  | Kleber           | (16) 3721-3090  | croqariabarrofranca@gmail.com      |                         |



CNPJ Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Final

17.756.574/0001-97 MANZATOS FARMA LTDA

R\$ 0,23

Marca: geolab  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: geoleb  
 Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
 SP Mirassol RUA SANTO ANTONIO, 1510

Telefone:  
 (17) 3221-5998

Email:  
 rogenio@rcaconsabil.com.br



46.531.056/0001-09 RIO PHARMA LTDA

R\$ 0,28

Marca: GEOLAB  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: CPR  
 Descrição: Descrição não informada

Endereço:

15.439.366/0001-29 EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

R\$ 0,29

Marca: GEOLAB  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: GEOLAB  
 Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
 RS Erechim RUA JERONIMO TEIXEIRA, 629

Nome de Contato: Telefone:  
 GIOVANNE (54) 3522-2993

Email:  
 erefarmamedicamentos@hotmail.com

04.192.876/0001-38 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

R\$ 0,30

Marca: ASSERT/ EUROFARMA  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: CX C/ 30 CP  
 Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
 SP Santos RUA SAO PAULO, 13

Telefone:  
 (13) 3213-8555

Email:  
 esquema@esquemacont.com.br

04.274.988/0001-38 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

R\$ 0,33

Marca: EUROFARMA  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: SIMILAR  
 Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
 SP Ribeirão Preto RUA HUMAITA, 290

Telefone:  
 (16) 3993-9100

Email:  
 contabildade@ativahosp.com.br

30.245.939/0001-87 SOLMED HOSPITALAR LTDA

R\$ 0,39

Marca: PRATI DONADUZZI  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: 1.2568.0271.007-0  
 Descrição: Descrição não informada

Endereço:  
 CAETANO MORTATI FILHO, 2574

Telefone:  
 (17) 2122-9583

Email:  
 solmeddistribuidora@outlook.com

55.309.074/0001-04 CIRURGICA SAO JOSE LTDA

R\$ 0,40

Marca: EUROFARMA  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: ASSERT C 30 EMB NÃO FRACIONADA  
 Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
 SP Jacareí RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300

Telefone:  
 (12) 3934-1211

Email:  
 doc@escomnet.com.br

31.321.325/0001-88 CHM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

R\$ 1,00

Marca: GEOLAB  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: 490 COMP  
 Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço:  
 SP São José do Rio Preto RUA ADAUTO PINHEIRO, 290

Telefone:  
 (17) 3229-7237

Email:  
 chmfarma@gmail.com



Protocolo gerado no dia 19/03/2025 08:18:37 (P: 29042010 w: 6600 392944e w: 6d415d)  
 Código Verificação: OneASgrYalQm1WanOymHw2RjH3GXOx271cRtuPyHskZw6FhBjK2539H253d  
 http://www.bancadeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=OneASgrYalQm1WanOymHw2RjH3GXOx271cRtuPyHskZw6FhBjK2539H253d

803 / 821

4

| CNPJ                                                                                                                                                                      | Razão Social do Fornecedor           | Valor da Proposta Final |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------|
| 20.202.872/0002-20                                                                                                                                                        | PROVIP DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA | R\$ 3,82                |
| Marca: CLORIDRATO DE SERTRALINA-EMS S/A<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 28<br>Descrição: Descrição não informada |                                      |                         |
| Estado:                                                                                                                                                                   | Cidade:                              | Endereço:               |
| SP                                                                                                                                                                        | São Paulo                            | RUA CONS COTEGIPE, 291  |
| Nome de Contato:                                                                                                                                                          |                                      | Telefone:               |
| Natalia                                                                                                                                                                   |                                      | (11) 4229-5800          |
| Email:                                                                                                                                                                    |                                      | via@viapharma.com.br    |

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,17

Inc: (Art. 1º da Lei nº 65 de 02 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133))

|                                                  |                                                                                                                                                                                                    |                |                                   |
|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------------|
| CNPJ:                                            | 15.126.437/0007-39                                                                                                                                                                                 | Data:          | 05/09/2024 00:00                  |
| Órgão:                                           | MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO                                                                                                                                                                             | Modalidade:    | Pregão Eletrônico                 |
| Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede |                                                                                                                                                                                                    | SRP:           | NÃO                               |
| Hospital Universitário Onofre Lopes              |                                                                                                                                                                                                    | Identificação: | Nº Pregão 900862024 / UASG 155013 |
| Objeto:                                          | Aquisição de medicamentos anestésicos e adjuvantes; ansiolíticos, sedativos, anticonvulsivantes, antidepressivos e antipsicóticos; anti-inflamatórios, analgésicos, antitermicos, e odontológicos. |                |                                   |
| Descrição:                                       | SERTRALINA CLORIDRATO, DOSAGEM 50MG - SERTRALINA CLORIDRATO, DOSAGEM 50MG                                                                                                                          |                |                                   |
| CatMat:                                          | 272365 - Sertralina Cloridrato - Dosagem 50mg                                                                                                                                                      |                |                                   |
|                                                  |                                                                                                                                                                                                    | Lote/Item:     | /42                               |
|                                                  |                                                                                                                                                                                                    | Ata:           | N/A                               |
|                                                  |                                                                                                                                                                                                    | Homologação:   | 18/11/2024 09:43                  |
|                                                  |                                                                                                                                                                                                    | Fonte:         | www.gov.br/compras/pt-br          |
|                                                  |                                                                                                                                                                                                    | Quantidade:    | 10 000                            |
|                                                  |                                                                                                                                                                                                    | Unidade:       | Comprimido                        |
|                                                  |                                                                                                                                                                                                    | UF:            | RN                                |

| CNPJ                                                                                                                                                                        | Razão Social do Fornecedor             | Valor da Proposta Final        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------|
| 35.753.111/0001-53                                                                                                                                                          | NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA AVENCEDOR* | R\$ 0,12                       |
| Marca: CLORIDRATO DE SERTRALINA/SUN<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 500<br>Descrição: Descrição não informada |                                        |                                |
| Estado:                                                                                                                                                                     | Cidade:                                | Endereço:                      |
| PE                                                                                                                                                                          | Recife                                 | R ABATIA, 391                  |
| Telefone:                                                                                                                                                                   |                                        | (81) 3352-7300                 |
| Email:                                                                                                                                                                      |                                        | financeiro@nordstepharm.com.br |

|                                                                                                             |                                                            |                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| 01.722.296/0001-17                                                                                          | PANORAMA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E FARMACEUTICOS LTDA | R\$ 0,13                               |
| Marca: PRATI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PRATI<br>Descrição: Descrição não informada |                                                            |                                        |
| Estado:                                                                                                     | Cidade:                                                    | Endereço:                              |
| CE                                                                                                          | Fortaleza                                                  | AVENIDA PRESIDENTE COSTA E SILVA, 2392 |
| Nome de Contato:                                                                                            |                                                            | Maria                                  |
| Telefone:                                                                                                   |                                                            | (85) 3256-8005                         |
| Email:                                                                                                      |                                                            | financeiro@panoramamed.com.br          |

|                                                                                                                                 |                                                                    |                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| 15.218.561/0001-39                                                                                                              | NNMED - DISTRIBUICAO, IMPORTACAO E EXPORTACAO DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,14                  |
| Marca: PRATI DONADUZZI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PRATI DONADUZZI<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                    |                           |
| Estado:                                                                                                                         | Cidade:                                                            | Endereço:                 |
| PB                                                                                                                              | Campina Grande                                                     | R MAJOR BELMIRO, 200      |
| Telefone:                                                                                                                       |                                                                    | (83) 3342-7317            |
| Email:                                                                                                                          |                                                                    | licitacao.nnmed@gmail.com |

|                                                                                                                                            |                          |                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------|
| 40.787.152/0001-09                                                                                                                         | CIRUFARMA COMERCIAL LTDA | R\$ 0,15                        |
| Marca: PRATI DONADUZZI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PRATI DONADUZZI - GENERICO<br>Descrição: Descrição não informada |                          |                                 |
| Estado:                                                                                                                                    | Cidade:                  | Endereço:                       |
| RN                                                                                                                                         | Natal                    | RUA PRESIDENTE QUARESMA, 1105   |
| Nome de Contato:                                                                                                                           |                          | Carla / Jacqueline              |
| Telefone:                                                                                                                                  |                          | (84) 3213-6910                  |
| Email:                                                                                                                                     |                          | cirufarmalicitacoes@hotmail.com |

|                                                                                                                                                    |                                           |                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------|
| 51.685.649/0001-24                                                                                                                                 | KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,16                        |
| Marca: PRATI DONADUZZI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PRATI DONADUZZI Registro 125680271<br>Descrição: Descrição não informada |                                           |                                 |
| Endereço:                                                                                                                                          |                                           | DUQUE DE CAXIAS, 410            |
| Telefone:                                                                                                                                          |                                           | (54) 9684-4501                  |
| Email:                                                                                                                                             |                                           | kasmedistribuidorsmed@gmail.com |



CNPJ Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Final

43.595.813/0001-84 IMPERIO PHARMA MEDICAMENTOS LTDA.

Marca: CIMED

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: CX C/500

Descrição: Descrição não informada

|         |           |                |                  |                 |                            |
|---------|-----------|----------------|------------------|-----------------|----------------------------|
| Estado: | Cidade:   | Endereço:      | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                     |
| RJ      | Parópolis | RUA CEARÁ, S/N | Matheus          | (21) 93182-9234 | marcelodias.joti@gmail.com |



42.946.717/0001-70 ULTRA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,20

Marca: PRATI DONADUZZI

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: CX 600/RMS:125680271

Descrição: Descrição não informada

|         |         |                            |                  |                |                                    |
|---------|---------|----------------------------|------------------|----------------|------------------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:                  | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                             |
| RS      | Erechim | R MARIA TEREZA FAVERO, 100 | Luciana          | (54) 3712-5514 | ultramed.distribuidora@hotmail.com |

34.180.445/0001-12 DISMATH DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

R\$ 0,29

Marca: CIMED

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: CPR

Descrição: Descrição não informada

|         |         |                       |                  |                |                                |
|---------|---------|-----------------------|------------------|----------------|--------------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:             | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                         |
| RS      | Erechim | R ALFREDO THULKE, 127 | Andreia          | (54) 3712-2550 | dismathdistribuidora@gmail.com |

07.484.373/0001-24 UNI HOSPITALAR LTDA

R\$ 0,30

Marca: ASSERT/EUROFARMA

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: COMPRIMIDO

Descrição: Descrição não informada

|         |         |                  |                  |                |                            |
|---------|---------|------------------|------------------|----------------|----------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:        | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                     |
| PE      | Recife  | RUA ALAGOAS, 253 | Peterson         | (81) 3472-7207 | pedro@unihospitalar.com.br |

23.854.942/0001-13 UNIQUE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

R\$ 0,40

Marca: EUROFARMA

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: COMPRIMIDO

Descrição: Descrição não informada

|         |            |                     |                  |                |                                     |
|---------|------------|---------------------|------------------|----------------|-------------------------------------|
| Estado: | Cidade:    | Endereço:           | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                              |
| ES      | Vila Velha | AV OTAVIO BORIN, 18 | MARITZA          | (27) 3075-7365 | licitacao@uniquemedicamentos.com.br |

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,15

Ata: 5ª de 07 de junho de 2021 (Lei nº 14.133)

Orgão: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

ESP-HOSP. CLIN FAC. MED. MARILIA - HC FAMEMA

Objeto: Medicamentos

Descrição: Sertralina cloridrato - Sertralina Cloridrato Dosagem: 50mg

CatMat: 272365 - Sertralina Cloridrato - Dosagem: 50mg

Data: 27/08/2024 08:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:900502024 /  
UASG:092601

Lote/Item: /24

Ata: N/A

Homologação: 06/11/2024 16:16

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 15.500

Unidade: Comprimido

UF: SP

CNPJ Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Final

05.005.873/0001-00 PORTAL LTDA

R\$ 0,09

\*VENCEDOR\*

Marca: SERTRALINA 50MG - RANBAXY

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: CX C- 500 CP

Descrição: Descrição não informada

|         |           |                         |                |                      |
|---------|-----------|-------------------------|----------------|----------------------|
| Estado: | Cidade:   | Endereço:               | Telefone:      | Email:               |
| SP      | São Paulo | RUA DOMINGOS SIMÕES, 22 | (11) 3740-7170 | portaltda@ucl.com.br |



Protocolo gerado no dia 19/03/2025 09:19:37 9P: 2804-2c10-af5600-3829-444e-a062-61541  
Codigo validação: OneASgYd9Qm1WwOmehw202HJ3XCh2Z1aRgPjHxh2w5F4BqW4Ch1d  
http://www.bimcoalepreco.com.br/CertificacaoAutenticidade?token=OneASgYd9Qm1WwOmehw202HJ3XCh2Z1aRgPjHxh2w5F4BqW4Ch1d

806 / 821

| CNPJ                                        | Razão Social do Fornecedor                                            |                                                     |                        |                | Valor da Proposta Final          |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|----------------|----------------------------------|
| 94.399.400/0001-84                          | MCW PRODUTOS MEDICINAIS E HOSPITALARES LTDA                           |                                                     |                        |                | R\$ 0,10                         |
| Marca: PRATI                                |                                                                       |                                                     |                        |                |                                  |
| Fabricante: Fabricante não informado        |                                                                       |                                                     |                        |                |                                  |
| Modelo: PRATI                               |                                                                       |                                                     |                        |                |                                  |
| Descrição: Descrição não informada          |                                                                       |                                                     |                        |                |                                  |
| Estado:                                     | Cidade:                                                               | Endereço:                                           | Nome de Contato:       | Telefone:      | Email:                           |
| RS                                          | Vera Cruz                                                             | ROD RSC 287, KM 109+500, S/N                        | Augusto Henrique Weiss | (51) 3740-1450 | licita8@mcwdistribuidora.com.br  |
| 05.847.630/0001-10                          | SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                                    |                                                     |                        |                | R\$ 0,10                         |
| Marca: GENERICO/PRATI                       |                                                                       |                                                     |                        |                |                                  |
| Fabricante: Fabricante não informado        |                                                                       |                                                     |                        |                |                                  |
| Modelo: CX/0600 - RMS 1256802710267         |                                                                       |                                                     |                        |                |                                  |
| Descrição: Descrição não informada          |                                                                       |                                                     |                        |                |                                  |
| Estado:                                     | Cidade:                                                               | Endereço:                                           | Nome de Contato:       | Telefone:      | Email:                           |
| SP                                          | São Bernardo do Campo                                                 | ESTRADA SAMUEL AIZEMBERG, 1100                      |                        | (11) 4122-9800 | dimacusp@dimacusp.com.br         |
| 49.228.695/0001-52                          | LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA                         |                                                     |                        |                | R\$ 0,11                         |
| Marca: PRATI                                |                                                                       |                                                     |                        |                |                                  |
| Fabricante: Fabricante não informado        |                                                                       |                                                     |                        |                |                                  |
| Modelo: CLOR.SERTRALINA 50MG ENV.30CP/G(C1) |                                                                       |                                                     |                        |                |                                  |
| Descrição: Descrição não informada          |                                                                       |                                                     |                        |                |                                  |
| Estado:                                     | Cidade:                                                               | Endereço:                                           | Nome de Contato:       | Telefone:      | Email:                           |
| SP                                          | Franca                                                                | AVENIDA WILSON BEGO, 745                            |                        | (16) 3722-8766 | metacontas@igmail.com            |
| 35.472.743/0001-49                          | HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                             |                                                     |                        |                | R\$ 0,12                         |
| Marca: GEO LAB                              |                                                                       |                                                     |                        |                |                                  |
| Fabricante: Fabricante não informado        |                                                                       |                                                     |                        |                |                                  |
| Modelo: CPR                                 |                                                                       |                                                     |                        |                |                                  |
| Descrição: Descrição não informada          |                                                                       |                                                     |                        |                |                                  |
| Estado:                                     | Cidade:                                                               | Endereço:                                           | Nome de Contato:       | Telefone:      | Email:                           |
| DF                                          | Brasília                                                              | ST SETOR DE INDUSTRIA QI 20 LT 18, 20, 22 E 24, S/N |                        | (61) 3038-1303 | contato@health.com.br            |
| 76.385.283/0001-13                          | DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA                               |                                                     |                        |                | R\$ 0,13                         |
| Marca: GEO LAB                              |                                                                       |                                                     |                        |                |                                  |
| Fabricante: Fabricante não informado        |                                                                       |                                                     |                        |                |                                  |
| Modelo: GEN C/490-R 1542302250101-NACIONAL  |                                                                       |                                                     |                        |                |                                  |
| Descrição: Descrição não informada          |                                                                       |                                                     |                        |                |                                  |
| Estado:                                     | Cidade:                                                               | Endereço:                                           | Nome de Contato:       | Telefone:      | Email:                           |
| PR                                          | Pato Branco                                                           | RUA JOSE FRARON, 155                                | VALDECIR               | (46) 3224-3757 | licitacao@dimeva.com.br          |
| 30.226.102/0001-90                          | SAC LUCAS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LTDA |                                                     |                        |                | R\$ 0,13                         |
| Marca: Prati                                |                                                                       |                                                     |                        |                |                                  |
| Fabricante: Fabricante não informado        |                                                                       |                                                     |                        |                |                                  |
| Modelo: 50mg                                |                                                                       |                                                     |                        |                |                                  |
| Descrição: Descrição não informada          |                                                                       |                                                     |                        |                |                                  |
| Estado:                                     | Cidade:                                                               | Endereço:                                           | Nome de Contato:       | Telefone:      | Email:                           |
| SP                                          | São José dos Campos                                                   | RUA CORONEL JOSE DOMINGUES DE VASCONCELOS, 378      | Adriana / Cristiane    | (12) 3921-1021 | saclicassjo@campos@terra.com.br  |
| 33.315.644/0001-28                          | M & D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA                                       |                                                     |                        |                | R\$ 0,14                         |
| Marca: CIVED                                |                                                                       |                                                     |                        |                |                                  |
| Fabricante: Fabricante não informado        |                                                                       |                                                     |                        |                |                                  |
| Modelo: CX 500                              |                                                                       |                                                     |                        |                |                                  |
| Descrição: Descrição não informada          |                                                                       |                                                     |                        |                |                                  |
| Estado:                                     | Cidade:                                                               | Endereço:                                           | Nome de Contato:       | Telefone:      | Email:                           |
| SP                                          | Mirassol                                                              | AV ENGENHEIRO NEWTON FLAVIO SILVA PINTO, 2571       | Mc comercial           | (17) 3242-893  | mcomercialhospitalar@outlook.com |
| 40.274.237/0001-85                          | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA               |                                                     |                        |                | R\$ 0,14                         |
| Marca: prati                                |                                                                       |                                                     |                        |                |                                  |
| Fabricante: Fabricante não informado        |                                                                       |                                                     |                        |                |                                  |
| Modelo: prati                               |                                                                       |                                                     |                        |                |                                  |
| Descrição: Descrição não informada          |                                                                       |                                                     |                        |                |                                  |
| Estado:                                     | Cidade:                                                               | Endereço:                                           | Nome de Contato:       | Telefone:      | Email:                           |
| RS                                          | Erechim                                                               | R JACINTO GODOY, 390                                | Karolina               | (54) 3712-5636 | clmfarma.med@gmail.com           |





CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final  
14.771.474/0001-82 FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,39  
Marca: EUROFARMA / ASSERT  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Cx. C/30 - PEG 100430744  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome do Contato: Telefone: Email:  
SP Botucatu RUA MANOEL DEODORO PINHEIRO LACHADO, 1218 MICHELLE (14) 3814-0512 licitacoes@fragnari.com.br

55.309.074/0001-04 CIRURGICA SAC JOSE LTDA R\$ 0,40  
Marca: EUROFARMA  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: ASSERT 50MG C/30 Embalagem não fracionada  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
SP Jacareí RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300 (12) 3934-1211 doc@asconline.com.br

#### Item 59: Topiramato

Preço Estimado: R\$ 0,27 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 0,27 Média dos Preços Obtidos: R\$ 0,27

| Quantidade         | Descrição | Observação |
|--------------------|-----------|------------|
| 15.000 Comprimidos |           |            |

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais R\$ 0,29  
inc. I Art. 3º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 45.368.545/0001-93 Data: 20/09/2024 08:00  
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE VITERBO Modalidade: Pregão Eletrônico  
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS para aquisição parcelada de medicamentos em atendimento as necessidades do Departamento Municipal de Saúde, conforme condições, quantidade e demais exigências constantes nesse Edital, Termo de Referência e demais anexos pelo período de 12 (doze) meses. SRP: NÃO  
Identificação: N°Pregão:900342074 / UASG:987053  
Descrição: Topiramato - Topiramato Dosagem: 50 MG Lote/Item: /472  
Cat/Mat: 272850 - Topiramato - Dosagem: 50 MG Ata: N/A  
Homologação: 08/11/2024 14:40  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 10.000  
Unidade: Comprimido  
UF: SP

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final  
05.847.630/0001-10 SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R\$ 0,17  
\*VENCEDOR\*  
Marca: GENÉRICO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: NACIONAL  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
SP São Bernardo do Campo ESTRADA SAMUEL ALZEMBERG, 1100 (11) 4122-9800 cimaci.sp@d.masp.com.br

12.829.035/0002-93 INOVAMED HOSPITALAR LTDA R\$ 0,18  
Marca: Zyklus Brasil  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Zyklus Brasil  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: Telefone: Email:  
PARTICULAR, 110 (54) 2106-7930 inovamed@inovamedhospitalar.com



| CNPJ                                                                                                                                  | Razão Social do Fornecedor                     |                                           |                                 | Valor da Proposta Final        |                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| 26.089.337/0001-00                                                                                                                    | BELLPHARMA MEDICAMENTOS LTDA                   |                                           |                                 | R\$ 0,26                       |                               |
| Marca: multilab<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: cpr<br>Descrição: Descrição não informada                          |                                                |                                           |                                 |                                |                               |
| Estado:                                                                                                                               | Cidade:                                        | Endereço:                                 | Telefone:                       | Email:                         |                               |
| PR                                                                                                                                    | Francisco Beltrão                              | AV ATTILIO FONTANA, 3333                  | (46) 3524-8949 / (46) 8809-8108 | bellpharma@outlook.com         |                               |
| 71.335.101/0001-86                                                                                                                    | VALE COMERCIAL LTDA                            |                                           |                                 |                                |                               |
| Marca: ZYDUS NIKPHO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: TOPIRAMATO 50MG CPR C/60<br>Descrição: Descrição não informada |                                                |                                           |                                 |                                |                               |
| Estado:                                                                                                                               | Cidade:                                        | Endereço:                                 | Nome de Contato:                | Telefone:                      | Email:                        |
| MG                                                                                                                                    | Pouso Alegre                                   | RUA PEDRO CALDAS REBELLO, 158             | SONIA                           | (35) 3449-9950                 | edita.s@valecomercial.com.br  |
| 44.734.671/0022-85                                                                                                                    | Cristália Produtos Químicos Farmaceuticos Ltda |                                           |                                 | R\$ 0,27                       |                               |
| Marca: cristal-tempera<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: tempera 50mg<br>Descrição: Descrição não informada          |                                                |                                           |                                 |                                |                               |
| Endereço:                                                                                                                             | Nome de Contato:                               |                                           | Telefone:                       | Email:                         |                               |
| ROD MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA KM 45,2, S/N                                                                                         | ADRIANO                                        |                                           | (19) 3863-9500                  | adriano@cristalia.com.br       |                               |
| 49.228.695/0001-52                                                                                                                    | LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA  |                                           |                                 | R\$ 0,31                       |                               |
| Marca: GERMED<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: TOPIRAMATO 50MG 60CPR(C/1)<br>Descrição: Descrição não informada     |                                                |                                           |                                 |                                |                               |
| Estado:                                                                                                                               | Cidade:                                        | Endereço:                                 | Telefone:                       | Email:                         |                               |
| SP                                                                                                                                    | Franca                                         | AVENIDA WILSON BEZ, 745                   | (16) 3722-8766                  | metacentasses@gmail.com        |                               |
| 51.892.897/0001-46                                                                                                                    | JT MEDICAMENTOS LTDA                           |                                           |                                 | R\$ 0,37                       |                               |
| Marca: EUROFARMA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CPR<br>Descrição: Descrição não informada                         |                                                |                                           |                                 |                                |                               |
| Endereço:                                                                                                                             |                                                |                                           |                                 |                                |                               |
| 14.271.474/0001-82                                                                                                                    | FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA    |                                           |                                 | R\$ 0,60                       |                               |
| Marca: EUROFARMA/AMATO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX, 60<br>Descrição: Descrição não informada                |                                                |                                           |                                 |                                |                               |
| Estado:                                                                                                                               | Cidade:                                        | Endereço:                                 | Nome de Contato:                | Telefone:                      | Email:                        |
| SP                                                                                                                                    | Botucatu                                       | RUA MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218 | MICHELE                         | (14) 3814-0512                 | licitacoes@fragnari.com.br    |
| 27.817.364/0001-55                                                                                                                    | SP HOSPITALAR LTDA                             |                                           |                                 | R\$ 1,45                       |                               |
| Marca: AMATO 50 MG/EUROFARMA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: COMPRIMIDO<br>Descrição: Descrição não informada      |                                                |                                           |                                 |                                |                               |
| Estado:                                                                                                                               | Cidade:                                        | Endereço:                                 | Nome de Contato:                | Telefone:                      | Email:                        |
| SP                                                                                                                                    | Cotia                                          | R.PINHAL, 165                             | Licitação (setor)               | (11) 4777-2159                 | licitacao@sphospitalar.com.br |
| 04.274.998/0001-38                                                                                                                    | ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA                |                                           |                                 | R\$ 1,46                       |                               |
| Marca: EUROFARMA<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: SIMILAR<br>Descrição: Descrição não informada                     |                                                |                                           |                                 |                                |                               |
| Estado:                                                                                                                               | Cidade:                                        | Endereço:                                 | Telefone:                       | Email:                         |                               |
| SP                                                                                                                                    | Ribeirão Preto                                 | RUA HUMAITA, 290                          | (16) 3993-9100                  | contabilidade@ativahosp.com.br |                               |

ATUACAO

Nº PROC 176

FI 176

Servidor Responsável



*f*



## Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,25

Lic. 14.1 Art. 5º da Lei 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 11.378.898/0001-52  
Orgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO EVENTUAL E FUTURA DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS (PSICOTRÓPICOS E INJETÁVEIS), PARA O AMBULATÓRIO 24H, UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE, PSFS, FARMÁCIA BÁSICA, E DOAÇÕES EVENTUAIS, CONFORME ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES NO ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR E TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO I DESTE EDITAL, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Descrição: TOPIRAMATO 50 MG - TOPIRAMATO 50 MG

Data: 22/08/2024 00:00  
Modalidade: Pregão - Eletrônico  
SRP: SIM  
Identificação: 11213822000177-1-000006/2024  
Lote/Item: 1/609  
Ata: N/A  
Homologação: 13/09/2024 00:00  
Fonte: <https://www.gov.br/procop/pt-br>  
Quantidade: 3.000  
Unidade: Cx  
UF: GO

| CNPJ                               | Razão Social do Fornecedor                                | Valor da Proposta Final          |
|------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------------------|
| 39.610.184/0001-47                 | CIRURGICA ASSIS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA | R\$ 0,25                         |
| *VENCEDOR*                         |                                                           |                                  |
| Marca: Fabricante não informado    |                                                           |                                  |
| Modelo: Fabricante não informado   |                                                           |                                  |
| Descrição: Descrição não informada |                                                           |                                  |
| Estado: PR                         | Cidade: Assis Chateaubriand                               | Endereço: RUA DAS PAINEIRAS, 171 |
|                                    |                                                           | Telefone: (41) 3528-8218         |

## Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,27

Lic. 14.1 Art. 5º da Lei 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Orgão: MUNICIPIO DE AGUAS DE SANTA BARBARA  
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO DOS USUÁRIOS NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE E NO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE ÁGUAS DE SANTA BÁRBARA

Descrição: TOPIRAMATO 50 MG - TOPIRAMATO 50 MG

Data: 22/07/2024 09:30  
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO  
SRP: SIM  
Identificação: 34-2024-ÁGUAS DE SANTA BÁRBARA-SP-MUNICIPIO DE AGUAS DE SANTA BÁRBARA- PREGÃO ELETRÔNICO  
Lote/Item: 520  
Ata: Link Ata  
Homologação: 25/07/2024 08:28  
Fonte: <https://bilcompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1>  
Quantidade: 18.000  
Unidade: CPR  
UF: SP

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor    | Valor da Proposta Final                        |
|--------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------|
| 12.889.035/0002-93                   | INOVAMED HOSPITALAR LTDA      | R\$ 0,18                                       |
| *VENCEDOR*                           |                               |                                                |
| Marca: Zydus Brasil                  |                               |                                                |
| Fabricante: Fabricante não informado |                               |                                                |
| Modelo: Zydus Brasil                 |                               |                                                |
| Descrição: Descrição não informada   |                               |                                                |
| Endereço: PARTICULAR, 110            |                               | Telefone: (54) 2106-7930                       |
|                                      |                               | Email: inovamed@inovamed-hospitalar.com        |
| 01.140.868/0001-50                   | CIRURGICA OLIMPIO LTDA        | R\$ 0,18                                       |
| Marca: Marca não informada           |                               |                                                |
| Fabricante: Fabricante não informado |                               |                                                |
| Descrição: Descrição não informada   |                               |                                                |
| Estado: SP                           | Cidade: São José do Rio Preto | Endereço: RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560         |
|                                      |                               | Telefone: (17) 3227-5953                       |
|                                      |                               | Email: administrativo@cirurgicacirurgia.com.br |



CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

09.315.996/0001-07 COMERCIAL MARK ATAQUEMISTA LTDA

R\$ 0,21

Marca: Marca não informada  
Fabricante: Fabricante não informado  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
PR Assis Chateaubriand RUA PRESIDENTE COSTA E SILVA, 301 ADÃO (44) 3528-5085 pregaceletronico.mark@outlook.com

49.228.695/0001-E2 LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Marca: Marca não informada  
Fabricante: Fabricante não informado  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
SP Franca AVENIDA WILSON BEGO, 743 (16) 3722-8766 metacontas@gmail.com

16.586.871/0002-50 SINERGIA MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,27

Marca: Marca não informada  
Fabricante: Fabricante não informado  
Descrição: Descrição não informada

Endereço: Telefone: Email:  
KM 99 RODOVIA MG 179, 3N (35) 3423-6470 sinergiamedicamentos@gmail.com

11.195.057/0001-00 AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,28

Marca: Marca não informada  
Fabricante: Fabricante não informado  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
SP Avare AVENIDA GILBERTO FILGUEIRAS, 1686 Evandro (14) 3733-2601 evandro.avaremed@gmail.com

46.388.826/0001-70 OCIAN COMERCIAL FARMACEUTICA UNIPESSOAL LTDA

R\$ 0,34

Marca: Marca não informada  
Fabricante: Fabricante não informado  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

14.271.474/0001-82 FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 0,60

Marca: Marca não informada  
Fabricante: Fabricante não informado  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
SP Botucatu RUA MANGEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218 MICHELE (14) 3814-0512 licitacoes@fragnari.com.br

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Mediana das Propostas Finais

R\$ 0,28

Inc. II Art. 5º da Lei nº 67 de Julho de 2021 (Lei nº 14.143)

CNPJ: 44.518.397/0001-83  
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE LUPERÇIO  
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS MANIPULADOS PARA MANUTENÇÃO DA UBS DE LUPERÇIO E DISTRITO DE SANTA TEREZINHA  
Descrição: TOPIRAMATO 50 MG - TOPIRAMATO 50 MG

Data: 10/07/2024 00:00  
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO  
SRP: SIM  
Identificação: 00002724  
Lote/Item: 1/147  
Ata: N/A  
Homologação: 15/07/2024 00:00  
Fonte: 186.224.18.194:8079/transparencia  
Quantidade: 1,125  
Unidade: CP  
UF: SP



*[Handwritten signature]*

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final  
03.706.759/0001-82 RADUAN E FRONTERA LTDA R\$ 0,28  
\*VENCEDOR\*  
Marca: Marca não informada  
Fabricante: Fabricante não informado  
Descrição: Descrição não informada  
Estado: SP Cidade: Osório Endereço: PC EMBAIXADOR PEDRO DE TOLEDO, 131

Item 60: Venlafaxina

Preço Estimado: R\$ 0,79 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R\$ 0,79 Média dos Preços Ofertados: R\$ 0,79

Quantidade Descrição Observação  
1.000 Compridos

Preço (Compras Governamentais) 1: Média Saneada das Propostas Finais (TCU)

R\$ 0,68

inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICÍPIO DE LAGO DA PEDRA

Data: 08/08/2024 09:11

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL E FUTURA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA(S) PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS DE INTERESSE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE LAGO DA PEDRA - MA.

Modalidade: Pregão - Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: 06027810000100-1-007111/2024

Lote/Item: 1/34

Ata: N/A

Homologação: 06/08/2024 00:00

Fonte: <https://www.gov.br/planeta/pt-br>

Quantidade: 1.750

Unidade: UND

UF: MA

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final  
45.290.184/0001-00 PALMARES DISTRIBUIDORA LTDA R\$ 0,58  
\*VENCEDOR\*

Marca:

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo:

Descrição: Descrição não informada

Endereço:

Preço (Compras Governamentais) 2: Média Saneada das Propostas Finais (TCU)

R\$ 0,93

inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICÍPIO DE SÃO MATEUS DO MARANHÃO

Data: 05/06/2024 00:00

Objeto: [LICITANET] - Registro de Preços para futura e eventual contratação de empresa especializada no fornecimento de Medicamentos Psicotrópicos e de Uso Restrito, visando atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento do Município de São Mateus do Maranhão/MA.

Modalidade: Pregão - Eletrônico

SRP: SIM

Identificação: 05019491000107-1-000024/2024

Lote/Item: 1/4316174

Ata: N/A

Homologação: 03/09/2024 00:00

Fonte: <https://www.gov.br/planeta/pt-br>

Quantidade: 4.000

Unidade: COMP

UF: MA



|                                      |                            |                         |
|--------------------------------------|----------------------------|-------------------------|
| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
| 28.527.734/0001-62                   | YSM DISTRIBUIDORA LTDA     | R\$ 0,93                |
| *VENCEDOR*                           |                            |                         |
| Marca:                               |                            |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                            |                         |
| Modelo:                              |                            |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                            |                         |
| Endereço:                            |                            |                         |



Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média Saneada das Propostas Finais (TCU)

R\$ 0,76

Lei: 11.491 - 6º da IN 05 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| CNPJ: 28.527.734/0001-62                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Data: 12/06/2024 00:00        |
| Órgão: MUNICÍPIO DE UNIFLOR/PR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO |
| Objeto: Contratação de empresa especializada para fornecimento de medicamentos para atender a demanda do Departamento de Saúde.                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SRP: SIM                      |
| Descrição: VANLAFAXINA 75 MG COMPRIMIDOS. DEVERÁ CONSTAR NA EMBALAGEM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDENCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, Nº. DO LOTE E REGISTRO NA ANVISA. VALIDADE MÍNIMA 15 MESES, A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. - VANLAFAXINA 75 MG COMPRIMIDOS. DEVERÁ CONSTAR NA EMBALAGEM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDENCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, Nº. DO LOTE E REGISTRO NA ANVISA. VALIDADE MÍNIMA 15 MESES, A PARTIR DA DATA DE ENTREGA. | Identificação: 94566          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Lote/Item: /170               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Ata: Link Ata                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Fonte: licitane.com.br        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Quantidade: 720               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Unidade: CPR                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | UF: PR                        |

|                    |                            |                         |
|--------------------|----------------------------|-------------------------|
| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
| 06.974.929/0001-06 | NOROESTE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,39                |
| *VENCEDOR*         |                            |                         |

Marca: Torrent  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Torrent  
Descrição: Descrição não informada

|         |           |                          |                  |                |                         |
|---------|-----------|--------------------------|------------------|----------------|-------------------------|
| Estado: | Cidade:   | Endereço:                | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                  |
| PR      | Paranavaí | RUA ANTONIO FACHIN, 2210 | RONALDO          | (44) 3422-7118 | noroestemed@igol.com.br |

|                    |                                         |                         |
|--------------------|-----------------------------------------|-------------------------|
| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor              | Valor da Proposta Final |
| 32.354.822/0001-48 | TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 0,73                |

Marca: neo química  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: und  
Descrição: Descrição não informada

|         |         |                          |                |
|---------|---------|--------------------------|----------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:                | Telefone:      |
| RS      | Erechim | R MACHADO DE ASSIS, 1355 | (54) 3712-2155 |

|                    |                                                             |                         |
|--------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------|
| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                                  | Valor da Proposta Final |
| 23.121.920/0001-63 | MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS - EIRELI | R\$ 0,78                |

Marca: TEUTO  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: TEUTO  
Descrição: Descrição não informada

|         |         |                      |                  |                |                             |
|---------|---------|----------------------|------------------|----------------|-----------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:            | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                      |
| PR      | Maringá | AV CARLOS GOMES, 434 | MARYVONE         | (44) 3048-3818 | medicamentos@marymed.com.br |

|                    |                            |                         |
|--------------------|----------------------------|-------------------------|
| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
| 10.749.758/0001-80 | A.D. DAMINELLI LTDA        | R\$ 0,97                |

Marca: FERMED  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: 1058309090121  
Descrição: Descrição não informada

|         |           |                                 |                  |                |                      |
|---------|-----------|---------------------------------|------------------|----------------|----------------------|
| Estado: | Cidade:   | Endereço:                       | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:               |
| PR      | Paranavaí | RUA GENERAL ANDRADE NEVES, 1102 | ALINE            | (44) 3423-0984 | arenitomed@gmail.com |



Documento gerado no dia 19/03/2025 08:19:37 (P: 29042010 a956003829544e a8076154)  
Codigo Validacao: DneASgKvYqYmTWwOvmmx2R2hJ3X0x221cRqPqHx2u5FhBgH3eR3ht  
http://www.bancoderecursos.com.br/CertificacaoAutenticacao?token=DneASgKvYqYmTWwOvmmx2R2hJ3X0x221cRqPqHx2u5FhBgH3eR3ht

## Item 61: Valproato de sódio

Preço Estimado: R\$ 10,27 (un.)

Percentual: -

Preço Estimado Calculado: R\$ 0,27

Média dos Preços Obtidos: R\$ 10,27

Quantidade

Descrição

Observação

3.000 Frascos

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais

R\$ 10,59

inc. Art. 5º da IN 69 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 12.262.721/0001-59 Data: 09/01/2025 00:00  
 Órgão: MUNICIPIO DE FLEXEIRAS AL Modalidade: Pregão Eletrônico  
 Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de preços para futura e eventual aquisição de MEDICAMENTOS CONTROLADOS destinados a Secretaria Municipal de Saúde do Município de Flexeiras/AL SRP: NÃO  
 Identificação: NºPregão:900132025 / UASG:982755  
 Descrição: VALPROATO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO 50 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA XAROPE - VALPROATO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO 50 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA XAROPE Lote/Item: /1  
 Ata: N/A  
 CatMat: 328532 - Valproato De Sódio - Concentração: 50 MG/ML | Forma Farmacêutica Xarope Homologação: 24/02/2025 11:02  
 Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
 Quantidade: 2.000  
 Unidade: Frasco 100,00 ML  
 UF: AL

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

37.246.456/0001-46 MOREIRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI R\$ 5,90  
\*VENCEDOR\*

Marca: PRATI  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: PRATI  
 Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
 AL Campo Alegre R PROJETADA, 44 (82) 9952-1729 rejane\_moreira10@hotmail.com

05.359.481/0001-40 CONEXAO MEDICA COMERCIAL LTDA R\$ 6,94

Marca: PRATI  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: PRATI  
 Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
 MO Juiz de Fora AVENIDA VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 110 Leonardo Ferreira (32) 2101-1589 conexao@conexaofarm.com.br

23.736.033/0001-57 MEDICAL CENTER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 7,52

Marca: PRATI  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: Frasco 100,00 ML  
 Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
 PE Afofados da Ingazeira RUA ERNESTO MARIANO DE LIMA, 231 Laise (87) 99628-9433 medicalcenterafofadosdaingazeira@gmail.com

32.910.616/0001-96 BS DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI R\$ 7,56

Marca: HIPOLABOR  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: FRASCO  
 Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Telefone: Email:  
 SC Aracaju R DEP MATOS TELES 501 (79) 3025-3662 bsdistribucao01@gmail.com

11.195.977/0001-28 MEDICAL COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI R\$ 9,20

Marca: HIPOLABOR  
 Fabricante: Fabricante não informado  
 Modelo: NAO SE APLICA  
 Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
 AL Maceió AV MUNIZ FALCAO, 1030 CARLOS (82) 3436-2747 medicaladm@gmail.com



| CNPJ                                                                                                                                   | Razão Social do Fornecedor                                       |                                    |                     |                                    |                              | Valor da Proposta Final |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------|------------------------------------|------------------------------|-------------------------|
| 29.043.834/0001-66                                                                                                                     | 3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                          |                                    |                     |                                    |                              | R\$ 9,21                |
| Marca: prati<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: unidade<br>Descrição: Descrição não informada                          |                                                                  |                                    |                     |                                    |                              |                         |
| Estado:                                                                                                                                | Cidade:                                                          | Endereço:                          | Nome de Contato:    | Telefone:                          | Email:                       |                         |
| RS                                                                                                                                     | Erechim                                                          | R FRANCISCO FERDINANDO LÖSINA, 239 | Luiz Pavan Bergamin | (54) 3712-0427                     | liu-lacoea@3med.com.br       |                         |
| 51.685.649/0001-24                                                                                                                     | KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                        |                                    |                     |                                    |                              | R\$ 10,20               |
| Marca: HIPOLABOR<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: HIPOLABOR Registro 113430142<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                  |                                    |                     |                                    |                              |                         |
| Endereço:                                                                                                                              | Telefone:                                                        |                                    |                     | Email:                             |                              |                         |
| DUQUE DE CAXIAS, 410                                                                                                                   | (54) 9664-4501                                                   |                                    |                     | kasmedi.distribuidoramed@gmail.com |                              |                         |
| 40.274.237/0001-85                                                                                                                     | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA          |                                    |                     |                                    |                              | R\$ 10,59               |
| Marca: prati<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: prati<br>Descrição: Descrição não informada                            |                                                                  |                                    |                     |                                    |                              |                         |
| Estado:                                                                                                                                | Cidade:                                                          | Endereço:                          | Nome de Contato:    | Telefone:                          | Email:                       |                         |
| RS                                                                                                                                     | Erechim                                                          | R JACINTO GODDY, 390               | Karolina            | (54) 3712-5636                     | clmfarma.med@gmail.com       |                         |
| 16.553.940/0001-48                                                                                                                     | MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                             |                                    |                     |                                    |                              | R\$ 10,63               |
| Marca: generico/prati<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: cx/50<br>Descrição: Descrição não informada                   |                                                                  |                                    |                     |                                    |                              |                         |
| Estado:                                                                                                                                | Cidade:                                                          | Endereço:                          | Nome de Contato:    | Telefone:                          | Email:                       |                         |
| RS                                                                                                                                     | Erechim                                                          | RUA SERGIPE, 2017                  | LEONARDO            | (54) 3194-8660                     | comprasmedmax@gmail.com      |                         |
| 31.097.402/0001-80                                                                                                                     | AOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                            |                                    |                     |                                    |                              | R\$ 10,64               |
| Marca: GENERICO/PRATI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX/50<br>Descrição: Descrição não informada                   |                                                                  |                                    |                     |                                    |                              |                         |
| Estado:                                                                                                                                | Cidade:                                                          | Endereço:                          | Nome de Contato:    | Telefone:                          | Email:                       |                         |
| RS                                                                                                                                     | Erechim                                                          | R ESPIRITO SANTO, 1558             | ANSELMO             | (54) 99611-5951                    | comprasadlmed@gmail.com      |                         |
| 14.905.502/0001-76                                                                                                                     | EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                     |                                    |                     |                                    |                              | R\$ 10,70               |
| Marca: PRATI DONADUZZI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: CX C/50<br>Descrição: Descrição não informada                |                                                                  |                                    |                     |                                    |                              |                         |
| Estado:                                                                                                                                | Cidade:                                                          | Endereço:                          | Telefone:           |                                    | Email:                       |                         |
| RS                                                                                                                                     | Erechim                                                          | RUA SERCIPE, 1645                  | (54) 2106-8636      |                                    | vendas.exclusiva@hotmail.com |                         |
| 17.253.792/0001-90                                                                                                                     | REALMED DISTRIBUIDORA LTDA                                       |                                    |                     |                                    |                              | R\$ 10,74               |
| Marca: PRATI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PRATI<br>Descrição: Descrição não informada                            |                                                                  |                                    |                     |                                    |                              |                         |
| Estado:                                                                                                                                | Cidade:                                                          | Endereço:                          | Nome de Contato:    | Telefone:                          | Email:                       |                         |
| PR                                                                                                                                     | Cascavel                                                         | R BELLO HORIZONTE, 2209            | RAFAEL              | (45) 3039-3076                     | comprasrealmed@hotmail.com   |                         |
| 41.347.974/0001-23                                                                                                                     | ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |                                    |                     |                                    |                              | R\$ 10,74               |
| Marca: TEUTO<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: FRASCO<br>Descrição: Descrição não informada                           |                                                                  |                                    |                     |                                    |                              |                         |
| Estado:                                                                                                                                | Cidade:                                                          | Endereço:                          | Nome de Contato:    | Telefone:                          | Email:                       |                         |
| RS                                                                                                                                     | Erechim                                                          | R ESPIRITO SANTO, 1440             | Ivanor              | (54) 99935-2862                    | zafra medicamentos@gmail.com |                         |



| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|----------------------------|-------------------------|
| 02.209.788/0001-76                   | MAGDA BARRETO DE OLIVEIRA  | R\$ 13,74               |
| Marca: BIODIAB                       |                            |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                            |                         |
| Modelo: BIODIAB                      |                            |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                            |                         |
| Endereço:                            |                            |                         |

|                                      |                                                  |                           |                  |                |                              |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------|------------------|----------------|------------------------------|
| 05.750.248/0001-93                   | MEDICA HOSPITALAR COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA | R\$ 12,91                 |                  |                |                              |
| Marca: HIPOLABOR                     |                                                  |                           |                  |                |                              |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                  |                           |                  |                |                              |
| Modelo: HIPOLABOR                    |                                                  |                           |                  |                |                              |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                  |                           |                  |                |                              |
| Estado:                              | Cidade:                                          | Endereço:                 | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                       |
| PI                                   | Teresina                                         | AVENIDA SAO RAIMUNDO, 508 | JOAQUIM          | (86) 3221-2692 | medicahospitalar@hotmail.com |

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais R\$ 10,90

Inc. I Art. 3º da IN 05 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |              |                   |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------|
| CNPJ:          | 21.807.916/0001-83                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Data:        | 07/11/2024 00:00  |
| Órgão:         | CENTRAL DE LICITAÇÕES DE FORTALEZA                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Modalidade:  | Pregão Eletrônico |
| Objeto:        | Pregão Eletrônico - Constitui objeto da presente licitação o registro de preços visan co aquisições futuras e eventuais de medicamento psicotrópicos ii (haloperidol, leve, racetam e outros), de acordo com as especificações e c quantitativos previstos neste termo de referência, por um período de 12 (doze) meses. | SRP:         | NÃO               |
| Identificação: | NºPregão:903912024 / UASG:927744                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Lote/Item:   | /21               |
| Ata:           | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Homologação: | 04/02/2025 08:17  |
| Fonte:         | www.gov.br/compras/pt-br                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Quantidade:  | 1.200             |
| Unidade:       | Frasco 100,00 ML                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | UF:          | CE                |

| CNPJ                                 | Razão Social do Fornecedor                        | Valor da Proposta Final |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------|
| 23.706.033/0001-57                   | MEDICAL CENTER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 8,99                |
| *VENCEDOR*                           |                                                   |                         |
| Marca: HIPOLABOR                     |                                                   |                         |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                   |                         |
| Modelo: Frasco 100,00 ML             |                                                   |                         |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                   |                         |

|         |                       |                                  |                  |                 |                                            |
|---------|-----------------------|----------------------------------|------------------|-----------------|--------------------------------------------|
| Estado: | Cidade:               | Endereço:                        | Nome de Contato: | Telefone:       | Email:                                     |
| PE      | Afogados da Ingazeira | RUA ERNESTO MARIANO DE LIMA, 231 | Laise            | (87) 99628-9433 | medicalcenterafogadosdaingazeira@gmail.com |

|                                      |                                                         |           |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------|
| 40.774.237/0001-85                   | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 10,28 |
| Marca: prafi                         |                                                         |           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                                         |           |
| Modelo: prafi                        |                                                         |           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                                         |           |

|         |         |                      |                  |                |                        |
|---------|---------|----------------------|------------------|----------------|------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:            | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                 |
| RS      | Erechim | R JACINTO GODOY, 390 | Karolina         | (54) 3712-5636 | clmfarma.med@gmail.com |

|                                      |                                           |           |
|--------------------------------------|-------------------------------------------|-----------|
| 51.685.649/0001-24                   | KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 10,33 |
| Marca: HIPOLABOR                     |                                           |           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                           |           |
| Modelo: HIPOLABOR Registro 113430142 |                                           |           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                           |           |

|                      |                |                                     |
|----------------------|----------------|-------------------------------------|
| Endereço:            | Telefone:      | Email:                              |
| DUQUE DE CAXIAS, 410 | (54) 9684-4501 | kasmedi.distribuidora@mei@gmail.com |

|                                      |                                          |           |
|--------------------------------------|------------------------------------------|-----------|
| 29.043.834/0001-66                   | SIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 10,39 |
| Marca: prafi                         |                                          |           |
| Fabricante: Fabricante não informado |                                          |           |
| Modelo: unidade                      |                                          |           |
| Descrição: Descrição não informada   |                                          |           |

|         |         |                                    |                     |                |                         |
|---------|---------|------------------------------------|---------------------|----------------|-------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:                          | Nome de Contato:    | Telefone:      | Email:                  |
| RS      | Erechim | R FRANCISCO FERDINANDO LOSINA, 229 | Iuri Renan Bergamin | (54) 3712-0427 | licitacoes@simed.com.br |



Poltrona gerado no dia 19/03/2025 08:19:37 (P: 26042c30 a956003829144e a8b26154)  
Código Verificação: DneASgxFatpQm1WavOvnmHx2R2hJGXOx2Z1cRqRjHk2w6Fhlgk36f3d  
https://www.bancoderecursos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=DneASgxFatpQm1WavOvnmHx2R2hJGXOx2Z1cRqRjHk2w6Fhlgk36f3d

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final

54.903.303/0001-43 EVVE HEALTH COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA

R\$ 11,40

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: HIPOLABOR  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:



05.293.263/0001-79 J&C PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 11,42

Marca: PRATI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: PRATI  
Descrição: Descrição não informada

|         |         |                      |                |                            |
|---------|---------|----------------------|----------------|----------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:            | Telefone:      | Email:                     |
| CE      | Eusébio | RUA MIRIAN ABREU, 15 | (85) 2180-8042 | marcioforti@gpharma.com.br |

53.042.199/0001-87 C3 DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

R\$ 15,60

Marca: PRATI/PRATI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: MS  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

08.676.370/0001-53 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA

R\$ 20,76

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: HIPOLABOR  
Descrição: Descrição não informada

|         |            |                          |                  |                |                                           |
|---------|------------|--------------------------|------------------|----------------|-------------------------------------------|
| Estado: | Cidade:    | Endereço:                | Nome de Contato: | Telefone:      | Email:                                    |
| MG      | Uberlândia | AVENIDA JOAO PESSOA, 944 | Ademir           | (34) 3219-8357 | atendimento@distribuidoraprosauade.com.br |

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais

R\$ 9,66

inc. 1 Art. 5º da IN 05 de 07 de Julho de 2021 (Lerr nº 14.133)

CNPJ: 15.126.437/0001-50

Data: 28/08/2024 08:00

Órgão: FU MONSENHOR JOAO BATISTA DE CARVALHO DALTRO

Modalidade: Pregão Eletrônico

Objeto: Registro de Preços, pelo prazo de 1 (um) ano, visando Eventual e futura aquisição de Medicamentos (Sistema Nervoso, Contrastes, Anti-inflamatório, Anestésico e Adjuvante) para o Hospital Universitário de Lagarto (Hospital Universitário Mons. João Batista de Carvalho Daltro) - HUL/UFS/EBSERH, conforme condições, quantidades, exigências e estimativas expressas em Edital, inclusive as encaminhadas pelos órgãos e entidades participantes (quando for o caso).

SRP: SIM

Identificação: NºPregão:900462024 /  
UAGG:165910

Lote/Item: /20

Ata: N/A

Homologação: 25/09/2024 11:46

Fonte: www.gov.br/compras/pt-br

Quantidade: 970

Unidade: Frasco 100,00 ML

UF: SC

Descrição: Valproato De Sódio - Valproato De Sódio Concentração: 50 MG/ML, Forma Farmacêutica: Xarope

CatMat: 328532 - Valproato De Sódio - Concentração: 50 MG/ML, Forma Farmacêutica: Xarope

CNPJ Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Final

08.778.201/0001-26 DROGA FONTE LTDA

R\$ 7,28

\*VENCEDOR\*

Marca: HIPOLABOR-MG (MG)  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: FR  
Descrição: Descrição não informada

|         |          |                          |                         |                |                             |
|---------|----------|--------------------------|-------------------------|----------------|-----------------------------|
| Estado: | Cidade:  | Endereço:                | Nome de Contato:        | Telefone:      | Email:                      |
| PE      | Paulista | RODOVIA BR 101 NORTE, SN | FERNANDA LONGA DA FONTE | (81) 2162-1819 | comercial@drogafonte.com.br |

51.685.649/0001-24 KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R\$ 9,60

Marca: PRATI DONADUZZI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: PRATI DONADUZZI Registro 125680234  
Descrição: Descrição não informada

|                      |                |                                     |
|----------------------|----------------|-------------------------------------|
| Endereço:            | Telefone:      | Email:                              |
| DUQUE DE CAXIAS, 410 | (54) 9664-4507 | kasmedi.distribuidora.med@gmail.com |



Relatório gerado no dia 19/03/2025 08:19:37 (P: 26042C10406003620446a8624c54)  
Congo Validação: DnsASpratyOm1WavOmrmx2P2H20X0v221cRqRy4k2w6F8gW3r73d  
https://www.dnsadeprecos.com.br/CertificacaoAutenticidade?token=DnsASpratyOm1WavOmrmx2P2H20X0v221cRqRy4k2w6F8gW3r73d



| CNPJ                                                                                                                    | Razão Social do Fornecedor | Valor da Proposta Final           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------|
| 07.484.373/0001-24                                                                                                      | UNI HOSPITALAR LTDA        | R\$ 9,72                          |
| Marca: DEPAKENNE/ARBOTT<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: FRASCO<br>Descrição: Descrição não informada |                            |                                   |
| Estado: PE                                                                                                              | Cidade: Recife             | Endereço: RUA ALAGOAS, 253        |
| Nome de Contato: Pedro                                                                                                  |                            | Telefone: (81) 3472-7207          |
|                                                                                                                         |                            | Email: pedro@unihospitalar.com.br |

|                                                                                                             |                                                         |                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 40.214.237/0001-85                                                                                          | CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 90,00                       |
| Marca: prati<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: prati<br>Descrição: Descrição não informada |                                                         |                                 |
| Estado: RJ                                                                                                  | Cidade: Inequim                                         | Endereço: R. JACINTO GODOY, 390 |
| Nome de Contato: Karolina                                                                                   |                                                         | Telefone: (54) 3712-5636        |
|                                                                                                             |                                                         | Email: clmfarma.med@gmail.com   |

Preço (Compras Governamentais) 4: Mediana das Propostas Finais R\$ 10,20

incl. Art. 5º da IN 05 de 07 de Junho de 2021 (Lei nº 14.133)

|                                                                                                       |                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| CNPJ: 04.477.654/0001-90                                                                              | Data: 11/07/2024 08:00                          |
| Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE SILVES                                                                 | Modalidade: Pregão Eletrônico                   |
| Objeto: Aquisição de medicamentos e controles destinados a farmácia básica município de Silves/AM     | SRP: SIM                                        |
| Descrição: Valproato De Sódio - Valproato De Sódio Concentração: 50 MG/ML, Forma Farmacêutica: Xarope | Identificação: N°Pregão:900242074 / UASG:980277 |
| CatMat: 328532 - Valproato De Sódio - Concentração: 50 MG/ML   Forma Farmacêutica Xarope              | Lote/Item: /205                                 |
|                                                                                                       | Ata: N/A                                        |
|                                                                                                       | Homologação: 19/03/2024 14:43                   |
|                                                                                                       | Fonte: www.gov.br/compras/pt-br                 |
|                                                                                                       | Quantidade: 300                                 |
|                                                                                                       | Unidade: Frasco 100,00 ML                       |
|                                                                                                       | UF: AV                                          |

| CNPJ                                                                                                                                              | Razão Social do Fornecedor                         | Valor da Proposta Final              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------|
| 07.555.491/0001-86                                                                                                                                | ULTRAFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA | R\$ 4,72                             |
| *VENCEDOR*                                                                                                                                        |                                                    |                                      |
| Marca: PRATI DONADUZZI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: Valproato de sodio 50mg/ml,xarope<br>Descrição: Descrição não informada |                                                    |                                      |
| Estado: AM                                                                                                                                        | Cidade: Manaus                                     | Endereço: AVENIDA RODRIGO OTAVIO, 61 |
| Nome de Contato: MAGARETH                                                                                                                         |                                                    | Telefone: (92) 3613-1580             |
|                                                                                                                                                   |                                                    | Email: ultrafarmamaneas@gmail.com    |

|                                                                                                                                         |                                          |                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------|
| 94.389.400/0001-84                                                                                                                      | MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA | R\$ 6,46                               |
| Marca: PRATI DONADUZZI & C<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PRATI DONADUZZI & C<br>Descrição: Descrição não informada |                                          |                                        |
| Estado: RS                                                                                                                              | Cidade: Vera Cruz                        | Endereço: RODOVIA 287, KM 109+500, S/N |
| Nome de Contato: Augusto Henrique Weis                                                                                                  |                                          | Telefone: (51) 3740-1450               |
|                                                                                                                                         |                                          | Email: licita8@mcwdistribuidora.com.br |

|                                                                                                                                                    |                                           |                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|
| 51.685.649/0001-24                                                                                                                                 | KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 8,40                                  |
| Marca: PRATI DONADUZZI<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: PRATI DONADUZZI Registro 125680234<br>Descrição: Descrição não informada |                                           |                                           |
| Endereço: DUQUE DE CAXIAS, 410                                                                                                                     |                                           | Telefone: (54) 9684-4501                  |
|                                                                                                                                                    |                                           | Email: kasmedi.distribuidoramed@gmail.com |

|                                                                                                                   |                                                                   |                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| 26.434.440/0001-40                                                                                                | JFB COMERCIO E SERVICOS DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI | R\$ 9,99                               |
| Marca: hipolator<br>Fabricante: Fabricante não informado<br>Modelo: 50mg/ml<br>Descrição: Descrição não informada |                                                                   |                                        |
| Estado: AM                                                                                                        | Cidade: Manaus                                                    | Endereço: AV GETULIO VARGAS, 882       |
|                                                                                                                   |                                                                   | Telefone: (92) 3233-6253               |
|                                                                                                                   |                                                                   | Email: compras@jfbdistribuidora.com.br |



|                    |                                                                                                                                                 |                         |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| CNPJ               | Razão Social do Fornecedor                                                                                                                      | Valor da Proposta Final |
| 01.177.822/0001-05 | J.S. SERVICOS ESPECIALIZADOS NA CONSTRUÇÃO CIVIL E COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS LTDA | R\$ 10,00               |

Marca: BIOLAB  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Frasco 100ml - 50mg/ml  
Descrição: Descrição não informada

|         |         |                     |                |
|---------|---------|---------------------|----------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:           | Telefone:      |
| AM      | Manaus  | R CARLOS LECOR, 982 | (92) 9325-1255 |

Email: jsservic@hotmail.com



|                    |                                                           |           |
|--------------------|-----------------------------------------------------------|-----------|
| 00.485.589/0001-45 | RR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LTDA | R\$ 10,17 |
|--------------------|-----------------------------------------------------------|-----------|

Marca: PRATI  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: PRATI  
Descrição: Descrição não informada

|         |         |                    |                |
|---------|---------|--------------------|----------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:          | Telefone:      |
| AM      | Manaus  | R JOAO CAMARA, 545 | (92) 9285-2584 |

Email: rovam\_25@hotmail.com

|                    |                                                              |           |
|--------------------|--------------------------------------------------------------|-----------|
| 44.536.030/0001-92 | E.J.S. COMERCIO DE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ 10,20 |
|--------------------|--------------------------------------------------------------|-----------|

Marca: HIPOLABOR/NACIONAL  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: HIPOLABOR/NACIONAL  
Descrição: Descrição não informada

|         |         |              |                |
|---------|---------|--------------|----------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:    | Telefone:      |
| AM      | Manaus  | R TUPAGI, 33 | (92) 8425-2214 |

Email: suendel22@gmail.com

|                    |                                                    |           |
|--------------------|----------------------------------------------------|-----------|
| 20.057.353/0001-88 | ROUTE REPRESENTAÇÃO COMERCIAL EM MEDICAMENTOS LTDA | R\$ 11,82 |
|--------------------|----------------------------------------------------|-----------|

Marca: PRATI DONALDZZI/Valproato de sódio 50mg/ml  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Frasco 100ml  
Descrição: Descrição não informada

|         |         |                                        |                |
|---------|---------|----------------------------------------|----------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:                              | Telefone:      |
| AM      | Manaus  | AVENIDA DESEMBARGADOR JOAO MACHADO, 11 | (92) 9437-0750 |

Email: r.contabil.assessoria@gmail.com

|                    |                      |           |
|--------------------|----------------------|-----------|
| 26.804.280/0001-84 | NOVA RENASCER EIRELI | R\$ 15,74 |
|--------------------|----------------------|-----------|

Marca: Farmaflex  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: Farmaflex  
Descrição: Descrição não informada

|         |         |                         |                                                  |
|---------|---------|-------------------------|--------------------------------------------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:               | Telefone:                                        |
| AM      | Manaus  | RUA MAJOR GABRIEL, 1974 | (92) 3026-9028 / (92) 8413-8465 / (92) 3026-9028 |

Email: cavalcante.econtabil@gmail.com

|                    |                                   |           |
|--------------------|-----------------------------------|-----------|
| 11.093.214/0001-75 | R. F. PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA | R\$ 15,74 |
|--------------------|-----------------------------------|-----------|

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: GENÉRICO  
Descrição: Descrição não informada

|         |         |               |                  |                 |
|---------|---------|---------------|------------------|-----------------|
| Estado: | Cidade: | Endereço:     | Nome de Contato: | Telefone:       |
| AM      | Manaus  | R ALTEIA, 157 | ANDERSON JOAQUIM | (92) 99123-7055 |

Email: joaquimcarlosjunior@hotmail.com

|                    |                            |           |
|--------------------|----------------------------|-----------|
| 17.263.792/0001-90 | REALMED DISTRIBUIDORA LTDA | R\$ 15,74 |
|--------------------|----------------------------|-----------|

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: HIPOLABOR  
Descrição: Descrição não informada

|         |          |                        |                  |                |
|---------|----------|------------------------|------------------|----------------|
| Estado: | Cidade:  | Endereço:              | Nome de Contato: | Telefone:      |
| PR      | Cascavel | R BELO HORIZONTE, 2309 | RAFAEL           | (45) 3039-3075 |

Email: comprasrealmed@hotmail.com

|                    |                    |           |
|--------------------|--------------------|-----------|
| 04.768.293/0001-02 | VR HOSPITALAR LTDA | R\$ 15,74 |
|--------------------|--------------------|-----------|

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: FRASCO 100ML  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:



CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final  
31.151.224/0001-28 ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 16,72  
Marca: prati  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: unidade  
Descrição: Descrição não informada  
Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
RS Erechim R SANTOS DUMCINT 1118 LOHANNA (54) 3194-0240 anjomedi@anjomedi.com.br

Preço (Compras Governamentais) 5: Mediana das Propostas Finais R\$ 9,99  
Insc. 1441, 3ª da IV 65 de 07 de julho de 2022 (Rev nº 14, 133)

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO Data: 28/05/2024 08:00  
ESP-SECRETARIA DA SAUDE Modalidade: Pregão Eletrônico  
ESP-CTC-ESPECIALIZ. REABILIT. DR. APC-M. CRUZE SRP: NÃO  
Objeto: Aquisição de medicamentos - clonazepam 2,5 mg/ml, frasco conta gotas e outros Identificação: N°Pregão:900092024 / UASG:090175  
Descrição: Valproato De Sódio - Valproato De Sodio Concentração: 50 MG/ML, Forma Farmacêutica: Xarope Lote/Item: /3  
CatMat: 328532 - Valproato De Sodio - Concentração: 50 MG/ML | Forma Farmacêutica Xarope Ata: N/A  
Homologação: 28/06/2024 12:35  
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br  
Quantidade: 740  
Unidade: Frasco 100 ML  
UF: SP

CNPJ Razão Social do Fornecedor Valor da Proposta Final  
53.000.455/0001-73 LYF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA R\$ 8,00  
\*VENCEDOR\*

Marca: HIPOLABOR-M(MG)  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: FR  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

51.625.645/0001-24 KASMEI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 8,45

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: HIPOLABOR Registro 113430142  
Descrição: Descrição não informada

Endereço:  
DUQUE DE CAXIAS, 410

Telefone:  
(54) 9684-4501

Email:  
kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

21.940.274/0001-30 JOSIANE CRISTINA FUSCO CARRARO R\$ 9,99

Marca: ARBOTT  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: DEPAKENE 50MG/ML XPE FR 100ML/1055303150117  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
SP Leme RUA JOAQUIM SILVEIRA FILHO, 37 MARIANA (19) 2133-1314 editaleletronico@aglom.com.br

08.576.370/0001-55 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA R\$ 14,16

Marca: HIPOLABOR  
Fabricante: Fabricante não informado  
Modelo: HIPOLABOR  
Descrição: Descrição não informada

Estado: Cidade: Endereço: Nome de Contato: Telefone: Email:  
MG Uberlândia AV: NIDA JOAO PESSCA 944 Ademir (34) 3219-8357 atendimento@distribuidorprosaude.com.br



CNPJ

Razão Social do Fornecedor

Valor da Proposta Final

31.321.329/0001-88 CHM COMERCIO DE MEDICAMENTOS ERELI

R\$ 20,00

Marca: prati

Fabricante: Fabricante não informado

Modelo: 100 ml

Descrição: Descrição não informada

Estado:

Cidade:

Endereço:

Telefone:

Email:

SP

São José do Rio Preto

RUA ADALTO CINIBERO, 290

(17) 3229-7237

chmfarma@gmail.com



Relatório gerado no dia 19/03/2025 às 19:37 (P: 2604-2-10-97-000-3929-144e-a0b2-0154)  
Código de validação: OneASprYalpQm1WavOmhu2R2HJCXGvZ21dRxpYpHk2w6PrBpW25MM2ESd  
<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=OneASprYalpQm1WavOmhu2R2HJCXGvZ21dRxpYpHk2w6PrBpW25MM2ESd>



## Extrato de fontes utilizadas neste relatório

**ATENÇÃO** - O Banco de Preços é uma solução tecnológica que atende aos parâmetros de pesquisa dispostos em Leis vigentes, Instruções Normativas, Acórdãos, Regulamentos, Decretos e Portarias. Sendo assim, por reunir diversas fontes governamentais, complementares e sites de domínio amplo, o sistema não é considerado uma fonte e, sim, um meio para que as pesquisas sejam realizadas de forma segura, ágil e eficaz.

### Fontes utilizadas nesta cotação:

|                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| 1 - Banco Nacional de Compras<br><a href="https://bnccompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1">https://bnccompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1</a>                                                                             | Data: 11/03/2025 16:02:56<br>Acessar a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 2 - Banrisul<br><a href="http://www.banrisul.com.br">www.banrisul.com.br</a>                                                                                                                                                                       | Data: 05/03/2025 16:37:18<br>Acessar a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 3 - Bolsa Brasileira de Mercadorias<br><a href="http://www.bbmnetlicitacoes.com.br">www.bbmnetlicitacoes.com.br</a>                                                                                                                                | Data: 28/02/2025 10:12:11<br>Acessar a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 4 - Bolsa de Licitações e Leilões<br><a href="https://bllcompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1">https://bllcompras.com/Process/ProcessSearchPublic?param1=1</a>                                                                         | Data: 27/02/2025 16:11:38<br>Acessar a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 5 - Bolsa Eletrônica de Compras<br><a href="http://www.bec.sp.gov.br">www.bec.sp.gov.br</a>                                                                                                                                                        | Data: 16/03/2025 21:48:25<br>Acessar a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 6 - Compras BR<br><a href="https://comprasbr.com.br/">https://comprasbr.com.br/</a>                                                                                                                                                                | Data: 10/03/2025 11:37:23<br>Acessar a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 7 - Compras.gov.br<br><a href="http://www.gov.br/compras/pt-br">www.gov.br/compras/pt-br</a>                                                                                                                                                       | Data: 26/02/2025 14:22:28<br>Acessar a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 8 - Licitações-E<br><a href="http://www.licitacoes-e.com.br">www.licitacoes-e.com.br</a>                                                                                                                                                           | Data: 11/03/2025 16:53:31<br>Acessar a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 9 - Licitanet - Licitações Eletrônicas 4.0<br><a href="http://licitanet.com.br">licitanet.com.br</a>                                                                                                                                               | Data: 26/02/2025 14:56:16<br>Acessar a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 10 - Licitar Digital<br><a href="http://app2.licitardigital.com.br/pesquisa">app2.licitardigital.com.br/pesquisa</a>                                                                                                                               | Data: 26/02/2025 14:25:28<br>Acessar a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 11 - Portal de Compras Publicas<br><a href="http://www.portaldecompraspublicas.com.br">www.portaldecompraspublicas.com.br</a>                                                                                                                      | Data: 04/03/2025 14:48:58<br>Acessar a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 12 - Portal Nacional de Contratações Públicas<br><a href="https://www.gov.br/pncp/pt-br">https://www.gov.br/pncp/pt-br</a>                                                                                                                         | Data: 26/02/2025 14:25:46<br>Acessar a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 13 - Portal Transparência Espírito Santo<br><a href="http://transparencia.es.gov.br/Compras">transparencia.es.gov.br/Compras</a>                                                                                                                   | Data: 13/03/2025 22:13:00<br>Acessar a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 14 - Prefeitura Municipal de Álvares Florence/SP<br><a href="http://177.67.244.85:5656/transparencia/">177.67.244.85:5656/transparencia/</a>                                                                                                       | Data: 28/02/2025 15:39:49<br>Acessar a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 15 - Prefeitura Municipal de Bandeirantes/MS<br><a href="http://web.qualitysistemas.com.br/processos_licitatorios/prefeitura_municipal_de_bandeirantes">web.qualitysistemas.com.br/processos_licitatorios/prefeitura_municipal_de_bandeirantes</a> | Data: 14/03/2025 10:15:15<br>Acessar a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 16 - Prefeitura Municipal de Cafelândia/PR<br><a href="http://177.129.161.33:7474/transparencia/licitacoes">177.129.161.33:7474/transparencia/licitacoes</a>                                                                                       | Data: 13/03/2025 09:39:46<br>Acessar a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 17 - Prefeitura Municipal de Cosmorama/SP<br><a href="http://177.39.84.90:5656/transparencia/">177.39.84.90:5656/transparencia/</a>                                                                                                                | Data: 28/02/2025 11:11:14<br>Acessar a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 18 - Prefeitura Municipal de Ipueira/RN<br><a href="http://transparencia.agilrn.com.br/prefipueira-rn/licitacoes/licitacao">transparencia.agilrn.com.br/prefipueira-rn/licitacoes/licitacao</a>                                                    | Data: 17/03/2025 14:41:27<br>Acessar a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 19 - Prefeitura Municipal de Jaciara/MT<br><a href="http://intranet.jaciara.mt.gov.br:5656/transparencia/">intranet.jaciara.mt.gov.br:5656/transparencia/</a>                                                                                      | Data: 13/03/2025 22:03:07<br>Acessar a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 20 - Prefeitura Municipal de Ladário/MS<br><a href="http://web.qualitysistemas.com.br/processos_licitatorios/municipio_de_ladario">web.qualitysistemas.com.br/processos_licitatorios/municipio_de_ladario</a>                                      | Data: 11/03/2025 16:37:43<br>Acessar a fonte <a href="#">aqui</a> |



f

21 - Prefeitura Municipal de Lupércio/SP  
186.224.18.194:8079/transparencia/

22 - Prefeitura Municipal de Palmital/PR  
palmitalpr.equipiano.com.br:7474/transparencia/licitacoes

23 - Prefeitura Municipal de Panorama/SP  
186.208.139.88:8079/transparencia/

24 - Prefeitura Municipal de Queiroz/SP  
45.70.136.200:2200/transparencia/

25 - Prefeitura Municipal de Ribeirão Corrente/SP  
187.72.128.177:5656/transparencia/

26 - Prefeitura Municipal de Rondonópolis/MT  
transparencia.rondonopolis.mt.gov.br/rondonopolis/licitacoes/licitacao

27 - Prefeitura Municipal de Santa Lúcia/PR  
santaluciapr.equipiano.com.br:7474/transparencia/licitacoes

28 - Prefeitura Municipal de Santa Mariana/PR  
santamarianapr.equipiano.com.br:7474/transparencia/licitacoes

29 - Prefeitura Municipal de São Gabriel do Oeste/MS  
transparencia.saogabriel.ms.gov.br/Transparencia/

30 - Prefeitura Municipal de São Joaquim da Barra/SP  
intranet.saojoaquimdabarra.sp.gov.br:8079/Transparencia/

31 - Prefeitura Municipal de Tangará da Serra/MT  
177.190.246.24:8079/transparencia/

32 - Prefeitura Municipal de Vinhedo  
https://licitavinhedo.presconinformatica.com.br/home.jsf?windowId=113

33 - Tribunal de Contas do Estado do Rio Grande do Sul  
https://portal.tce.rs.gov.br/aplicprod/f?p=50500:3:::NO:::

#### Fontes de domínio amplo:

|                                                                      |                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| 1 - Magazine Luiza<br>m.magazineluiza.com.br                         | Data: 17/03/2025 15:38:45<br>Acesse a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 2 - Cliniflex<br>www.cliniflex.com.br                                | Data: 16/03/2025 22:04:27<br>Acesse a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 3 - Dental Odonto<br>www.dentalodonto.com.br                         | Data: 17/03/2025 10:42:54<br>Acesse a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 4 - Droga Raia (https://www.drogarai.com.br/)<br>www.drogarai.com.br | Data: 18/03/2025 16:12:49<br>Acesse a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 5 - Empório Dental<br>emporiodontal.com.br                           | Data: 17/03/2025 10:59:28<br>Acesse a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 6 - Essência Brasileira<br>www.essenciabrasileira.com.br             | Data: 18/03/2025 16:09:11<br>Acesse a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 7 - Gaia Diagnóstica<br>gaiadiagnostica.com.br                       | Data: 16/03/2025 22:03:33<br>Acesse a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 8 - Genoma Empreendimentos Ltda<br>www.genomadx.com.br               | Data: 16/03/2025 22:10:16<br>Acesse a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 9 - I9 Solution Odonto<br>loja.i9solutionodonto.com.br               | Data: 16/03/2025 22:09:35<br>Acesse a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 10 - kajavet<br>www.kjavet.com.br                                    | Data: 05/03/2025 17:46:37<br>Acesse a fonte <a href="#">aqui</a> |



Data: 16/03/2025 14:38:55

Acessar a fonte [aqui](#)

Data: 14/03/2025 21:06:31

Acessar a fonte [aqui](#)

Data: 17/03/2025 11:47:47

Acessar a fonte [aqui](#)

Data: 05/03/2025 11:02:31

Acessar a fonte [aqui](#)

Data: 28/02/2025 15:58:01

Acessar a fonte [aqui](#)

Data: 12/03/2025 09:44:08

Acessar a fonte [aqui](#)

Data: 17/03/2025 10:08:59

Acessar a fonte [aqui](#)

Data: 14/03/2025 09:29:37

Acessar a fonte [aqui](#)

Data: 05/03/2025 17:07:42

Acessar a fonte [aqui](#)

Data: 10/03/2025 14:14:04

Acessar a fonte [aqui](#)

Data: 11/03/2025 11:20:13

Acessar a fonte [aqui](#)

Data: 06/03/2025 11:40:33

Acessar a fonte [aqui](#)

Data: 06/03/2025 10:02:21

Acessar a fonte [aqui](#)



*[Handwritten signature]*



|                                                                    |                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| 11 - Loja Descarpack<br>loja.descarpack.com.br                     | Data: 16/03/2025 21:49:36<br>Acesse a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 12 - Magazine Médica<br>magazinemedica.com.br                      | Data: 17/03/2025 09:34:30<br>Acesse a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 13 - Manancial Medical<br>www.manancialmedical.com.br              | Data: 17/03/2025 09:34:25<br>Acesse a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 14 - Medic Luvas<br>www.medicluvas.com.br                          | Data: 16/03/2025 22:04:16<br>Acesse a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 15 - Prohospital Comércio Holanda LTDA<br>www.prohospital.com.br   | Data: 16/03/2025 22:45:30<br>Acesse a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 16 - Rio Medical Express<br>www.riomx.com.br                       | Data: 17/03/2025 10:41:12<br>Acesse a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 17 - Rioclarense<br>www.rioclarense.com.br                         | Data: 17/03/2025 10:58:20<br>Acesse a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 18 - SouSuper<br>www.sousuper.com.br                               | Data: 17/03/2025 10:21:19<br>Acesse a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 19 - Suturbras<br>www.loja.suturbras.com.br                        | Data: 17/03/2025 10:52:03<br>Acesse a fonte <a href="#">aqui</a> |
| 20 - Urgencia Hospitalar Cruz<br>www.urgenciahospitalarcruz.com.br | Data: 05/03/2025 16:50:35<br>Acesse a fonte <a href="#">aqui</a> |



*[Handwritten signature]*

# Anexo 1



PRECISA DE AJUDA?

COMPRI NO SITE E RECEBA EM CASA



O que você procura?



Entrar / Cadastrar



PROMOÇÃO



DESCARTÁVEIS



MEDICAMENTOS



ESTERILIZAÇÃO



ODONTOLOGIA



ORTOPEDIA E FISIOTERAPIA



MEDIC

Home / ESTERILIZAÇÃO / SANEANTES / Ácido Peracético Pronto Uso Desinfetante Perax Rio 0,2% 5L Rioquímica



## Ácido Peracético Pronto Uso Desinfetante Perax Rio 0,2% 5L Rioquímica

REF: C2563 MARCA: RIOQUÍMICA

Seja o primeiro a opinar :)

Estoque: 8  
Disponibilidade: imediata  
Data de lançamento: 20/11/2020

R\$ 212,10



1



COMPRAR PRODUTO

\* Aqui sua compra é 100% segura, compre com tranquilidade.



Frete e prazo de entrega

Informe seu cep:

CALCULAR

Descrição Geral Ficha Técnica Características Garantia Formas de Pagamento Opiniões

## Ácido Peracético Desinfetante Perax Rio 0,2% 5L Rioquímica

### Indicações do Ácido Peracético Desinfetante Perax Rio 0,2% 5L Rioquímica

Desinfetante Perax Rio 0,2 Pronto Uso foi desenvolvido para a desinfecção de alto nível, indicado para a desinfecção de equipamentos em geral, endoscópios, tubos corrugados, kits de micronebulização, nebulizadores de oxigênio, aço inox, aço cirúrgico, alumínio, plástico, acrílico e látex.

### Composição

Ácido peracético, coadjuvantes, aditivo, antioxidante, adjuvante, alcalinizante antioxidante e água.

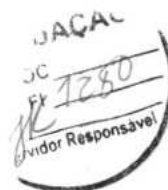
Usamos cookies para melhorar a sua experiência em nosso site. Ao continuar a navegação consideramos que você aceita utilização de nossa

Entendi

4



## Anexo 2



Agulhas > Agulha Hipodérmica Descartável Descarpack com 100 Unidades

Comparar

Agulha  
Hipodérmica  
Descartável  
Descarpack  
com 100  
Unidades

Cod 40353101



A partir de  
**R\$ 7,90**

3% de desconto no  
Boleto e Pix  
1 x R\$ 7,90 sem  
juros

Selecionar variações

Pesquise por características do produto



Agulha Hipodérmica 40 x 1.30 mm Descarpack com 100 Unidades

Esgotado

Avise-me



Agulha Hipodérmica 30 x 0.80 mm Descarpack com 100 Unidades

R\$ 7,90

1

Adicionar



Agulha Hipodérmica 25 x 0.70 mm Descarpack com 100 Unidades

Esgotado

Avise-me



Agulha Hipodérmica 25 x 0.80 mm Descarpack com 100 Unidades

Esgotado

Avise-me



Agulha Hipodérmica 30 x 0.70 mm Descarpack com 100 Unidades

Esgotado

Avise-me

Ver mais variações ↓

Mais informações

### Descrição

A Agulha Hipodérmica Descartável Descarpack foi desenvolvida para aplicação de soluções e medicamentos pela via parenteral (subcutânea, intramuscular e endovenosa), além de poder ser utilizada para coleta sanguínea e de outros fluidos corpóreos.

Características e detalhes:

Fabricada em aço inoxidável;

Estéril;

Atóxica e apirrogênica;

Canhão identificado por cores de acordo com ISO 6009:2016;

Permite conexão com seringas de bico Luer Slip e Luer Lock;

Bisel trifacetado;

Aprovada pelo INMETRO;

Este site usa cookies para garantir que você obtenha a melhor experiência em nosso site.

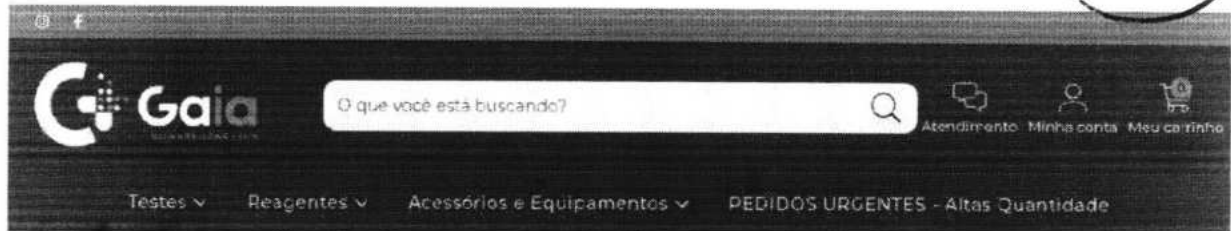
Permitir cookies

Dispensar

Preferências de Cookies

f

## Anexo 3



Inicio > Consumíveis > Agulhas >  
Agulha Hipodérmica 25 X 0,80 | Caixa  
Com 100 Un. | Descarpac

### Agulha Hipodérmica 25 X 0,80 | Caixa Com 100 Un. | Descarpac

**R\$11,93**  
**R\$11,33 com Pix**

2 x de R\$6,52

5% de desconto pagando com Pix

Ver mais detalhes

- 1 +

COMPRAR

### Descrição do produto

#### Apresentação e composição

- A agulha hipodérmica 25 x 0,80, estéril, verde, de calibre 21 gauges (ga), e utilizada para a administração de soluções e medicamentos por diferentes vias de aplicação: endovenosa, intramuscular, intradérmica e subcutânea.
- Pode ser empregada na coleta de sangue e outros fluidos corporais.
- É fabricada em aço inoxidável, esterilizada, atóxica e apirrogênica.

#### Embalagem

O kit contém 100 agulhas.

#### Indicações de uso

- O tamanho da agulha deve ser adequado ao procedimento a ser realizado, considerando idade, peso e o tipo de tecido do paciente.
- A punção deve ser realizada com ângulo adequado para minimizar o trauma e o desconforto para o paciente.
- O sangue ou o fluido corporal deve ser aspirado lentamente para evitar hemólise ou dor.

#### Armazenamento e estabilidade do kit

- As agulhas devem ser armazenadas em sua embalagem original.
- O kit deve ser armazenado em local seco e protegido da luz.
- A embalagem original deve ser mantida intacta até o uso.

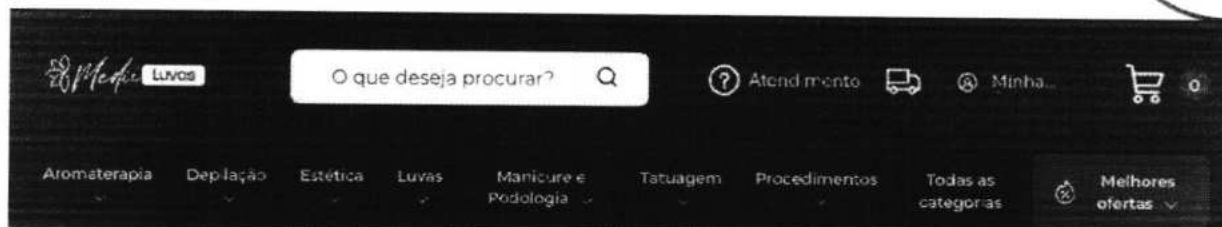
Ao navegar por este site **você aceita o uso de cookies** para agilizar a sua experiência de compra.

ENTENDI



## Anexo 4

AUTUAÇÃO  
Nº PROC. FI 1186  
Servidor Responsável



Você está em: Estética > Estética Profissional > Descartáveis > Agulha Hipodérmica Descartável 25x0,80mm C/100 unidades - Medix



### Agulha Hipodérmica Descartável 25x0,80mm C/100 unidades - Medix

REF: 2472 MARCA: MEDIX

Seja o primeiro a opinar

R\$ 10,99



Frete e prazo de entrega

Informe seu cep

CALCULAR

Descrição Geral Formas de Pagamento Avaliações

**Agulha Hipodérmica Descartável é destinada ao uso, em conjunto com a seringa, para aplicação de soluções e medicamentos em diferentes vias de administração, como: endovenosa, intramuscular, intradérmica e subcutânea.**

**Características:**

- Cânula siliconada que desliza facilmente, diminuindo a dor do paciente;
- Bisel trifacetado que torna a aplicação mais fácil e reduz a dor do paciente;
- Produto estéril, não utilizar caso embalagem esteja violada;
- Canhão colorido para facilitar a identificação visual do calibre da agulha;
- Protetor plástico que garante a total proteção da agulha para um melhor acoplamento à seringa;
- Produto com prazo de validade, não usar após vencimento.
- **Caixa com 100 unidades.**

**Entenda as dimensões:**

- Polegadas: G 1/2"



P

## Anexo 5

PREÇOS DE AJUDA? COMPRE NO SITE E RECEBA EM CASA



O que você procura?



Entrar / Cadastrar



PROMOÇÃO



DESCARTÁVEIS



MEDICAMENTOS



ESTERILIZAÇÃO



ODONTOLOGIA



ORTOPEDIA E FISIOTERAPIA



MEDIC

Home / DESCARTÁVEIS / AGULHA / Agulha Hipodérmica 25x0,8mm 21G C/100un Medix



28% DESC

### Agulha Hipodérmica 25x0,8mm 21G C/100un Medix

REF: C8489 MARCA: MEDIX

Seja o primeiro a opinar :)

Estoque: 79

Data de lançamento: 28/06/2024

de R\$ 12,98

R\$ 9,29



1



COMPRAR PRODUTO

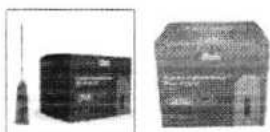
\* Aqui sua compra é 100% segura, compre com tranquilidade.



Frete e prazo de entrega

Informe seu cep

CALCULAR



Descrição Geral Ficha Técnica Formas de Pagamento Opiniões

### Agulha 25x0,8mm 21G C/100un Medix

#### Indicações da Agulha 25x0,8mm 21G C/100un Medix

A agulha hipodérmica descartável estéril MEDIX é um instrumento usado em procedimentos médicos para injeção intravenosa, intramuscular, subcutânea ou coleta de sangue. Essas agulhas são descartáveis e descartadas após o uso para evitar infecção e contaminação.

#### Diferenciais e benefícios da Agulha 25x0,8mm 21G C/100un Medix

- Aprovada pelo INMETRO;

Usamos cookies para melhorar a sua experiência em nosso site. Ao continuar a navegação consideramos que você aceita utilização de nossa

Entendi

12

## Anexo 6

AUTUAÇÃO  
Nº PROC  
FI 1284  
Servidor Responsável

Pague no Pix e tenha 3% de desconto na conclusão do seu pedido!

**12 MEDICAL SOLUTIONS**

Digite o que você procura

Ola, bem-vindos! Entrar ou Cad.

Todos departamentos ▾ Anestésicos ▾ Dentística ▾ Descartáveis ▾ Harmonização ▾ Toxinas Botulínicas ▾ Nutrição ▾ Hospitalar ▾ Medicamentos ▾ Promoções

Início > Descartáveis > Agulhas

# Agulha Hipodérmica 22G - 25x0,7mm

Code: D520136

Março 2023

**R\$ 9,90**

ou R\$ 9,60 via Pix

Estoque Disponível

1

☐ PIX R\$ 9,60

☒ VISA ☐ ☐ ☐ ☐ R\$ 9,90

Calcule o frete

CEP

COMPARTILHE

### Sobre o Produto

A Agulha Hipodérmica é um dispositivo estéril, destinado à administração de soluções através da injeção intradérmica, intramuscular e intravenosa ou para a aspiração de fluidos para análises clínicas.

Conta com tampa plástica, agulha fabricada em aço inoxidável e bisel tri-facetado.

### Aproveite também

Utilizamos cookies para que você tenha a melhor experiência em nosso site. Para saber mais acesse nossa página de Política de Privacidade

Entendi

f

## Anexo 7



**Por favor, informe o CEP que irá receber o pedido**

Pedimos esta informação para trazer ofertas personalizadas e as melhores formas de entrega para você.

Informe seu CEP

Enviar

Não sabe seu CEP? [Consulte aqui](#)

Utilizamos cookies para oferecer melhor experiência, melhorar o desempenho, analisar como você interage em nosso site e personalizar conteúdo. [Saiba mais](#)

Recusar Cookies

Aceitar Cookies

f

## Anexo 8

JUAGAL  
PROC  
FI 1080  
Fornecedor Responsável

PRECISA DE AJUDA?



COMPRA PELO SITE E RECEBA EM CASA

WHATSAPP: 21 99970-2304

URGENCIA  
HOSPITALAR+

O que você procura?



Entrar / Cadastrar



Luvas de  
Procedimentos

Curativos

Seringas

Descartáveis

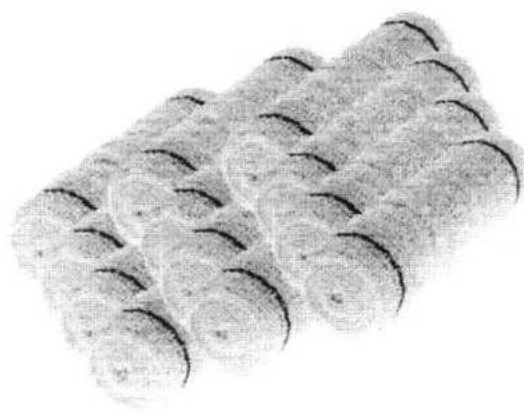
Cateteres

Higiene  
Pessoal

Equipamentos  
Médicos

Outros

Home / Curativos / Atadura Crepom 13 Fios Andreoni 10CM - 12 unidades



### Atadura Crepom 13 Fios Andreoni 10CM - 12 unidades

REF: 545 MARCA: ANDREONI

Seja o primeiro a avaliar :)



R\$ 6,24

ou 9x de R\$ 1,01 com juros Cartão Visa - Vindi

1



COMPRAR PRODUTO

\* Aqui sua compra é 100% segura, compre com tranquilidade.



Frete e prazo de entrega

Informe seu cep

CALCULAR



Descrição Geral   Ficha Técnica   Formas de Pagamento   Avaliações

Atadura de Crepom 13 Fios Andreoni - 10CMx1,80M - 12 unidades

Para uso ortopédico, na prevenção de contusões e terapia compressiva.

Recomendado para: imobilização, compressão, procedimentos ortopédicos e proteção de curativos.

\*IMAGEM MERAMENTE ILUSTRATIVA E A DESCRIÇÃO DO PRODUTO É DE RESPONSABILIDADE DO FABRICANTE.



f

DECLARAÇÃO  
Nº PROC. 1137  
Fl. 1137  
Servidor Responsável

# Anexo 9



## ECO 20 cm

Compartilhe:      
 Adicionar aos desejos

Atadura Crepom Economic 20 cm X 1,8 mt Com 12 Unidades - Clean  
(5422.07150)

**R\$ 13,62**

até 2x de R\$ 6,81 sem juros

 **R\$ 13,35** no pix com 2% de desconto

| Parcelas                                                                                            |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| 1x de R\$ 13,62 sem juros                                                                           | 7x de R\$ 2,27  |
| 2x de R\$ 6,81 sem juros                                                                            | 8x de R\$ 2,02  |
| 3x de R\$ 4,91                                                                                      | 9x de R\$ 1,83  |
| 4x de R\$ 3,75                                                                                      | 10x de R\$ 1,68 |
| 5x de R\$ 3,06                                                                                      | 11x de R\$ 1,55 |
| 6x de R\$ 2,60                                                                                      | 12x de R\$ 1,45 |
|  PagBank         | R\$ 13,35       |
|  Boleto bancário | R\$ 13,62       |

f



## Anexo 10



Atendimento: (85) 3452-3100 Compre pelo WhatsApp

Meus Pedidos

**PRONOSPITAL**  
Atendimento em Hospital, Pronto Socorro, Ambulatório e Emergência

0

O que você procura?

**ATADURA ORTOPEDICA  
20CM X 1MT UND -  
ORTOFEN**

70350 0 OPINIÕES

**R\$ 1,32**  
ou 1x de R\$ 1,32 Sem juros Boletão - Vindi ou  
1x de R\$ 1,32 Sem juros Pix - Vindi ou 1x de  
R\$ 1,32 Sem juros Cartão MasterCard

Mais informações

1 / 13 **COMPRAR**

00000-000 **CALCULAR**

### DESCRIÇÃO GERAL

#### ATADURA ORTOPEDICA 20CM X 1MT UND - ORTOFEN

##### Descrição do Produto :

É elaborado com fibras 100% algodão cru, com baixo teor de impurezas, transformado em rolos de mantas uniformes, não esteril. Possuem uma capa de cola vegetal hipoalergênica aplicada em uma das faces. O algodão em rama não apresenta cola.

##### Detalhes do Produto :

- Conservar em local fresco e seco, ao abrigo de poeira e umidade.
- Após o uso descartar em local apropriado para materiais potencialmente contaminados.
- Escolher a dimensão desejada em relação a área a ser imobilizada, aplicar o rolo de algodão ortopédico sobre a malha tubular, com a face da goma por fora, antes do gesso.
- Como camada protetora das partes traumatizadas, como acolchoamento e proteção das fraturas ósseas, para fabricação de aparelhos gessados e ortopedia em geral, oferecendo conforto ao paciente durante o tratamento e o período em que permanece com partes do corpo engessado.

##### Itens Inclusos :

Contém um Atadura Ortopedica 20cm x 1mt Und - Ortofen.



Utilizamos cookies para melhorar a sua experiência em nosso site. Ao continuar você concorda com a nossa política de privacidade.

[Veja nossa política de privacidade >](#)

**Continuar e Fechar**

1

## Anexo 11

SITUAÇÃO  
PROC  
FI 1760  
Responsável

Use o App e economize  
Descontos exclusivos

Comprar

Quem deseja engravidar?

Mãe e bebê • Primeiros sorridos • Bandejas com pinças e bandagem • Compressa de gaze 500 unidades 13 fios hidrófila soft

< Voltar

Favoritar



**COMPRESSA DE GAZE 500 UNIDADES 13 FIOS HIDRÓFILA SOFT**

Outros

Vendido e entregue por Medi Store

A Droga Raia garante a sua compra

Conhecer mais produtos desta loja

De R\$ 34,90

Por R\$ 28,90

Consulte frete e prazo

Insira seu CEP para consultar as formas de entrega disponíveis

Insira seu CEP

Consultar frete

**Sobre o produto**

SEJA BEM-VINDO!

Durante sua navegação, podemos utilizar cookies para: confirmar sua identidade; personalizar seu acesso; e acompanhar a utilização de nossos websites, visando o aprimoramento de sua funcionalidade. Alguns cookies são essenciais para nossos serviços, outros opcionais. Você poderá gerenciar os cookies que utilizamos de acordo com suas preferências.

Definições de cookies

Rejeitar todos

Aceitar todos os cookies

1

## Anexo 12



Rastrear Pedido Ajuda Atendimento  

Pesquisar produtos



Início / Cuidado da Saúde / Nobre Compressa De Gaze Estéril 13 Fios Hidrófila 500 Unidades



### Nobre Compressa De Gaze Estéril 13 Fios Hidrófila 500 Unidades

★★★★★ (5 avaliação de clientes)

R\$ 30,00



Em até 6x de R\$ 5,00 sem juros

[Mais formas de pagamento](#)

A Nobre Compressa de Gaze Estéril 13 Fios Hidrófila é ideal para cuidados médicos e de higiene. Com 500 unidades, cada compressa é feita de material altamente absorvente, garantindo eficiência na absorção de fluidos. Sua esterilidade proporciona segurança em procedimentos cirúrgicos e curativos, prevenindo infecções. Além disso, a composição em 13 fios confere resistência e suavidade, tornando-a adequada para uso em peles sensíveis. É um produto essencial para hospitais, clínicas e uso domiciliar.

1

Adicionar ao Carrinho



Compre  
Agora na **Amazon**

Marca: **Nobre**

SKU: IDDC84E5

Categoria: **Cuidado da Saúde**

Palavra-chave: **13 Fios, 500 Unidades, compressa de gaze estéril, compressa médica, Cuidados com Feridas, Curativo Estéril, fornecimento médico, gaze descartável, Gaze Hidrófila**

P

# Anexo 13

**AUTUAÇÃO**  
Nº PROC  
FI 1297  
Servidor Responsável

Tudo para cuidar em um só lugar.

**sousuper**

HOME Descartáveis > Outros



## 10 Penrose Estéril N.01 Waltex

CIRURGICA BRASIL

Ver Avaliações

Quantidade

- 1 +

Valor

**RS 19,67**

10% de desconto no

Boleto ou PIX

[Formas de pagamento](#)

OK

SOUSUPER S.A. LTDA

## Aproveite e leve junto



RS

+

=

Quantidade - 1 +

## Descrição do Produto

## Características do Produto

### Mais vistos



★★★★★

Solução Controle de Glicemia G-Tech Vita Nivel 1

ACCUMED

**RS 21,00**



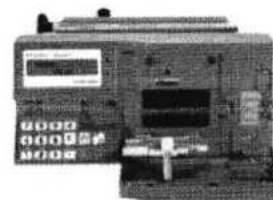
★★★★★

Virkon Desinfetante Hospitalar c/50 Sachês 50G

B.BRAUN

B.BRAUN

**RS 1082,16**



★★★★★

Bomba de Infusão Infusomat Compact B.Braun

B.BRAUN

**RS 7105,00**



f

## Anexo 14



Seu parceiro em equipamentos médicos! Qualidade e tecnologia a serviço da saúde! Sou parceiro em equipamentos médicos! Qualidade

Quem Somos Formulário de Garantia Compre pelo WhatsApp



Manancial<sup>®</sup>  
Medical

≡ Todas Categorias ▾

Hospitalar ▾

Endoscopia ▾

Laboratório ▾

Urologia ▾

0

Início / Hospitalar / Equipos de Infusão para Bomba

### Equipo Luer Lock para Bomba de Infusão Universal PVC/DEHP Free

Código: EQPIDEHP

Marca: MDK Med



~~R\$ 7,39~~ **R\$ 6,20**



**R\$ 6,20**

Economize R\$ 0,00

via boleto

0% de desconto



**R\$ 5,89**

Economize R\$ 0,31

via pix

5% de desconto

- 1 +

**Comprar**

Comprar pelo WhatsApp



**R\$ 5,89**



**R\$ 6,20**

Calcule o frete

CEP

OK

Compartilhe



Link de Desconto

### Descrição

Equipo UNIVERSAL para infusão parenteral em bombas de infusão, **isento de látex**, de até 2,50m de comprimento tubo em PVC com conector Luer Lock reversível com filtro hidrófobo para eliminação do ar durante a realização do preenchimento.

- Ponta perfurante padrão ISO.
- Entrada de ar com tampa reversível e filtro bacteriológico 0,22 micra.
- Câmara gotejadora flexível (20gts/1ml).
- Tubo em PVC transparente **DEHP Free** com 2,50 m de comprimento.
- Pinça rolete.
- Injetor lateral convencional com membrana auto cicatrizante.
- Filtro de partículas de 15 micra após injetor lateral.
- Conector Luer Lock reversível com filtro hidrófobo para eliminação do ar durante a realização do preenchimento.
- Volume de preenchimento aproximado: 24 ml.
- **Livre de PVC.**
- Esterilizado ETO.
- Estéril e de uso única.



4

AUTUAÇÃO  
1º PROC  
FI 1293  
Fornecedor Responsável

## Anexo 15

A loja mais completa do

Consulte **FRETE GRÁTIS\*** para SUL e

Até 6x SEM juros

Entregas Nacionais

Brasil!



**MAGAZINE  
MÉDICA.COM**



Seja Vindo!  
Entre ou cadastre-se



Meus  
pedidos



Fale  
conosco



0

O que você procura?



Navegue pelas categorias



INICIAL / MEDICINA / BOMBA DE INFUSÃO / EQUIPO LUER LOCK PARA BOMBA DE INFUSÃO UNIVERSAL BALLKE

### Equipo Luer Lock para Bomba de Infusão Universal BALLKE

Cód. 8419

**Ballke**  
Fornecedora de Equipos

★★★★★

É revenda e tem inscrição estadual?

De R\$ 7,05

**Por R\$ 6,51 à vista**

no pix (7% desc. já calculado)

No cartão em 1x de R\$ 6,72 sem juros (4% de desc. já calculado)

**FORMAS DE PAGAMENTO**

Restam apenas **1574 UNIDADES** em estoque!

(Precisa de uma quantidade maior? Clique aqui!)



**Comprar**

**Baixar App**

Compartilhe no Facebook

Compartilhe no LinkedIn

Compartilhe no WhatsApp

**Frete e Prazo**

Informe seu CEP

**Calcular**

Não sabe seu CEP? Clique aqui

Quem comprou, comprou também...



Equipo de Nutrição Enteral para  
Bomba de Infusão Bbraun

★★★★★  
De R\$ 44,95

**Por R\$ 54,82 à vista no pix (7%)**



Equipo Nutrição Enteral Bomba de  
Infusão Enterafix Bbraun

★★★★★  
De R\$ 52,99

**Por R\$ 42,64 à vista no pix (7%)**



Equipo para Bomba de Infusão  
Intrafix Compact AIR II Bbraun

★★★★★  
De R\$ 72,40

**Por R\$ 59,26 à vista no pix (7%)**



Equipo para Bomba Infusão  
Macrogotas Fotosensível  
Universal

★★★★★  
De R\$ 32,62

**Por R\$ 11,16 à vista no pix (7%)**

Magazine Médica Completa em Produtos Médico Hospitalares e os cookies: utilizamos cookies para personalizar  
anúncios e melhorar a sua experiência no site. Ao continuar navegando, você concorda com a nossa **Política de  
Privacidade.**

**continuar e fechar**

## Anexo 16



Tudo para cuidar em um só lugar.

sousuper

O que você procura?

Q

Login

Sacola

Home > Descartáveis > Nylon



Fio Preto 2/0 45cm 3/8  
im c/24 Supermedy

SUPERMEDY

Avulso

Adicionar a Favoritos

Quantidade

Valor

- 1 +

R\$ 39,40

10% de desconto no

Boleto ou PIX

Formas de pagamento

Adicionar a sacola

Calcular o Frete

OK

Aproveite e leve junto



R\$

+

=

Quantidade - 1 +

Descrição do Produto

Características do Produto

Mais vistos



★★★★★

Virkon Desinfetante Hospitalar c/50 Sachês 50G  
B.BRAUN

B.BRAUN

R\$ 1082,16

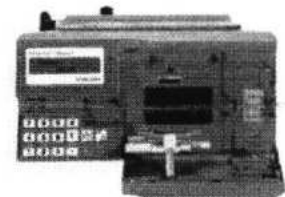


★★★★★

Solução Controle de Glicemia G-Tech Vita Nivel 1

ACCUMED

R\$ 21,00



★★★★★

Bomba de Infusão Infusomat Compact B.Braun

B.BRAUN

R\$ 7105,00

f

## Anexo 17

SITUAÇÃO  
PROC  
FI 1295  
Responsável

Bem-vindo, faça seu login ou cadastre-se

32 984910501 sac@riomx.com.br



Pesquisar



LUVAS

MÁSCARAS

ORTOPÉDICOS

CALÇADOS PROFISSIONAIS

FRETE GRÁTIS

SUPLEMENTOS

Página inicial / DESCARTÁVEIS / FIO CIRÚRGICO /

### Fio de Sutura Nylon 3/8 Circ 45cm Triangular C/24 Uni DONATI

Destaque ☐ Lançamento ☐

Marca: DONATI  
Modelo: Nylon Preto 3/8 Triangular  
Disponibilidade: Imediata  
Referência: 1111290114

Por:

R\$ 70,49

RS 66,97 à vista com desconto PIX  
RS 68,38 à vista com desconto Boleto - Vindi

Escolha Tamanho

- 0 / AG-20MM / COD NYP045CT20
- 0 / AG-30MM / COD NYP045CT30
- 1 / AG-30MM / COD NYP145CT30
- 2-0 / AG-25MM / COD NYP2045CT25
- 2-0 / AG-30MM / COD NYP2045CT30
- 2-0 / AG-40MM / COD NYP2045CT40
- 3-0 / AG-20MM / COD NYP3045CT20
- 3-0 / AG-25MM / COD NYP3045CT25
- 3-0 / AG-40MM / COD NYP3045CT40
- 4-0 / AG-20MM / COD NYP4045CT20
- 4-0 / AG-30MM / COD NYP4045CT30

1



Comprar

Tire suas dúvidas pelo WhatsApp

CEP:

Calcular Frete >

CUPOM DE R\$10,00 DE DESCONTO NO FRETE  
APROVEITE

CUPOM ABAIXO

CUPOM

Ao usar esta loja, você aceita automaticamente o uso de cookies. Acessar nossa [Política de Privacidade](#)

Aceitar e Fechar





## Anexo 18

AUTUAÇÃO  
Vº PROC. Fl. 1296  
Autor Responsável



ACEITAMOS PIX

Procurar por alguma coisa



MARCAS ODONTOLOGIA PROTESE DENTÁRIA LABORATÓRIO ESTÉTICA HIGIENE E LIMPEZA SALÃO DE BELEZA E BARBEARIA

DESCARTÁVEIS



Lista de Desejos

Computarilhar

Início / Odontologia /

### Fio de Sutura Nylon 3-0 Com Agulha Triangular de 2,0cm e 3/8 c/24 Shalon

Código: N530CT20

Marca: Shalon Medical

**R\$ 60,67**

até fix de R\$ 10,11 sem juros  
ou **R\$ 57,64** via Boleto Bancário

1 +  
-

**Comprar**

Estoque: Disponível

Calcule o frete

CEP

OK

VISA   

Parcelas ▾

1x de R\$ 60,67 sem juros

4x de R\$ 15,16 sem juros

2x de R\$ 30,33 sem juros

5x de R\$ 12,13 sem juros

3x de R\$ 20,22 sem juros

6x de R\$ 10,11 sem juros



R\$ 57,64

#### Fio para Sutura Nylon 3-0 Com Agulha Triangular de 2,0cm e 3/8 Shalon

##### - Descrição

Contém um monofilamento não absorvível de origem sintética, sua superfície é lisa e uniforme, preparado através de processos químicos sintéticos. O fio acompanha uma agulha cirúrgica circular de aço inox, sua forma é triangular.

##### - Características e benefícios:

Estéril;  
Cuticular;  
Não absorvível;  
Boa resistência;  
Tamanho do fio: 45cm.

Utilizamos cookies para fornecer uma melhor experiência para nossos usuários. Para saber mais sobre o uso de cookies, consulte nossa política de privacidade. Ao continuar navegando em nosso site, você concorda com a nossa política.

Aceitar

Para mais informações, clique aqui para entrar em contato conosco.

Envie-nos uma mensagem por chat

↑  
TOPO

## Anexo 19



f Rastreie seu pedido Minha Conta 0 Carrinho vazio R\$ 0,00



\* ALGODÃO \* CATGUT CROMADO \* CATGUT SIMPLES \* NYLON \* SEDA

Encontre aqui...



Início \* NYLON - NYLON PRETO MONOFIL COM AGULHA

### FIO SUTURA NYLON MONOFIL PRETO 4-0 C/ AGULHA 3/8 CIRC TRIANG 3,0 cm

Modelo: NP40TT30

Marca: SUTURBRAS

R\$ 43,20

1

COMPRAR

Disponibilidade: Imediata  
Aproveite! Restam apenas 10 unidades



R\$ 43,20



R\$ 43,20

Calcule o frete

CEP

Calcular

Compartilhe



Nylon - Sutura de origem sintética, não absorvível, inerte, de poliamida pura, monofilamento, com superfície uniforme e lisa. Possui alta resistência, grande flexibilidade e mínima reação tissular, não favorece ao crescimento de bactérias.

#### Características

Marca:

SUTURBRAS

Formato de venda:

Caixa

Unidades por caixa:

14 unidades

Modelo:

NP40TT30

Comprimento:

0,45m

Material do fio:

NYLON (Poliamida Pura)

Tipo de venda:

Em rede

Tipo de fio de sutura:

Não Absorvível - Sintético

Forma da agulha:

3/8 Círculo Triangular de 3,0 cm

Tipo de Esterilização:

Radiação Gamma (Co)

#### Produtos relacionados

Utilizamos cookies para que você tenha a melhor experiência em nosso site. Para saber mais acesse nossa página de Política de

Privacidade

Envie-nos uma mensagem via chat

f

## Anexo 20

AUTUAÇÃO  
vº PROC  
Fl. 1295  
Autor Responsável

Entregamos para você por App, Site ou Brasil.

Rioclarenses

Olá, Visitante!  
Login ou Cadastro

O que deseja?

FIO AGULHADO NYLON 5-0 2CM 3/8 CORTANTE CX C/24 (238)

Marca: LABOR IMPORT | SKU: 633105

13% OFF

PROCLARE

Olá! Cadastre-se na nossa Newsletter

É garantia **5% OFF** em sua primeira compra, além de ficar por dentro de todas as novidades!

Insira o seu melhor e-mail.

Quero receber promoções exclusivas!

☐ Aceito receber informes publicitários e promoções

R\$ 43,90

R\$ 38,20 ou em até 1X de R\$ 38,20 (sem juros)

1 Adicionar ao carrinho

Entrega

Digite seu CEP e consulte as opções de entrega

Consultar

Não sei meu CEP

Descrição

## Anexo 21

Melhores Ofertas | Siga-nos nas Redes Sociais | WhatsApp

**Empório Dental**

Busque aqui seu produto

Faça seu login ou cadastre-se

**Categorias**

Ortodontia Dentística Endodontia Periodontia Implanto Anestésicos Biossegurança Descartáveis

[Home](#) / [Cirurgia e Periodontia](#) / [Fio de Sutura Agulhada](#) / Fio de Sutura Nylon com agulha 3/8 CT 2,0cm- 24 unidades



### Fio de Sutura Nylon com agulha 3/8 CT 2,0cm- 24 unidades - TECHNOFIO

Caixa com 24 unidades

A partir de

**R\$ 42,00**

3-0

Cod.  
7898483780716

☒ Ver info

**R\$ 47,00**

Qtd. 1

4-0

Cod.  
7898483780725

☐ Ver info

**R\$ 45,00**

Qtd. 1

5-0

Cod.  
7898483780730

☐ Ver info

**R\$ 42,00**

Qtd. 1

6-0

Cod.  
7898483780747

☐ Ver info

**R\$ 48,50**

Qtd. 1

**Calcule frete e prazo**

Informe o seu CEP

[Não sei o meu CEP](#)

#### Descrição:

A sutura de Nylon Monofilamento Preto Technofio - Fio de Sutura e do tipo não absorvível, esteril e composta por um fio de poliamida de cadeia alifática longa de polímeros de nylon 6 e nylon 6,6.

O produto é apresentado nos diâmetros 3-0 a 0, apenas com uma agulha cirúrgica. As agulhas cirúrgicas são compostas por aço inoxidável da série "AISI 420" (para saber tipo, curvatura e tamanhos das agulhas e fios, ver "Modelos comerciais do produto").

O produto atende às especificações estabelecidas pela Norma ABNT NBR 13904 - Fios para Sutura Cirúrgica, Farmacopeia Brasileira e pela Farmacopeia Americana (USP) para Sutures Cirúrgicas não absorvíveis.

Empório Dental usa cookies para personalizar anúncios e melhorar a sua experiência no site. Ao continuar navegando, você concorda com a nossa [Política de Privacidade](#).



1

☐

I'm not a robot

Pedimos desculpas pela inconveniência, por favor marcar a opção Não sou Robô, localizado acima.

Infelizmente seu comportamento nos fez pensar que você é um robô. Por questões de segurança, pedimos que marque a opção Não sou um Robô para seguir com sua navegação.

Entre em contato conosco se precisar de assistência:

Enviar um email

4

## Anexo 23



Melhores Ofertas | Siga-nos nas Redes Sociais | WhatsApp

**Empório Dental**

Busque aqui seu produto

Faça seu login ou cadastre-se

**Categorias**

Ortodontia Dentística Endodontia Periodontia Implanto Anestésicos Biossegurança Descartáveis

[Home](#) / [Descartáveis](#) / [Propé](#) / Sapatinha Descartável Propé 20GR



### Sapatinha Descartável Propé 20GR - DERMAPLUS

Embalagem com 100 unidades

Código do produto: 7898029535498

R\$ 14,00

Quantidade:

1

Adicionar ao carrinho

Calcule frete e prazo

Informe o seu CEP

Calcular

[Não sei o meu CEP](#)

#### Indicação:

**Sapatinha Descartável Propé 20GR - DERMAPLUS** é indicado para envolver o calçado em ambientes hospitalares, ambulatoriais, e clínicas médicas que exijam proteção contra intempéries.

O uso do propé ajuda a garantir que os ambientes permaneçam limpos e esterilizados, reduzindo o risco de infecções ou contaminações.

Não achou algum produto? Sugira para a Empório Dental | Sugerir produtos



**Empório**

Acompanhe nas  
**Redes Sociais**

Empório Dental usa cookies para personalizar anúncios e melhorar a sua experiência no site. Ao continuar navegando, você concorda com a nossa [Política de Privacidade](#).

continuar e fechar

VISA

Master

Amex

Cartão

elo

hipercard

hiper

Cliente

Cartão no

Atendimento

8

## Anexo 24



Home > Saúde e Cuidados Pessoais > Avaliação Física > Trena Antropométrica > Trena Antropométrica Fita Métrica corporal em aço de 2 metros para avaliação



Trena Antropométrica Fita Métrica corporal em aço de 2 metros para avaliação física FITMETRIA

★★★★★ 4.8 (8)

Vendido por Fitmetria  
Entregue por Magalu

R\$ 49,99

**R\$ 29,99**

#### Cartão Luiza

R\$ 29,99  
ou 21x de R\$ 1,92 com juros  
Ver parcelamento

#### Cartão de crédito

R\$ 29,99  
ou 1x de R\$ 29,99 sem juros  
Ver parcelamento

#### Pix

R\$ 29,99

#### Boleto

R\$ 29,99

Calcular frete e prazo

Adicionar à sacola

f





SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO  
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES

| LOTE 1. MEDICAMENTOS - HOSPITAL MUNICIPAL |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |        |                                         |                                     |                                  |                                         |                                  |                                |                         |
|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|-----------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|-------------------------|
| ORD.                                      | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | UND.   | QTD.   | PREÇO<br>1<br>BANCO<br>DE<br>PREÇO<br>S | PREÇO<br>2<br>BANCO<br>DE<br>PREÇOS | PREÇO 3<br>BANCO<br>DE<br>PREÇOS | PREÇO<br>4<br>BANCO<br>DE<br>PREÇO<br>S | PREÇO 5<br>BANCO<br>DE<br>PREÇOS | VALOR<br>MÉDIO<br>UNITÁRI<br>O | VALOR<br>MÉDIO<br>TOTAL |
| 1                                         | ÁCIDO ACÉTICO, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO AQUOSA, CONCENTRAÇÃO: A 5%. LITRO (COTA EXCLUSIVA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | LITRO  | 100    | R\$ 46,00                               | R\$ 53,21                           | R\$ 42,04                        | R\$ 48,33                               | *                                | R\$ 47,40                      | R\$ 4.740,00            |
| 2                                         | ÁCIDO ASCÓRBICO, TIPO USO: INJETÁVEL, DOSAGEM: 100 MG/M. AMPOLA 5 ML (COTA EXCLUSIVA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | AMPOLA | 10.000 | R\$ 2,30                                | R\$ 2,00                            | R\$ 2,04                         | R\$ 2,57                                | R\$ 2,83                         | R\$ 2,35                       | R\$ 23.500,00           |
| 3                                         | ÁCIDO PERACÉTICO - ESINFETANTE DE ALTO NÍVEL. COMPOSIÇÃO: ÁCIDO PERACÉTICO, ADITIVO, COADJUVANTE, INIBIDOR DE CORROSÃO E VEÍCULO. PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO PERACÉTICO 0,25% P/P. EMBALAGEM DE 5 LITROS. PRODUTO DEVE CONTER REGISTRO DA ANVISA – ÁCIDO PERACÉTICO - ESINFETANTE DE ALTO NÍVEL. COMPOSIÇÃO: ÁCIDO PERACÉTICO, ADITIVO, COADJUVANTE, INIBIDOR DE CORROSÃO E VEÍCULO. PRINCÍPIO ATIVO: ÁCIDO PERACÉTICO 0,25% P/P. EMBALAGEM DE 5 LITROS (COTA EXCLUSIVA) | GALÃO  | 100    | R\$ 199,39                              | R\$ 212,10                          | R\$ 190,99                       | *                                       | *                                | R\$ 200,83                     | R\$ 20.083,00           |
| 4                                         | ÁCIDO TRANEXÂMICO DOSAGEM: 250 MG. AMPOLA 5ML (COTA EXCLUSIVA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | AMPOLA | 1.300  | R\$ 4,97                                | R\$ 5,19                            | R\$ 5,68                         | R\$ 4,75                                | *                                | R\$ 5,15                       | R\$ 6.695,00            |







|    |                                                                                                                                                                                                                                               |        |        |           |           |          |           |           |           |               |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|-----------|-----------|----------|-----------|-----------|-----------|---------------|
|    |                                                                                                                                                                                                                                               |        |        |           |           |          |           |           |           |               |
| 5  | ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS COMPONENTES: LINOLÊICO, LECITINA DE SOJA, TIPO: LOÇÃO OLEOSA, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADOS COM VITAMINAS "A" E "E", COMPOSIÇÃO: COMPOSTO DOS ÁCIDOS CAPRÍLICO, CÁPRICO, LÁURICO. FRASCO 100 ML ( <b>COTA EXCLUSIVA</b> ) | FRASCO | 1.000  | R\$ 4,84  | R\$ 3,90  | R\$ 3,79 | R\$ 3,55  | R\$ 4,82  | R\$ 4,18  | R\$ 4.180,00  |
| 6  | ÁGUA DESTILADA ASPECTO FÍSICO: LÍQUIDO INCOLOR, INODORO, INSÍPIDO, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: CONFORME FARMACOPÉIA BRASILEIRA. AMPOLA 10 ML ( <b>COTA EXCLUSIVA</b> )                                                                        | AMPOLA | 1.000  | R\$ 0,24  | R\$ 0,34  | R\$ 0,29 | R\$ 0,27  | R\$ 0,34  | R\$ 0,30  | R\$ 300,00    |
| 7  | ÁGUA DESTILADA - ASPECTO FÍSICO: ESTÉRIL E APIROGÊNICA, TIPO EMBALAGEM: EM SISTEMA FECHADO. FRASCO 500 ML ( <b>COTA EXCLUSIVA</b> )                                                                                                           | FRASCO | 10.000 | R\$ 6,11  | R\$ 7,30  | R\$ 7,56 | R\$ 6,09  | R\$ 8,10  | R\$ 7,03  | R\$ 70.300,00 |
| 8  | ÁGUA DESTILADA P/AUTOCLAVE 5.000ML ( <b>COTA EXCLUSIVA</b> )                                                                                                                                                                                  | GALÃO  | 300    | R\$ 12,67 | R\$ 10,02 | R\$ 9,88 | R\$ 14,25 | R\$ 13,20 | R\$ 12,00 | R\$ 3.600,00  |
| 9  | ÁLCOOL ETÍLICO LIMPEZA DE AMBIENTES TIPO: ETÍLICO HIDRATADO, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: GEL, CONCENTRAÇÃO: 70%. FRASCO 500 ML ( <b>COTA EXCLUSIVA</b> )                                                                                      | FRASCO | 1.000  | R\$ 7,57  | R\$ 7,32  | R\$ 8,23 | R\$ 7,49  | R\$ 7,26  | R\$ 7,57  | R\$ 7.570,00  |
| 10 | ÁLCOOL ETÍLICO - TEOR ALCÓOLICO: 70% (70°GL), TIPO: HIDRATADO, APRESENTAÇÃO: LÍQUIDO. LITRO ( <b>COTA EXCLUSIVA</b> )                                                                                                                         | FRASCO | 5.000  | R\$ 7,20  | R\$ 6,31  | R\$ 7,00 | R\$ 5,53  | *         | R\$ 6,51  | R\$ 32.550,00 |





|    |                                                                                                                                     |               |        |           |           |          |          |          |          |               |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------|-----------|-----------|----------|----------|----------|----------|---------------|
| 11 | AMINOFILINA FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL, DOSAGEM: 24 MG/ML. AMPOLA 10 ML (COTA EXCLUSIVA)                                 | AMPOLA        | 200    | R\$ 7,15  | R\$ 6,00  | R\$ 6,32 | R\$ 5,85 | *        | R\$ 6,33 | R\$ 1.266,00  |
| 12 | AMPICILINA - FORMA FARMACÊUTICA: PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL, CONCENTRAÇÃO: 500 MG (COTA EXCLUSIVA)                                     | FRASCO-AMPOLA | 1.000  | R\$ 5,50  | R\$ 5,27  | R\$ 6,06 | R\$ 5,80 | *        | R\$ 5,66 | R\$ 5.660,00  |
| 13 | AMPICILINA, DOSAGEM: 1 G, TIPO USO: INJETÁVEL (COTA EXCLUSIVA)                                                                      | FRASCO-AMPOLA | 1.000  | R\$ 5,20  | R\$ 5,59  | R\$ 6,00 | R\$ 6,30 | R\$ 6,24 | R\$ 5,87 | R\$ 5.870,00  |
| 14 | ATROPINA SULFATO DOSAGEM: 0,25 MG/ML, USO: SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 1 ML (COTA EXCLUSIVA)                                          | AMPOLA        | 200    | R\$ 1,18  | R\$ 1,45  | R\$ 1,21 | R\$ 0,97 | R\$ 1,33 | R\$ 1,23 | R\$ 246,00    |
| 15 | BENZILPENICILINA - APRESENTAÇÃO: BENZATINA, DOSAGEM: 1.200.000UI, USO: INJETÁVEL (COTA EXCLUSIVA)                                   | FRASCO-AMPOLA | 5.000  | R\$ 8,80  | R\$ 8,50  | R\$ 7,50 | R\$ 9,08 | R\$ 7,87 | R\$ 8,35 | R\$ 41.750,00 |
| 16 | BENZILPENICILINA - APRESENTAÇÃO: BENZATINA, DOSAGEM: 600.000UI, USO: INJETÁVEL (COTA EXCLUSIVA)                                     | FRASCO-AMPOLA | 2.000  | R\$ 8,62  | R\$ 10,23 | R\$ 8,90 | R\$ 9,11 | R\$ 8,00 | R\$ 8,97 | R\$ 17.940,00 |
| 17 | IPRATRÓPIO BROMETO - USO: SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO, DOSAGEM: 0,25 MG/ML. FRASCO 20 ML (COTA EXCLUSIVA)                                 | FRASCO        | 200    | R\$ 1,80  | R\$ 1,24  | R\$ 1,42 | R\$ 1,65 | R\$ 1,93 | R\$ 1,61 | R\$ 322,00    |
| 18 | BROMOPRIDA APRESENTAÇÃO: INJETÁVEL, DOSAGEM: 5 MG/ML. AMPOLA 2 ML (COTA EXCLUSIVA)                                                  | AMPOLA        | 10.000 | R\$ 2,18  | R\$ 1,90  | R\$ 1,60 | R\$ 1,56 | R\$ 2,30 | R\$ 1,91 | R\$ 19.100,00 |
| 19 | BUPIVACAÍNA CLORIDRATO TIPO: SOLUÇÃO INJETÁVEL, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADA À GLICOSE, DOSAGEM: 0,5% + 8%. AMPOLA 4 ML (COTA EXCLUSIVA) | AMPOLA        | 1.000  | R\$ 10,50 | R\$ 8,89  | R\$ 8,70 | R\$ 9,00 | *        | R\$ 9,27 | R\$ 9.270,00  |
| 20 | CEFALOTINA SÓDICA - CONCENTRAÇÃO: 1 G, FORMA FARMACÊUTICA: PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL + DILUENTE (COTA EXCLUSIVA)                      | FRASCO-AMPOLA | 5.000  | R\$ 5,56  | R\$ 6,17  | R\$ 5,16 | R\$ 4,99 | R\$ 4,93 | R\$ 5,36 | R\$ 26.800,00 |

ATAÇÃO  
PROC. 1305  
Fl. 1305  
Servidor Responsável



|    |                                                                                                                         |               |        |           |          |          |           |          |           |               |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------|-----------|----------|----------|-----------|----------|-----------|---------------|
| 21 | CEFTRIAXONA SÓDICA - FORMA FARMACÊUTICA: PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL, CONCENTRAÇÃO: 1 G, (COTA EXCLUSIVA)                   | FRASCO-AMPOLA | 10.000 | R\$ 5,45  | R\$ 4,95 | R\$ 5,30 | R\$ 4,20  | R\$ 5,67 | R\$ 5,11  | R\$ 51.100,00 |
| 22 | CETOPROFENO - FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL, CONCENTRAÇÃO: 50 MG/ML. AMPOLA 2 ML (COTA EXCLUSIVA)               | AMPOLA        | 2.000  | R\$ 1,88  | R\$ 1,93 | R\$ 2,47 | R\$ 1,82  | R\$ 2,40 | R\$ 2,10  | R\$ 4.200,00  |
| 23 | CIMETIDINA FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL, CONCENTRAÇÃO: 150 MG/ML. AMPOLA 2 ML (COTA EXCLUSIVA)                 | AMPOLA        | 5.000  | R\$ 1,19  | R\$ 1,30 | R\$ 1,23 | R\$ 1,52  | R\$ 1,40 | R\$ 1,33  | R\$ 6.650,00  |
| 24 | CIPROFLOXACINO CLORIDRATO - DOSAGEM: 2 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL. FRASCO 100 ML (COTA EXCLUSIVA)           | FRASCO        | 2.000  | R\$ 11,80 | R\$ 8,67 | R\$ 8,90 | R\$ 11,18 | *        | R\$ 10,14 | R\$ 20.280,00 |
| 25 | CLOPIDOGREL - DOSAGEM: 75 MG (COTA EXCLUSIVA)                                                                           | COMPRI MIDO   | 300    | R\$ 0,59  | R\$ 0,60 | R\$ 0,56 | R\$ 0,70  | R\$ 0,52 | R\$ 0,59  | R\$ 177,00    |
| 26 | CLORETO DE POTÁSSIO DOSAGEM: 10%, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 10 ML (COTA EXCLUSIVA)                        | AMPOLA        | 1.000  | R\$ 0,58  | R\$ 0,47 | R\$ 0,45 | R\$ 0,51  | R\$ 0,39 | R\$ 0,48  | R\$ 480,00    |
| 27 | CLORETO DE SÓDIO - FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL, CONCENTRAÇÃO: 0,9 %, AMPOLA 10 ML (COTA EXCLUSIVA)            | AMPOLA        | 1.000  | R\$ 0,39  | R\$ 0,47 | R\$ 0,33 | R\$ 0,44  | *        | R\$ 0,41  | R\$ 410,00    |
| 28 | CLORETO DE SÓDIO - PRINCÍPIO ATIVO: 0,9%_ SOLUÇÃO INJETÁVEL, APLICAÇÃO: SISTEMA FECHADO. FRASCO 100 ML (COTA EXCLUSIVA) | FRASCO        | 15.000 | R\$ 4,98  | R\$ 4,30 | R\$ 4,00 | R\$ 5,51  | R\$ 5,35 | R\$ 4,83  | R\$ 72.450,00 |
| 29 | CLORETO DE SÓDIO PRINCÍPIO ATIVO: 0,9%_ SOLUÇÃO INJETÁVEL, APLICAÇÃO: SISTEMA FECHADO. FRASCO 250 ML (COTA EXCLUSIVA)   | FRASCO        | 15.000 | R\$ 5,00  | R\$ 5,62 | R\$ 4,35 | R\$ 6,38  | R\$ 4,85 | R\$ 5,24  | R\$ 78.600,00 |



|    |                                                                                                                                                                                                                         |        |        |           |           |           |           |           |           |                |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------------|
| 30 | CLORETO DE SÓDIO FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL: SISTEMA FECHADO, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS 1: BOLSA/FRASCO ISENTO DE PVC, CONCENTRAÇÃO: 0,9 %. FRASCO 500 ML <b>(COTA PRINCIPAL)</b> | FRASCO | 22.500 | R\$ 7,60  | R\$ 5,87  | R\$ 6,60  | R\$ 7,20  | R\$ 6,93  | R\$ 6,84  | R\$ 153.900,00 |
| 30 | CLORETO DE SÓDIO FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL: SISTEMA FECHADO, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS 1: BOLSA/FRASCO ISENTO DE PVC, CONCENTRAÇÃO: 0,9 %. FRASCO 500 ML <b>(COTA RESERVADA)</b> | FRASCO | 7.500  | R\$ 7,60  | R\$ 5,87  | R\$ 6,60  | R\$ 7,20  | R\$ 6,93  | R\$ 6,84  | R\$ 51.300,00  |
| 31 | CLOREXIDINA DIGLUCONATO APLICAÇÃO: SOLUÇÃO TÓPICA, DOSAGEM: 2%. FRASCO 1 L <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>                                                                                                                      | FRASCO | 1.200  | R\$ 21,50 | R\$ 20,80 | R\$ 25,73 | R\$ 19,58 | R\$ 22,47 | R\$ 22,02 | R\$ 26.424,00  |
| 32 | DESLANOSÍDEO, AMPOLA 2 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,2 MG/ML <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>                                                                                                                                         | AMPOLA | 200    | R\$ 2,08  | R\$ 2,40  | R\$ 2,08  | R\$ 2,57  | R\$ 2,30  | R\$ 2,29  | R\$ 458,00     |
| 33 | DEXAMETASONA, DOSAGEM 4 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 2,50 ML <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>                                                                                                             | AMPOLA | 10.000 | R\$ 2,03  | R\$ 1,96  | R\$ 2,20  | R\$ 1,54  | *         | R\$ 1,93  | R\$ 19.300,00  |
| 34 | DICLOFENACO - APRESENTAÇÃO: SAL SÓDICO, DOSAGEM: 75MG. AMPOLA 3 ML <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>                                                                                                                              | AMPOLA | 10.000 | R\$ 1,22  | R\$ 1,47  | R\$ 1,49  | R\$ 1,27  | *         | R\$ 1,36  | R\$ 13.600,00  |
| 35 | DIPIRONA SÓDICA APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL, DOSAGEM: 500 MG/ML. AMPOLA 2 ML <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>                                                                                                                | AMPOLA | 10.000 | R\$ 1,03  | R\$ 0,98  | R\$ 1,23  | R\$ 1,14  | R\$ 1,20  | R\$ 1,12  | R\$ 11.200,00  |





|    |                                                                                                                                                                       |         |        |           |           |           |           |          |           |               |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|-----------|---------------|
| 36 | DOPAMINA DOSAGEM: 5 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 10 ML <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>                                                                      | AMPOLA  | 200    | R\$ 3,36  | R\$ 3,33  | R\$ 2,95  | R\$ 3,48  | R\$ 3,53 | R\$ 3,33  | R\$ 666,00    |
| 37 | ENOXAPARINA CONCENTRAÇÃO: 100 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS 1: SERINGA PREENCHIDA. SERINGA 0,40 ML <b>(COTA EXCLUSIVA)</b> | SERINGA | 500    | R\$ 22,15 | R\$ 24,00 | R\$ 19,20 | R\$ 20,11 | *        | R\$ 21,37 | R\$ 10.685,00 |
| 38 | EPINEFRINA USO: SOLUÇÃO INJETÁVEL, DOSAGEM: 1MG/ML. AMPOLA 1 ML <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>                                                                               | AMPOLA  | 10.000 | R\$ 1,56  | R\$ 1,58  | R\$ 1,50  | R\$ 1,65  | R\$ 1,32 | R\$ 1,52  | R\$ 15.200,00 |
| 39 | ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO DOSAGEM: 20 MG/ML, INDICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 5 ML <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>                                                        | AMPOLA  | 10.000 | R\$ 1,38  | R\$ 2,06  | R\$ 2,06  | R\$ 1,55  | *        | R\$ 1,76  | R\$ 17.600,00 |
| 40 | ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO - DOSAGEM: 20 MG/ML, INDICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 1 ML <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>                                                      | AMPOLA  | 5.000  | R\$ 1,84  | R\$ 2,14  | R\$ 1,89  | R\$ 1,50  | R\$ 1,96 | R\$ 1,87  | R\$ 9.350,00  |
| 41 | ETILEFRINA CLORIDRATO - COMPOSIÇÃO: 10MG/ML, APRESENTAÇÃO: INJETÁVEL. AMPOLA 1 ML <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>                                                             | AMPOLA  | 1.000  | R\$ 1,87  | R\$ 2,35  | R\$ 2,16  | R\$ 2,06  | R\$ 1,64 | R\$ 2,02  | R\$ 2.020,00  |
| 42 | FENOTEROL BROMIDRATO - CONCENTRAÇÃO: 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO ORAL FRASCO 20ML <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>                                                    | FRASCO  | 200    | R\$ 5,85  | R\$ 4,97  | R\$ 5,33  | *         | *        | R\$ 5,38  | R\$ 1.076,00  |
| 43 | FITOMENADIONA - DOSAGEM: 10 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 1 ML <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>                                                               | AMPOLA  | 1.000  | R\$ 2,98  | R\$ 2,20  | R\$ 2,66  | R\$ 3,07  | R\$ 2,03 | R\$ 2,59  | R\$ 2.590,00  |
| 44 | FUROSEMIDA CONCENTRAÇÃO: 20 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO ORAL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL: FORMULAÇÃO ESPECIALMENTE                                               | AMPOLA  | 1.000  | R\$ 0,93  | R\$ 0,98  | R\$ 0,93  | R\$ 1,05  | R\$ 1,20 | R\$ 1,02  | R\$ 1.020,00  |



|    |                                                                                                                                                                                                      |        |       |           |           |           |           |           |           |               |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------------|
|    | MANIPULADA. AMPOLA 2 ML <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>                                                                                                                                                      |        |       |           |           |           |           |           |           |               |
| 45 | GENTAMICINA - DOSAGEM: 20 MG/ML, APLICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 1 ML <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>                                                                                                   | AMPOLA | 500   | R\$ 1,40  | R\$ 1,69  | R\$ 1,53  | R\$ 1,54  | *         | R\$ 1,54  | R\$ 770,00    |
| 46 | GENTAMICINA - DOSAGEM: 40 MG/ML, APLICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 1 ML <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>                                                                                                   | AMPOLA | 1.000 | R\$ 1,48  | R\$ 1,80  | R\$ 2,13  | R\$ 1,79  | \$ 1,65   | R\$ 1,77  | R\$ 1.770,00  |
| 47 | GENTAMICINA DOSAGEM: 80 MG/ML, APLICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 1 ML <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>                                                                                                     | AMPOLA | 1.000 | R\$ 1,90  | R\$ 1,73  | R\$ 1,80  | *         | *         | R\$ 1,81  | R\$ 1.810,00  |
| 48 | GLICOSE - CONCENTRAÇÃO: 25%, INDICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 10 ML <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>                                                                                                      | AMPOLA | 2.000 | R\$ 0,46  | R\$ 0,61  | R\$ 0,57  | R\$ 0,60  | *         | R\$ 0,56  | R\$ 1.120,00  |
| 49 | GLICOSE - COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO: 5% + 0,9%, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL: SISTEMA FECHADO. BOLSA 500 ML <b>(COTA EXCLUSIVA)</b> | BOLSA  | 5.000 | R\$ 8,50  | R\$ 8,54  | R\$ 7,70  | R\$ 9,44  | R\$ 8,40  | R\$ 8,52  | R\$ 42.600,00 |
| 50 | GLICOSE - INDICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL, CONCENTRAÇÃO: 50%. AMPOLA 10 ML <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>                                                                                                      | AMPOLA | 2.000 | R\$ 0,55  | R\$ 0,66  | R\$ 0,85  | R\$ 0,77  | R\$ 0,82  | R\$ 0,73  | R\$ 1.460,00  |
| 51 | GLICONATO DE CÁLCIO APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL, DOSAGEM: 10%. AMPOLA 10 ML <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>                                                                                              | AMPOLA | 200   | R\$ 1,95  | R\$ 2,09  | R\$ 2,61  | R\$ 1,91  | R\$ 2,15  | R\$ 2,14  | R\$ 428,00    |
| 52 | GLUTARALDEÍDO - CARACTERÍSTICA ADICIONAL: PRÉ-ATIVADO, FORMA FÍSICA: SOLUÇÃO AQUOSA, CONCENTRAÇÃO: A 2%. GALÃO 5 L <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>                                                           | GALÃO  | 20    | R\$ 76,72 | R\$ 84,90 | R\$ 57,18 | R\$ 80,21 | R\$ 70,00 | R\$ 73,80 | R\$ 1.476,00  |

PROC. 13.000  
RESPONSÁVEL  
UTUACAC





|    |                                                                                                                                                |               |       |            |            |            |            |            |            |               |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|---------------|
| 53 | HEPARINA SÓDICA - CONCENTRAÇÃO: 5.000 UI/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO TÓPICA. AMPOLA 0,25 ML ( <b>COTA EXCLUSIVA</b> )                      | AMPOLA        | 2.500 | R\$ 10,64  | R\$ 10,81  | R\$ 8,39   | R\$ 8,64   | *          | R\$ 9,62   | R\$ 24.050,00 |
| 54 | HIDRALAZINA - DOSAGEM: 20 MG/ML, INDICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 1 ML ( <b>COTA EXCLUSIVA</b> )                                           | AMPOLA        | 1.000 | R\$ 8,09   | R\$ 10,34  | R\$ 8,05   | R\$ 7,90   | *          | R\$ 8,60   | R\$ 8.600,00  |
| 55 | HIDROCORTISONA - PRINCÍPIO ATIVO: 100MG, APRESENTAÇÃO: INJETÁVEL ( <b>COTA EXCLUSIVA</b> )                                                     | FRASCO-AMPOLA | 2.000 | R\$ 3,89   | R\$ 3,70   | R\$ 4,48   | R\$ 3,90   | *          | R\$ 3,99   | R\$ 7.980,00  |
| 56 | HIDROCORTISONA - COMPOSIÇÃO: SAL SUCCINATO SÓDICO, CONCENTRAÇÃO: 500 MG, FORMA FARMACÊUTICA: PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL ( <b>COTA EXCLUSIVA</b> ) | FRASCO-AMPOLA | 5.000 | R\$ 6,10   | R\$ 7,14   | R\$ 7,10   | R\$ 7,25   | R\$ 7,47   | R\$ 7,01   | R\$ 35.050,00 |
| 57 | IMUNOGLOBULINA HUMANA, TIPO: ANTI RHO(D), DOSAGEM: 300 MCG, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 2 ML ( <b>COTA EXCLUSIVA</b> )             | AMPOLA        | 100   | R\$ 308,00 | R\$ 288,62 | R\$ 280,00 | R\$ 344,16 | R\$ 362,67 | R\$ 316,69 | R\$ 31.669,00 |
| 58 | ISOSSORBIDA PRINCÍPIO ATIVO: SAL DINITRATO , DOSAGEM: 10 MG ( <b>COTA EXCLUSIVA</b> )                                                          | COMPRI MIDO   | 300   | R\$ 0,29   | R\$ 0,40   | R\$ 0,36   | R\$ 0,43   | *          | R\$ 0,37   | R\$ 111,00    |
| 59 | LIDOCAÍNA CLORIDRATO APRESENTAÇÃO: GELÉIA , DOSAGEM: 2%. BISNAGA 30 G ( <b>COTA EXCLUSIVA</b> )                                                | BISNAGA       | 200   | R\$ 6,80   | R\$ 7,20   | R\$ 6,76   | R\$ 6,00   | R\$ 6,50   | R\$ 6,65   | R\$ 1.330,00  |
| 60 | LIDOCAÍNA CLORIDRATO - APRESENTAÇÃO: SPRAY, DOSAGEM: 10%. FRASCO 50 ML ( <b>COTA EXCLUSIVA</b> )                                               | FRASCO        | 100   | R\$ 82,64  | R\$ 70,75  | R\$ 75,19  | R\$ 64,00  | R\$ 59,75  | R\$ 70,47  | R\$ 7.047,00  |
| 61 | LIDOCAINA 2% (20MG/ML) SEM VASOCONSTRITOR INJETAVEL 20 ML FRASCO-AMPOLA ( <b>COTA EXCLUSIVA</b> )                                              | FRASCO-AMPOLA | 5.000 | R\$ 5,01   | R\$ 4,43   | R\$ 5,00   | R\$ 5,32   | *          | R\$ 4,94   | R\$ 24.700,00 |

AUTUAÇÃO  
Nº PROC. 170  
Fl. 170  
Serviço Responsável



|    |                                                                                                                                                 |               |       |           |           |           |           |           |           |               |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------------|
| 62 | MEROPENEM - APRESENTAÇÃO: INJETÁVEL, DOSAGEM: 1 G ( <b>COTA EXCLUSIVA</b> )                                                                     | FRASCO-AMPOLA | 500   | R\$ 21,00 | R\$ 19,43 | R\$ 20,50 | R\$ 25,00 | R\$ 19,00 | R\$ 20,99 | R\$ 10.495,00 |
| 63 | METILERGOMETRINA MALEATO INDICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL, DOSAGEM: 0,2 MG/M. AMPOLA 1 ML ( <b>COTA EXCLUSIVA</b> )                                 | AMPOLA        | 200   | R\$ 3,27  | R\$ 3,45  | R\$ 2,40  | R\$ 3,33  | *         | R\$ 3,11  | R\$ 622,00    |
| 64 | METILPREDNISOLONA PRINCÍPIO ATIVO: SAL SUCCINATO, APRESENTAÇÃO: PÓ LIOFILIZADO + DILUENTE, INJETÁVEL , DOSAGEM: 125 M ( <b>COTA EXCLUSIVA</b> ) | FRASCO-AMPOLA | 500   | R\$ 10,50 | R\$ 8,91  | R\$ 8,44  | R\$ 9,17  | R\$ 10,40 | R\$ 9,48  | R\$ 4.740,00  |
| 65 | METILDOPA DOSAGEM: 500 MG ( <b>COTA EXCLUSIVA</b> )                                                                                             | COMPRI MIDO   | 2.000 | R\$ 0,87  | R\$ 1,09  | R\$ 0,97  | R\$ 1,25  | R\$ 1,17  | R\$ 1,07  | R\$ 2.140,00  |
| 66 | METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO - DOSAGEM: 10 MG. AMPOLA 2 ML ( <b>COTA EXCLUSIVA</b> )                                                               | AMPOLA        | 1.000 | R\$ 0,69  | R\$ 0,60  | R\$ 0,65  | R\$ 0,68  | *         | R\$ 0,66  | R\$ 660,00    |
| 67 | METRONIDAZOL APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL, DOSAGEM: 5MG/ML. BOLSA 100 ML ( <b>COTA EXCLUSIVA</b> )                                           | BOLSA         | 2.000 | R\$ 5,85  | R\$ 5,40  | R\$ 4,50  | R\$ 5,89  | R\$ 6,22  | R\$ 5,57  | R\$ 11.140,00 |
| 68 | MISOPROSTOL CONCENTRAÇÃO: 200 MCG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO VAGINAL ( <b>COTA EXCLUSIVA</b> )                                             | COMPRI MIDO   | 1.000 | R\$ 50,31 | R\$ 50,68 | R\$ 60,00 | R\$ 56,70 | *         | R\$ 54,42 | R\$ 54.420,00 |
| 69 | MISOPROSTOL CONCENTRAÇÃO: 25 MCG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO VAGINAL ( <b>COTA EXCLUSIVA</b> )                                              | COMPRI MIDO   | 500   | R\$ 15,00 | R\$ 13,94 | R\$ 16,47 | *         | *         | R\$ 15,14 | R\$ 7.570,00  |
| 70 | NOREPINEFRINA CONCENTRAÇÃO: 2 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 4 ML ( <b>COTA EXCLUSIVA</b> )                               | AMPOLA        | 1.000 | R\$ 2,52  | R\$ 3,00  | R\$ 2,19  | R\$ 2,34  | *         | R\$ 2,51  | R\$ 2.510,00  |

AUTUAÇÃO  
Nº PROC 4311  
Fl. 4311  
Servidor Responsável





|    |                                                                                                                             |               |        |           |           |           |           |           |           |                |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------------|
| 71 | ONDANSETRONA CLORIDRATO - INDICAÇÃO: INJETÁVEL, DOSAGEM: 4 MG/ML. AMPOLA 2 ML ( <b>COTA EXCLUSIVA</b> )                     | AMPOLA        | 1.000  | R\$ 1,92  | R\$ 1,59  | R\$ 1,76  | R\$ 1,60  | R\$ 2,15  | R\$ 1,80  | R\$ 1.800,00   |
| 72 | OCITOCINA INDICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL, DOSAGEM: 5 UI/M. AMPOLA 1 ML ML ( <b>COTA EXCLUSIVA</b> )                           | AMPOLA        | 5.000  | R\$ 3,95  | R\$ 4,46  | R\$ 4,50  | R\$ 4,18  | R\$ 5,17  | R\$ 4,45  | R\$ 22.250,00  |
| 73 | OMEPRAZOL - USO: INJETÁVEL, CONCENTRAÇÃO: 40 MG ML ( <b>COTA EXCLUSIVA</b> )                                                | FRASCO-AMPOLA | 5.000  | R\$ 12,55 | R\$ 14,99 | R\$ 15,00 | R\$ 12,29 | R\$ 13,21 | R\$ 13,61 | R\$ 68.050,00  |
| 74 | OXACILINA, DOSAGEM 500 MG, COMPOSIÇÃO INJETÁVEL ( <b>COTA EXCLUSIVA</b> )                                                   | FRASCO-AMPOLA | 2.000  | R\$ 4,81  | R\$ 6,00  | R\$ 5,27  | R\$ 5,10  | R\$ 6,29  | R\$ 5,49  | R\$ 10.980,00  |
| 75 | PROMETAZINA CLORIDRATO CONCENTRAÇÃO: 50 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 2 ML ( <b>COTA EXCLUSIVA</b> ) | AMPOLA        | 5.000  | R\$ 4,59  | R\$ 3,48  | R\$ 5,00  | *         | *         | R\$ 4,36  | R\$ 21.800,00  |
| 76 | SORO GLICOSADO 5% 250ML ( <b>COTA EXCLUSIVA</b> )                                                                           | BOLSA         | 5.000  | R\$ 5,00  | R\$ 6,88  | R\$ 5,76  | *         | *         | R\$ 5,88  | R\$ 29.400,00  |
| 77 | SORO GLICOSADO 5% 500ML SISTEMA FECHADO ( <b>COTA PRINCIPAL</b> )                                                           | BOLSA         | 11.250 | R\$ 5,59  | R\$ 5,27  | R\$ 6,35  | R\$ 5,30  | *         | R\$ 5,63  | R\$ 63.337,50  |
| 77 | SORO GLICOSADO 5% 500ML SISTEMA FECHADO ( <b>COTA RESERVADA</b> )                                                           | BOLSA         | 3.750  | R\$ 5,59  | R\$ 5,27  | R\$ 6,35  | R\$ 5,30  | *         | R\$ 5,63  | R\$ 21.112,50  |
| 78 | SORO RINGER C/LACTADO 500ML ( <b>COTA PRINCIPAL</b> )                                                                       | BOLSA         | 22.500 | R\$ 8,90  | R\$ 6,96  | R\$ 8,03  | R\$ 7,18  | *         | R\$ 7,77  | R\$ 174.825,00 |
| 78 | SORO RINGER C/LACTADO 500ML ( <b>COTA RESERVADA</b> )                                                                       | BOLSA         | 7.500  | R\$ 8,90  | R\$ 6,96  | R\$ 8,03  | R\$ 7,18  | *         | R\$ 7,77  | R\$ 58.275,00  |





|    |                                                                                                                                      |               |        |           |           |           |           |           |           |               |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------------|
| 79 | SORO RINGER SIMPLES 500ML (COTA PRINCIPAL)                                                                                           | BOLSA         | 11.250 | R\$ 8,45  | R\$ 6,20  | R\$ 7,11  | *         | *         | R\$ 7,25  | R\$ 81.562,50 |
| 79 | SORO RINGER SIMPLES 500ML (COTA RESERVADA)                                                                                           | BOLSA         | 3.750  | R\$ 8,45  | R\$ 6,20  | R\$ 7,11  | *         | *         | R\$ 7,25  | R\$ 27.187,50 |
| 80 | SULFADIAZINA PRINCÍPIO ATIVO: DE PRATA, INDICAÇÃO: CREME, DOSAGEM: 1%. POTE 400G (COTA EXCLUSIVA)                                    | POTES         | 100    | R\$ 47,44 | R\$ 59,00 | R\$ 59,52 | R\$ 55,00 | R\$ 54,50 | R\$ 55,09 | R\$ 5.509,00  |
| 81 | SULFATO DE MAGNÉSIO CONCENTRAÇÃO: 10%, USO: SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 10 ML(COTA EXCLUSIVA)                                          | AMPOLA        | 200    | R\$ 1,19  | R\$ 1,30  | R\$ 1,45  | R\$ 1,52  | R\$ 1,23  | R\$ 1,34  | R\$ 268,00    |
| 82 | SULFATO DE MAGNÉSIO - CONCENTRAÇÃO: 50%, USO: SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 10 ML (COTA EXCLUSIVA)                                       | AMPOLA        | 200    | R\$ 7,26  | R\$ 8,05  | R\$ 7,27  | R\$ 8,34  | R\$ 7,50  | R\$ 7,68  | R\$ 1.536,00  |
| 83 | TENOXICAM INDICAÇÃO: INJETÁVEL, DOSAGEM: 20 MG (COTA EXCLUSIVA)                                                                      | FRASCO-AMPOLA | 1.000  | R\$ 9,36  | R\$ 9,85  | R\$ 8,13  | R\$ 8,70  | R\$ 9,14  | R\$ 9,04  | R\$ 9.040,00  |
| 84 | TENOXICAM - INDICAÇÃO: INJETÁVEL, DOSAGEM: 40 MG(COTA EXCLUSIVA)                                                                     | FRASCO-AMPOLA | 2.000  | R\$ 13,51 | R\$ 12,24 | R\$ 12,84 | R\$ 16,59 | *         | R\$ 13,80 | R\$ 27.600,00 |
| 85 | VITAMINAS DO COMPLEXO B - COMPOSIÇÃO BÁSICA: B1, B2, B3, B5, B6, B12, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO ORAL. AMPOLA 2 ML (COTA EXCLUSIVA) | AMPOLA        | 10.000 | R\$ 1,48  | R\$ 1,61  | R\$ 1,25  | *         | *         | R\$ 1,45  | R\$ 14.500,00 |
| 86 | VANCOMICINA CLORIDRATO - APRESENTAÇÃO: INJETÁVEL, DOSAGEM: 1 G(COTA EXCLUSIVA)                                                       | FRASCO-AMPOLA | 500    | R\$ 23,97 | R\$ 20,99 | R\$ 26,99 | R\$ 22,84 | R\$ 23,21 | R\$ 23,60 | R\$ 11.800,00 |
| 87 | CLINDAMICINA APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL, DOSAGEM: 150 MG/M. AMPOLA 4 ML(COTA EXCLUSIVA)                                         | AMPOLA        | 500    | R\$ 3,94  | R\$ 3,77  | R\$ 4,16  | R\$ 4,20  | R\$ 3,50  | R\$ 3,91  | R\$ 1.955,00  |





|    |                                                                                                |        |       |              |              |           |              |           |              |                  |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|--------------|--------------|-----------|--------------|-----------|--------------|------------------|
| 88 | GLICEROL - APRESENTAÇÃO: CLISTER,<br>DOSAGEM: 12%. FRASCO 500 ML ( <b>COTA<br/>EXCLUSIVA</b> ) | FRASCO | 1.200 | R\$<br>15,44 | R\$<br>14,08 | R\$ 16,05 | R\$<br>14,31 | R\$ 13,90 | R\$<br>14,76 | R\$<br>17.712,00 |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|--------------|--------------|-----------|--------------|-----------|--------------|------------------|

|                     |                         |
|---------------------|-------------------------|
| <b>TOTAL LOTE 1</b> | <b>R\$ 1.829.246,00</b> |
|---------------------|-------------------------|

| LOTE 2. MEDICAMENTOS CONTROLADOS-HOSPITAL MUNICIPAL |                                                                                                                     |         |       |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                            |                         |
|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------|-------------------------|
| ORD.                                                | DESCRIÇÃO                                                                                                           | UND.    | QTD.  | PREÇO<br>1<br>BANCO<br>DE<br>PREÇOS | PREÇO<br>2<br>BANCO<br>DE<br>PREÇOS | PREÇO<br>3<br>BANCO<br>DE<br>PREÇOS | PREÇO<br>4<br>BANCO<br>DE<br>PREÇOS | PREÇO<br>5<br>BANCO<br>DE<br>PREÇOS | VALOR<br>MÉDIO<br>UNITÁRIO | VALOR<br>MÉDIO<br>TOTAL |
| 1                                                   | CETAMINA CLORIDRATO - APLICAÇÃO:<br>SOLUÇÃO INJETÁVEL, DOSAGEM: 50 MG/ML.<br>FRASCO 10 ML ( <b>COTA EXCLUSIVA</b> ) | FRASCOS | 200   | R\$<br>108,80                       | R\$<br>120,13                       | R\$<br>121,73                       | *                                   | *                                   | R\$<br>116,89              | R\$<br>23.378,00        |
| 2                                                   | CLORPROMAZINA - APRESENTAÇÃO:<br>SOLUÇÃO INJETÁVEL, DOSAGEM: 5 MG/ML.<br>AMPOLA 5 ML ( <b>COTA EXCLUSIVA</b> )      | AMPOLA  | 1.000 | R\$ 3,13                            | R\$ 2,95                            | R\$ 3,00                            | R\$ 3,10                            | R\$ 3,40                            | R\$<br>3,12                | R\$<br>3.120,00         |
| 3                                                   | DECANOATO DE HALOPERIDOL 70,52MG/ML,<br>AMPOLA 1ML( <b>COTA EXCLUSIVA</b> )                                         | AMPOLA  | 2.000 | R\$ 8,46                            | R\$ 9,01                            | R\$ 8,98                            | *                                   | *                                   | R\$<br>8,82                | R\$<br>17.640,00        |
| 4                                                   | DIAZEPAM CONCENTRAÇÃO: 10 MG/ML,<br>FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO<br>INJETÁVEL. AMPOLA 2 ML( <b>COTA EXCLUSIVA</b> )  | AMPOLA  | 3.000 | R\$ 1,01                            | R\$ 1,45                            | R\$ 1,14                            | R\$ 1,42                            | *                                   | R\$<br>1,26                | R\$<br>3.780,00         |





|    |                                                                                                                         |             |       |           |           |           |           |          |           |               |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|-----------|---------------|
| 5  | DOPAMINA APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL, DOSAGEM: 5 MG/ML. AMPOLA 10 ML(COTA EXCLUSIVA)                                | AMPOLA      | 1.000 | R\$ 6,50  | R\$ 5,59  | R\$ 7,00  | R\$ 7,35  | R\$ 5,66 | R\$ 6,42  | R\$ 6.420,00  |
| 6  | FENOBARBITAL SÓDICO FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL, DOSAGEM: 100 MG/ML. AMPOLA 2 ML(COTA EXCLUSIVA)              | AMPOLA      | 3.000 | R\$ 4,62  | R\$ 3,24  | R\$ 3,29  | R\$ 4,73  | *        | R\$ 3,97  | R\$ 11.910,00 |
| 7  | FENTANILA INDICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL, APRESENTAÇÃO: SAL CITRATO, DOSAGEM: 0,05 MG/MG. AMPOLA 2 ML(COTA EXCLUSIVA)     | AMPOLA      | 500   | R\$ 2,79  | R\$ 3,00  | R\$ 3,16  | R\$ 3,68  | R\$ 3,20 | R\$ 3,17  | R\$ 1.585,00  |
| 8  | HALOPERIDOL TIPO USO: SOLUÇÃO INJETÁVEL, CONCENTRAÇÃO: 5 MG/ML. AMPOLA 1ML(COTA EXCLUSIVA)                              | AMPOLA      | 3.000 | R\$ 3,35  | R\$ 3,96  | R\$ 4,79  | R\$ 4,95  | R\$ 4,58 | R\$ 4,33  | R\$ 12.990,00 |
| 9  | MIDAZOLAM DOSAGEM: 5 MG/ML, APLICAÇÃO: INJETÁVEL AMPOLA 3 ML(COTA EXCLUSIVA)                                            | AMPOLA      | 3.000 | R\$ 2,74  | R\$ 2,84  | R\$ 3,66  | R\$ 3,33  | R\$ 3,23 | R\$ 3,16  | R\$ 9.480,00  |
| 10 | MISOPROSTOL - FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO VAGINAL, CONCENTRAÇÃO: 200 MCG(COTA EXCLUSIVA)                             | COMPRIMIDOS | 100   | R\$ 50,31 | R\$ 60,00 | R\$ 56,70 | R\$ 54,51 | *        | R\$ 55,38 | R\$ 5.538,00  |
| 11 | MISOPROSTOL CONCENTRAÇÃO: 25 MCG, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO VAGINAL(COTA EXCLUSIVA)                                | COMPRIMIDOS | 100   | R\$ 12,66 | R\$ 15,00 | R\$ 13,94 | R\$ 16,47 | *        | R\$ 14,52 | R\$ 1.452,00  |
| 12 | MORFINA FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL, APRESENTAÇÃO: SULFATO, CONCENTRAÇÃO: 0,2MG/M. AMPOLA 1ML(COTA EXCLUSIVA) | AMPOLA      | 3.000 | R\$ 5,79  | R\$ 6,09  | R\$ 5,32  | *         | *        | R\$ 5,73  | R\$ 17.190,00 |
| 13 | MORFINA FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL, APRESENTAÇÃO: SULFATO, CONCENTRAÇÃO: 10MG/ML. AMPOLA 1ML(COTA EXCLUSIVA) | AMPOLA      | 3.000 | R\$ 3,90  | R\$ 4,79  | R\$ 4,11  | R\$ 4,42  | R\$ 4,34 | R\$ 4,31  | R\$ 12.930,00 |





Prefeitura de  
**SANTO ANTÔNIO  
DOS LOPES**  
GESTÃO DE VERDADE. FUTURO DE PROSPERIDADE.

|    |                                                                                                     |             |       |           |           |           |          |   |           |               |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------|-----------|-----------|-----------|----------|---|-----------|---------------|
| 14 | MORFINA APRESENTAÇÃO: SULFATO, CONCENTRAÇÃO: 30MG(COTA EXCLUSIVA)                                   | COMPRIMIDOS | 3.000 | R\$ 3,28  | R\$ 2,74  | R\$ 2,79  | R\$ 2,90 | * | R\$ 2,93  | R\$ 8.790,00  |
| 15 | PETIDINA CLORIDRATO APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL, DOSAGEM: 50 MG/ML. AMPOLA 2 ML(COTA EXCLUSIVA) | AMPOLA      | 2.000 | R\$ 12,40 | R\$ 14,18 | R\$ 14,84 | *        | * | R\$ 13,81 | R\$ 27.620,00 |
| 16 | TRAMADOL CLORIDRATO DOSAGEM: 100 MG. AMPOLA 2ML (COTA EXCLUSIVA)                                    | AMPOLA      | 5.000 | R\$ 1,36  | R\$ 1,13  | R\$ 1,52  | *        | * | R\$ 1,34  | R\$ 6.700,00  |

|              |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |
|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------|--|
| TOTAL LOTE 2 |  |  |  |  |  |  |  |  | R\$ 170.523,00 |  |
|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------|--|

| LOTE 3. INSUMOS HOSPITALARES - HOSPITAL MUNICIPAL |                                                                                                                                                                                                  |         |      |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                            |                         |  |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------|-------------------------|--|
| ORD.                                              | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                                        | UND.    | QTD. | PREÇO<br>1<br>BANCO<br>DE<br>PREÇOS | PREÇO<br>2<br>BANCO<br>DE<br>PREÇOS | PREÇO<br>3<br>BANCO<br>DE<br>PREÇOS | PREÇO<br>4<br>BANCO<br>DE<br>PREÇOS | PREÇO<br>5<br>BANCO<br>DE<br>PREÇOS | VALOR<br>MÉDIO<br>UNITÁRIO | VALOR<br>MÉDIO<br>TOTAL |  |
| 1                                                 | ABAIXADOR LÍNGUA MATERIAL: MADEIRA, COMPRIMENTO: 14 CM, ESPESSURA: 2 MM, TIPO: DESCARTÁVEL, LARGURA: 1,50 CM, FORMATO: TIPO ESPÁTULA, EMBALAGEM INDIVIDUAL. PACOTE 100 UNIDADES (COTA EXCLUSIVA) | PACOTE  | 100  | R\$ 7,50                            | R\$ 7,30                            | R\$ 8,68                            | R\$ 8,50                            | *                                   | R\$ 8,00                   | R\$ 800,00              |  |
| 2                                                 | AGULHA DESCARTÁVEL 20X5,5, CÂNULA SILICONIZADA, BISEL TRIFACETADO, CANHÃO COLORIDO PROTETOR. (COTA EXCLUSIVA)                                                                                    | UNIDADE | 500  | R\$ 0,38                            | R\$ 0,30                            | R\$ 0,32                            | *                                   | *                                   | R\$ 0,33                   | R\$ 165,00              |  |
| 3                                                 | AGULHA DESCARTÁVEL ESTÉRIL 40X12MM (EMBALAGEM COM 100 UNIDADES) (COTA EXCLUSIVA)                                                                                                                 | CAIXA   | 500  | R\$ 6,42                            | R\$ 5,60                            | R\$ 6,99                            | *                                   | *                                   | R\$ 6,34                   | R\$ 3.170,00            |  |





|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |       |           |           |           |           |   |           |               |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------|-----------|-----------|-----------|-----------|---|-----------|---------------|
| 4 | AGULHA ANESTÉSICA APLICAÇÃO: ESPINHAL CONTÍNUA, MATERIAL: AÇO INOXIDÁVEL, CENTIMETRADA, DIMENSÃO: 25 G X 3 1/2", TIPO PONTA: PONTA QUINCKE, COMPONENTE I: CATETER PONTA CÔNICA 24G, COMPONENTE II: C/ ORIFÍCIO LATERAL, CONECTOR UNIVERSAL: CONECTOR DE FIXAÇÃO, CARACTERÍSTICA ADICIONAL: KIT C/ FIO GUIA, SERINGA E FILTRO, TIPO USO: DESCARTÁVEL, ESTERILIDADE: ESTÉRIL. <b>(COTA EXCLUSIVA)</b> | UNIDADE   | 2.500 | R\$ 9,15  | R\$ 8,14  | R\$ 7,90  | R\$ 7,56  | * | R\$ 8,19  | R\$ 20.475,00 |
| 5 | AGULHA HIPODÉRMICA TRIFACETADA, DESCARTÁVEL 13X4,5 ESTÉRIL, CX COM 100 UNIDADES <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CAIXA     | 300   | R\$ 8,19  | R\$ 8,41  | R\$ 8,31  | *         | * | R\$ 8,30  | R\$ 2.490,00  |
| 6 | AGULHA HIPODÉRMICA 25 MM X 0,80 MM - CAIXA C/ NO MÍN. 100 UNIDADES. FABRICADA EM AÇO INOX, ESTÉRIL, ATÓXICA E APIROGÊNICA, DESCARTÁVEL. CANHÃO IDENTIFICADO POR CORES DE ACORDO C/ A ISO 6009:2016. APROVADA PELO INMETRO <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>                                                                                                                                                   | CAIXA     | 500   | R\$ 9,29  | R\$ 10,99 | R\$ 11,93 | R\$ 8,08  | * | R\$ 10,07 | R\$ 5.035,00  |
| 7 | AGULHA HIPODÉRMICA 25 MM X 0,7 MM - CAIXA 100 UNIDADES. FABRICADA EM AÇO INOX, ESTÉRIL, ATÓXICA E EPIROGÊNICA, DESCARTÁVEL. CANHÃO IDENTIFICADO POR CORES DE ACORDO C/ A ISO 6009:2016. APROVADA PELO INMETRO. <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>                                                                                                                                                              | CAIXA     | 300   | R\$ 12,57 | R\$ 10,70 | R\$ 9,60  | *         | * | R\$ 10,96 | R\$ 3.288,00  |
| 8 | ALGODÃO TIPO: HIDRÓFILO, APRESENTAÇÃO: EM ROLETE, MATERIAL: ALVEJADO, PURIFICADO, ISENTO DE IMPUREZAS,                                                                                                                                                                                                                                                                                              | EMBALAGEM | 1.000 | R\$ 14,16 | R\$ 19,29 | R\$ 16,66 | R\$ 16,75 | * | R\$ 16,72 | R\$ 16.720,00 |





|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |       |           |           |           |   |   |           |               |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|-----------|-----------|-----------|---|---|-----------|---------------|
|    | ESTERILIDADE: NÃO ESTÉRIL. EMBALAGEM 500 GRAMAS. (COTA EXCLUSIVA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |       |           |           |           |   |   |           |               |
| 9  | ATADURA GESSADA DE 10CM X 3,0 METROS CONFECCIONADA EM TECIDO DE PANO TIPO TELA 100% ALGODÃO, ISENTA DE AMIDO E ALVEJANTE OPTICO, UNIFORMEMENTE IMPREGNADO COMGESSO TIPO ALFA ORTOPEDICO COM TEXTURA SUAVE E CREMOSA CORTE LATERAL SINUOSO QUE EVITAM O DESFIAMENTO E/OU GARROTEAMENTO PARA MELHOR DESEMPENHO TECNICO, ENROLADAS SOBRE SI, COM TUBETE DE PLASTICO - UNIDADE ROLO. (COTA EXCLUSIVA) | UNIDADE | 100   | R\$ 2,40  | R\$ 2,47  | R\$ 2,53  | * | * | R\$ 2,47  | R\$ 247,00    |
| 10 | ATADURA CREPE 10CM DE LARGURA X 1,80M DE COMPRIMENTO EM REPOUSO, 4,50M ESTICADA, COM 13 FIOS, CONFECCIONADO EM FIOS DE ALGODÃO CRU, COM BORDAS ACABADAS PCT C/12 UND. (COTA EXCLUSIVA)                                                                                                                                                                                                            | PACOTE  | 1.000 | R\$ 5,14  | R\$ 6,24  | R\$ 6,17  | * | * | R\$ 5,85  | R\$ 5.850,00  |
| 11 | ATADURA CREPE 15CM DE LARGURA X 1,80M DE COMPRIMENTO EM REPOUSO, 4,50M ESTICADA, COM 13FIOS, CONFECCIONADO EM FIOS DE ALGODÃO CRU, COM BORDAS ACABADAS PCT C/12 UND. (COTA EXCLUSIVA)                                                                                                                                                                                                             | PACOTE  | 1.000 | R\$ 7,20  | R\$ 8,65  | R\$ 6,84  | * | * | R\$ 7,56  | R\$ 7.560,00  |
| 12 | ATADURA CREPE 20CM DE LARGURA X 1,80M DE COMPRIMENTO EM REPOUSO, 4,50M ESTICADA, COM 13FIOS, CONFECCIONADO EM                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PACOTE  | 1.000 | R\$ 13,35 | R\$ 10,49 | R\$ 10,25 | * | * | R\$ 11,36 | R\$ 11.360,00 |

ATAÇÃO  
PROC  
Fl. 1576  
Assinatura Responsável



|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |       |          |          |          |          |   |          |              |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|----------|----------|----------|---|----------|--------------|
|    | FIOS DE ALGODÃO CRU, COM BORDAS ACABADAS PCT C/12 UND. <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>                                                                                                                                                                                                                |         |       |          |          |          |          |   |          |              |
| 13 | ATADURA DE ALGODÃO ORTOPÉDICO, MEDINDO 10CM X 1,8M DE COMPRIMENTO, EM FIBRAS CARDADAS DE ALGODÃO HIDROFOBO, C/GOMA EM UMA DAS FACES, C/ESPESSURA MÍNIMA DE 3MM, COM RELATIVA IMPERMEABILIDADE E EM MANTAS UNIFORMES E CONTÍNUAS, SEM IMPUREZAS, EMBALAGEM INDIVIDUAL. <b>(COTA EXCLUSIVA)</b> | UNIDADE | 1.200 | R\$ 0,79 | R\$ 0,76 | R\$ 0,71 | R\$ 0,65 | * | R\$ 0,73 | R\$ 876,00   |
| 14 | ATADURA DE ALGODÃO ORTOPÉDICO, MEDINDO 15CM X 1,8M DE COMPRIMENTO, EM FIBRAS CARDADAS DE ALGODÃO HIDROFOBO, C/GOMA EM UMA DAS FACES, C/ESPESSURA MÍNIMA DE 3MM, COM RELATIVA IMPERMEABILIDADE E EM MANTAS UNIFORMES E CONTÍNUAS, SEM IMPUREZAS, EMBALAGEM INDIVIDUAL. <b>(COTA EXCLUSIVA)</b> | UNIDADE | 1.200 | R\$ 1,12 | R\$ 1,05 | R\$ 0,99 | R\$ 0,81 | * | R\$ 0,99 | R\$ 1.188,00 |
| 15 | ATADURA DE ALGODÃO ORTOPÉDICO, MEDINDO 20CM X 1,8M DE COMPRIMENTO, EM FIBRAS CARDADAS DE ALGODÃO HIDROFOBO, C/GOMA EM UMA DAS FACES, C/ESPESSURA MÍNIMA DE 3MM, COM RELATIVA IMPERMEABILIDADE E EM MANTAS UNIFORMES E CONTÍNUAS, SEM IMPUREZAS, EMBALAGEM INDIVIDUAL. <b>(COTA EXCLUSIVA)</b> | UNIDADE | 1.200 | R\$ 1,52 | R\$ 1,32 | R\$ 1,26 | *        | * | R\$ 1,37 | R\$ 1.644,00 |





|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |       |           |           |           |           |   |           |                |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|-----------|-----------|-----------|-----------|---|-----------|----------------|
| 16 | ATADURA - TIPO 1: GESSADA, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS 1: SECAGEM ULTRARRÁPIDA, MATERIAL 1: 100% ALGODÃO, DIMENSÕES: 20 CM X 3M. <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>                                                                                                                             | UNIDADE | 100   | R\$ 4,53  | R\$ 4,25  | R\$ 4,20  | *         | * | R\$ 4,33  | R\$ 433,00     |
| 17 | AVENTAL - MATERIAL: POLIPROPILENO, MODELO: UNISSEX, COR: BRANCA, TAMANHO: ÚNICO, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: MANGA LONGA, DESCARTÁVEL. <b>(COTA PRINCIPAL)</b>                                                                                                                      | UNIDADE | 3.750 | R\$ 37,00 | R\$ 38,08 | R\$ 28,50 | R\$ 29,00 | * | R\$ 33,15 | R\$ 124.312,50 |
| 17 | AVENTAL - MATERIAL: POLIPROPILENO, MODELO: UNISSEX, COR: BRANCA, TAMANHO: ÚNICO, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: MANGA LONGA, DESCARTÁVEL. <b>(COTA RESERVADA)</b>                                                                                                                      | UNIDADE | 1.250 | R\$ 37,00 | R\$ 38,08 | R\$ 28,50 | R\$ 29,00 | * | R\$ 33,15 | R\$ 41.437,50  |
| 18 | CABO BISTURI - MATERIAL: AÇO INOXIDÁVEL, TAMANHO: Nº 3, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: LONGO. <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>                                                                                                                                                                  | UNIDADE | 100   | R\$ 13,05 | R\$ 14,68 | R\$ 12,40 | R\$ 12,34 | * | R\$ 13,12 | R\$ 1.312,00   |
| 19 | CAMPO OPERATÓRIO 45 X 50 CM EM ALGODÃO 13 FIOS/ 4 CAMADAS COM CADARÇO, PACOTE COM 50 UNIDADES. <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>                                                                                                                                                              | PACOTE  | 1.000 | R\$ 59,90 | R\$ 63,30 | R\$ 65,83 | *         | * | R\$ 63,01 | R\$ 63.010,00  |
| 20 | CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO CALIBRE 18G CONFECCIONADO EM MATERIAL BIOCOMPATÍVEL, DESCARTÁVEL, RAPIOPACO, FLEXIVEL, ATOXICO, ESTERIL, COM AGULHA CONFECCIONADA EM AÇO INOX, SILICONIZADA, PONTA ATRAUMATICA E BISEL CURTO TRIFACETADO, CAMARA DE REFLUXO. <b>(COTA EXCLUSIVA)</b> | UNIDADE | 1.000 | R\$ 0,72  | R\$ 0,78  | R\$ 0,74  | R\$ 0,80  | * | R\$ 0,76  | R\$ 760,00     |



|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |        |          |          |          |          |   |          |               |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|----------|----------|----------|---|----------|---------------|
| 21 | CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO <u>Nº 20</u> COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA/PROTEÇÃO ATIVO/PASSIVO, PERIFÉRICO, CONFECCIONADO A BASE DE POLIURETANO, DEVENDO O MESMO SER RADIOPACO, BIOCOMPATIVEL, COM SUPERFICIE LISA E FLEXIVEL. DEVERÁ SER DE FÁCIL INSERÇÃO, MALEÁVEL. <b>(COTA EXCLUSIVA)</b> | UNIDADE | 5.000  | R\$ 0,77 | R\$ 1,09 | R\$ 1,06 | R\$ 1,08 | * | R\$ 1,00 | R\$ 5.000,00  |
| 22 | CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO <u>CALIBRE 22G</u> CONFECCIONADO EM MATERIAL BIOCOMPATIVEL, DESCARTAVEL, RAPIOPACO, FLEXIVEL, ATOXICO, ESTERIL, COM AGULHA CONFECCIONADA EM ACO INOX, SILICONIZADA, PONTA ATRAUMATICA E BISEL CURTO TRIFACETADO. <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>                         | UNIDADE | 5.000  | R\$ 2,08 | R\$ 1,68 | R\$ 2,05 | *        | * | R\$ 1,94 | R\$ 9.700,00  |
| 23 | CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO <u>CALIBRE 24G</u> CONFECCIONADO EM MATERIAL BIOCOMPATIVEL, DESCARTAVEL, RAPIOPACO, FLEXIVEL, ATOXICO, ESTERIL, COM AGULHA CONFECCIONADA EM ACO INOX, SILICONIZADA, PONTA ATRAUMATICA E BISEL CURTO TRIFACETADO. <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>                         | UNIDADE | 10.000 | R\$ 1,11 | R\$ 1,35 | R\$ 1,12 | R\$ 1,44 | * | R\$ 1,26 | R\$ 12.600,00 |
| 24 | CATÉTER NASAL TIPO ÓCULOS/OXIGÊNIO <b>(COTA EXCLUSIVA)</b> .                                                                                                                                                                                                                                    | UNIDADE | 5.000  | R\$ 2,44 | R\$ 1,90 | R\$ 1,98 | *        | * | R\$ 2,11 | R\$ 10.550,00 |

ATUAÇÃO  
Fl. 1321  
PROC 4921  
Servidor Responsável



|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |       |          |          |          |          |          |             |                  |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|----------|----------|----------|----------|-------------|------------------|
| 25 | CLAMP PRENDEDOR UMBILICAL,<br>COMPONENTES: PLÁSTICO, EMBALAGEM:<br>EMBALAGEM INDIVIDUAL, ESTERILIDADE:<br>ESTÉRIL, USO ÚNICO. <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | UNIDADE | 500   | R\$ 0,49 | R\$ 0,36 | R\$ 0,42 | R\$ 0,48 | R\$ 0,53 | R\$<br>0,46 | R\$<br>230,00    |
| 26 | COLETOR DE URINA, CONECTOR UNIVERSAL,<br>OUTROS COMPONENTES: MEMBRANA<br>AUTOCICATRIZANTE, TIPO: SISTEMA FECHADO,<br>CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS*: CÂMARA<br>PASTEUR FLEXÍVEL, MATERIAL: PVC,<br>ESTERILIDADE*: ESTÉRIL, DESCARTÁVEL,<br>FILTRO: FILTRO<br>HIDROFÓBICO/BACTERIOLÓGICO<br>CAPACIDADE*: CERCA DE 2000 ML, VÁLVULA:<br>VÁLVULA ANTI-REFLUXO, PINÇA: CLAMP<br>CORTA FLUXO, GRADUAÇÃO: GRADUAÇÃO DE<br>100 EM 100 M. <b>(COTA EXCLUSIVA)</b> | UNIDADE | 5.000 | R\$ 6,93 | R\$ 6,25 | R\$ 4,71 | R\$ 5,44 | *        | R\$<br>5,83 | R\$<br>29.150,00 |
| 27 | COLETOR MATERIAL PÉRFURO-CORTANTE -<br>MATERIAL: PAPELÃO, <u>CAPACIDADE TOTAL 20</u><br><u>LTS</u> , ACESSÓRIOS: ALÇAS RÍGIDAS E TAMPA,<br>COMPONENTES ADICIONAIS: REVESTIMENTO<br>INTERNO EM POLIETILENO ALTA DENSIDADE,<br>TIPO USO: DESCARTÁVEL, <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>                                                                                                                                                                            | UNIDADE | 1.000 | R\$ 8,91 | R\$ 8,22 | R\$ 9,40 | R\$ 6,92 | *        | R\$<br>8,36 | R\$<br>8.360,00  |





|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |       |           |           |           |          |          |           |               |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|-----------|-----------|-----------|----------|----------|-----------|---------------|
| 28 | COLETOR MATERIAL PÉRFURO-CORTANTE - MATERIAL: PAPELÃO, CAPACIDADE TOTAL: 7 LTS, COMPONENTES ADICIONAIS: REVESTIMENTO INTERNO EM POLIETILENO ALTA DENSIDADE, TIPO USO: DESCARTÁVEL, ACESSÓRIOS: ALÇAS RÍGIDAS E TAMPA. (COTA EXCLUSIVA)                                                                  | UNIDADE | 1.000 | R\$ 6,00  | R\$ 5,88  | R\$ 5,72  | R\$ 4,79 | R\$ 6,10 | R\$ 5,70  | R\$ 5.700,00  |
| 29 | COMPRESSA GAZE <u>NÃO ESTÉRIL</u> , MATERIAL: TECIDO 100% ALGODÃO, MODELO: COR BRANCA, ISENTA DE IMPUREZAS, DOBRAS: 5 DOBRAS, COMPRIMENTO: 7,50 CM, TIPO: 9 FIOS/CM2, LARGURA: 7,50 CM, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, CAMADAS: 8 CAMADAS. PACOTE COM 500 UNIDADES. (COTA EXCLUSIVA) | PACOTE  | 3.750 | R\$ 17,18 | R\$ 23,90 | R\$ 21,96 | *        | *        | R\$ 21,01 | R\$ 78.787,50 |
| 30 | COMPRESSA GAZE <u>NÃO ESTÉRIL</u> , MATERIAL: TECIDO 100% ALGODÃO, MODELO: COR BRANCA, ISENTA DE IMPUREZAS, DOBRAS: 5 DOBRAS, COMPRIMENTO: 7,50 CM, TIPO: 9 FIOS/CM2, LARGURA: 7,50 CM, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, CAMADAS: 8 CAMADAS. PACOTE COM 500 UNIDADES. (COTA EXCLUSIVA) | PACOTE  | 1.250 | R\$ 17,18 | R\$ 23,90 | R\$ 21,96 | *        | *        | R\$ 21,01 | R\$ 26.262,50 |



|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |       |              |              |              |   |   |              |                  |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|--------------|--------------|--------------|---|---|--------------|------------------|
| 31 | COMPRESSA GAZE <u>ESTÉRIL</u> MATERIAL: 100% ALGODÃO, MODELO: DOBRA EM Z, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: P/ ATENDIMENTO PRÉ HOSPITALAR APH, DIMENSÕES: CERCA DE 10 CM X 3,5 M, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS*: FIO RADIOPACO, ESTERILIDADE*: ESTÉRIL, EMBALAGEM: EMBALAGEM INDIVIDUAL. PACOTE COM 500 UNIDADES. <b>(COTA PRINCIPAL)</b> | PACOTE | 2.814 | R\$<br>34,00 | R\$<br>28,90 | R\$<br>32,00 | * | * | R\$<br>31,63 | R\$<br>89.006,82 |
| 31 | COMPRESSA GAZE <u>ESTÉRIL</u> MATERIAL: 100% ALGODÃO, MODELO: DOBRA EM Z, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: P/ ATENDIMENTO PRÉ HOSPITALAR APH, DIMENSÕES: CERCA DE 10 CM X 3,5 M, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS*: FIO RADIOPACO, ESTERILIDADE*: ESTÉRIL, EMBALAGEM: EMBALAGEM INDIVIDUAL. PACOTE COM 500 UNIDADES. <b>(COTA RESERVADA)</b> | PACOTE | 936   | R\$<br>34,00 | R\$<br>28,90 | R\$<br>32,00 | * | * | R\$<br>31,63 | R\$<br>29.605,68 |
| 32 | COMPRESSA GAZE <u>ESTÉRIL</u> MATERIAL: 100% ALGODÃO, MODELO: DOBRA EM Z, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: P/ ATENDIMENTO PRÉ HOSPITALAR APH, DIMENSÕES: CERCA DE 10 CM X 3,5 M, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS*: FIO RADIOPACO, ESTERILIDADE*: ESTÉRIL, EMBALAGEM: EMBALAGEM INDIVIDUAL. PACOTE COM 500 UNIDADES. <b>(COTA EXCLUSIVA)</b> | PACOTE | 1.250 | R\$<br>34,00 | R\$<br>30,00 | R\$<br>34,00 | * | * | R\$<br>32,67 | R\$<br>40.837,50 |





|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |       |           |            |            |            |           |            |               |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|-----------|------------|------------|------------|-----------|------------|---------------|
| 33 | DETERGENTE ENZIMÁTICO - COMPOSIÇÃO: A BASE DE AMILASE, PROTEASE, LIPASE E CARBOIDRASE. GALÃO COM 5 LITROS. (COTA EXCLUSIVA)                                                                                                                                                                                                                                                   | GALÃO   | 100   | R\$ 94,25 | R\$ 107,80 | R\$ 105,50 | R\$ 107,95 | *         | R\$ 103,88 | R\$ 10.388,00 |
| 34 | DRENO DE PENROSE Nº 01 C/12UNID. (COTA EXCLUSIVA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | PACOTE  | 50    | R\$ 19,36 | R\$ 21,09  | R\$ 19,67  | *          | *         | R\$ 20,04  | R\$ 1.002,00  |
| 35 | DRENO DE PENROSE Nº 04 C/12UNID. (COTA EXCLUSIVA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | PACOTE  | 50    | R\$ 30,50 | R\$ 30,84  | R\$ 30,09  | *          | *         | R\$ 30,48  | R\$ 1.524,00  |
| 36 | ELETRODO USO MÉDICO MODELO: DE SUPERFÍCIE, APLICAÇÃO 1: P/ MONITORIZAÇÃO CARDÍACA - ECG, ADICIONAL 1: C/ GEL CONDUTOR, MATERIAL SENSOR: PRATA/PRATA CLORADA, ACESSÓRIO: S/ CABO, TIPO: ADESIVO, ESTERILIDADE: USO ÚNICO. (COTA EXCLUSIVA)                                                                                                                                     | UNIDADE | 1.000 | R\$ 0,54  | R\$ 0,78   | R\$ 0,75   | *          | *         | R\$ 0,69   | R\$ 690,00    |
| 37 | EMBALAGEM P/ ESTERILIZAÇÃO MATERIAL: PAPEL GRAU CIRÚRGICO, COMPONENTES: C/ INDICADOR QUÍMICO, COMPONENTES ADICIONAIS: TERMOSSELANTE, APLICAÇÃO 1: P/ ESTERILIZAÇÃO DE FORMALDEÍDO, GRAMATURA / ESPESSURA: CERCA DE 60 G/M2, TAMANHO: CERCA DE 10 CM, APRESENTAÇÃO: ROLO, TIPO USO: USO ÚNICO, COMPOSIÇÃO: C/ FILME POLÍMERO MULTILAMINADO. ROLO COM 100 MTS. (COTA EXCLUSIVA) | ROLO    | 100   | R\$ 71,00 | R\$ 65,00  | R\$ 81,11  | R\$ 68,16  | R\$ 72,28 | R\$ 71,51  | R\$ 7.151,00  |



|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |     |               |               |               |               |              |               |                  |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----|---------------|---------------|---------------|---------------|--------------|---------------|------------------|
| 38 | EMBALAGEM P/ ESTERILIZAÇÃO MATERIAL: PAPEL GRAU CIRÚRGICO, COMPONENTES: C/ INDICADOR QUÍMICO, COMPONENTES ADICIONAIS: TERMOSSELANTE, GRAMATURA / ESPESSURA: CERCA DE 60 G/M2, TAMANHO: <u>CERCA DE 15 CM</u> , APRESENTAÇÃO: ROLO, TIPO USO: USO ÚNICO, COMPOSIÇÃO: C/ FILME POLÍMERO MULTILAMINADO ROLO COM 100 MTS. <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>                                                  | ROLO | 100 | R\$<br>92,02  | R\$<br>82,98  | R\$<br>82,66  | R\$<br>85,33  | R\$<br>85,75 | R\$<br>85,75  | R\$<br>8.575,00  |
| 39 | EMBALAGEM P, ESTERILIZAÇÃO - MATERIAL: PAPEL GRAU CIRÚRGICO, COMPONENTES: C/ INDICADOR QUÍMICO, COMPONENTES ADICIONAIS: TERMOSSELANTE, APLICAÇÃO 1: P/ ESTERILIZAÇÃO DE FORMALDEÍDO, GRAMATURA / ESPESSURA: CERCA DE 60 G/M2, TAMANHO: <u>CERCA DE 20 CM</u> , APRESENTAÇÃO: ROLO, TIPO USO: USO ÚNICO, COMPOSIÇÃO: C/ FILME POLÍMERO MULTILAMINADO, ROLO COM 100 MTS. <b>(COTA EXCLUSIVA)</b> | ROLO | 100 | R\$<br>158,00 | R\$<br>149,80 | R\$<br>150,00 | *             | *            | R\$<br>152,60 | R\$<br>15.260,00 |
| 40 | EMBALAGEM P/ ESTERILIZAÇÃO - EMBALAGEM P/ ESTERILIZAÇÃO MATERIAL: PAPEL GRAU CIRÚRGICO, COMPONENTES: C/ INDICADOR QUÍMICO, COMPONENTES ADICIONAIS: TERMOSSELANTE, GRAMATURA / ESPESSURA: CERCA DE 60 G/M2, TAMANHO: <u>CERCA DE 40 CM</u> , APRESENTAÇÃO: ROLO, TIPO USO: USO ÚNICO. <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>                                                                                   | ROLO | 100 | R\$<br>265,56 | R\$<br>248,00 | R\$<br>258,00 | R\$<br>243,82 | *            | R\$<br>253,85 | R\$<br>25.385,00 |

PROC. 4326  
Fl. 1326  
Autor Responsável  
SITUAÇÃO





|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |        |           |          |           |           |          |           |               |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|-----------|----------|-----------|-----------|----------|-----------|---------------|
| 41 | EQUIPO ESPECIAL, APLICAÇÃO: P, IRRIGAÇÃO, NÚMERO VIAS: DUAS VIAS, MATERIAL: PVC CRISTAL, TIPO PONTEIRA: PONTA PERFURANTE C, TAMPA CADA VIA, TIPO PINÇA: CLAMP TODAS VIAS, TIPO CONECTOR: CONECTOR "LUER LOCK", CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: P, BOMBA DE INFUSÃO DE ALTO FLUXO, ESTERILIDADE: ESTÉRIL, DESCARTÁVEL <b>(COTA EXCLUSIVA)</b> | UNIDADE | 5.000  | R\$ 4,27  | R\$ 6,51 | R\$ 5,89  | R\$ 5,34  | *        | R\$ 5,50  | R\$ 27.500,00 |
| 42 | EQUIPO MACROGOTAS PARA SORO, COM PINÇA ROLETE DE ALTA PRECISÃO; INJETOR LATERAL EM Y. <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>                                                                                                                                                                                                                            | UNIDADE | 10.000 | R\$ 1,59  | R\$ 1,18 | R\$ 1,62  | *         | *        | R\$ 1,46  | R\$ 14.600,00 |
| 43 | EQUIPO PARA TRANSFUSÃO EQUIPO PARA TRANSFUSÃO DE SANGUE, ESTERIL.                                                                                                                                                                                                                                                                        | UNIDADE | 1.000  | R\$ 4,35  | R\$ 3,23 | R\$ 4,85  | R\$ 4,69  | R\$ 4,43 | R\$ 4,31  | R\$ 4.310,00  |
| 44 | ESCOVA/ESPONJA CIRÚRGICA, ESTÉRIL, COM SOLUÇÃO DEGERMANTE DE 2% DIGLUCONATO DE CLOREXIDINA, DESCARTÁVEL. <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>                                                                                                                                                                                                         | UNIDADE | 2.000  | R\$ 1,40  | R\$ 2,30 | R\$ 2,20  | *         | *        | R\$ 1,97  | R\$ 3.940,00  |
| 45 | ESPARADRAPO COMUM - HIPOALERGICO, MEDINDO 10 CM X 4,5 METROS, COM BOA ADESIVIDADE, EMBALAGEM EM CARRETEL COM CAPA PLASTICA DE PROTECAO, CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDENCIA, LOTE, VALIDADE E REGISTRO NO MS. <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>                                                                                          | UNIDADE | 7.500  | R\$ 11,19 | R\$ 9,70 | R\$ 10,20 | R\$ 10,00 | *        | R\$ 10,27 | R\$ 77.025,00 |
| 46 | ESPARADRAPO COMUM - HIPOALERGICO, MEDINDO 10 CM X 4,5 METROS, COM BOA ADESIVIDADE, EMBALAGEM EM CARRETEL COM CAPA PLASTICA DE PROTECAO, CONTENDO DADOS DE IDENTIFICACAO E                                                                                                                                                                | UNIDADE | 2.500  | R\$ 11,19 | R\$ 9,70 | R\$ 10,20 | R\$ 10,00 | *        | R\$ 10,27 | R\$ 25.675,00 |





|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |       |          |          |          |          |   |          |              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|----------|----------|----------|---|----------|--------------|
|    | PROCEDENCIA, LOTE, VALIDADE E REGISTRO NO MS. (COTA EXCLUSIVA)                                                                                                                                                                                                                                                                |         |       |          |          |          |          |   |          |              |
| 47 | FIO DE SUTURA AGULHADO MODELO AGULHA: CILÍNDRICA, MODELO FIO: MULTIFILAMENTAR, MATERIAL FIO: <u>CATGUT CROMADO 0</u> . EMBALAGEM INDIVIDUAL. (COTA EXCLUSIVA)                                                                                                                                                                 | UNIDADE | 1.200 | R\$ 5,81 | R\$ 4,85 | R\$ 6,15 | R\$ 4,14 | * | R\$ 5,24 | R\$ 6.288,00 |
| 48 | FIO DE SUTURA AGULHADO MODELO AGULHA: CILÍNDRICA, MODELO FIO: MULTIFILAMENTAR, MATERIAL FIO: <u>CATGUT CROMADO 1</u> . EMBALAGEM INDIVIDUAL. (COTA EXCLUSIVA)                                                                                                                                                                 | UNIDADE | 1.200 | R\$ 4,45 | R\$ 5,35 | R\$ 4,14 | *        | * | R\$ 4,65 | R\$ 5.580,00 |
| 49 | FIO DE SUTURA AGULHADO MODELO AGULHA: CILÍNDRICA, MODELO FIO: MULTIFILAMENTAR, MATERIAL FIO: <u>CATGUT CROMADO 2-0</u> . EMBALAGEM INDIVIDUAL. (COTA EXCLUSIVA)                                                                                                                                                               | UNIDADE | 1.200 | R\$ 4,77 | R\$ 4,50 | R\$ 3,87 | *        | * | R\$ 4,38 | R\$ 5.256,00 |
| 50 | FIO DE SUTURA AGULHADO - MODELO AGULHA: CILÍNDRICA, MODELO FIO: MULTIFILAMENTAR, MATERIAL FIO: <u>CATGUT SIMPLES N° 0</u> , APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM INDIVIDUAL, COMPRIMENTO FIO: CERCA DE 70 CM, TIPO AGULHA: AGULHA 1/2 CÍRCULO, COMPRIMENTO AGULHA: CERCA DE 30 MM, ESTERILIDADE: ESTÉRIL, DIÂMETRO FIO: 0 (COTA EXCLUSIVA) | UNIDADE | 1.200 | R\$ 5,95 | R\$ 5,37 | R\$ 5,79 | *        | * | R\$ 5,70 | R\$ 6.840,00 |
| 51 | FIO DE SUTURA <u>CATGUT SIMPLES FIO 1-0</u> . FIO: N° 1, COMPRIMENTO FIO: CERCA DE 70 CM, TIPO AGULHA: AGULHA 1/2 CÍRCULO, MODELO AGULHA: CILÍNDRICA, COMPRIMENTO AGULHA: CERCA DE 40 MM, ESTERILIDADE:                                                                                                                       | UNIDADE | 1.200 | R\$ 5,56 | R\$ 6,45 | R\$ 5,43 | *        | * | R\$ 5,81 | R\$ 6.972,00 |

11/04/2015  
R.OC  
FY 1375  
Idor Responsável



|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |       |           |           |           |           |   |           |              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|-----------|-----------|-----------|-----------|---|-----------|--------------|
|    | ESTÉRIL, APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM INDIVIDUAL. (COTA EXCLUSIVA)                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |       |           |           |           |           |   |           |              |
| 52 | FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES FIO 2-0, AGULHADO MODELO AGULHA: CILÍNDRICA, MODELO FIO: MULTIFILAMENTAR, MATERIAL FIO: CATGUT SIMPLES, APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM INDIVIDUAL, COMPRIMENTO FIO: CERCA DE 70 CM, TIPO AGULHA: AGULHA 3/8 CÍRCULO, COMPRIMENTO AGULHA: CERCA DE 30 MM, ESTERILIDADE: ESTÉRIL, DIÂMETRO FIO: 2-0. (COTA EXCLUSIVA) | UNIDADE | 1.200 | R\$ 4,13  | R\$ 5,54  | R\$ 4,93  | R\$ 4,64  | * | R\$ 4,81  | R\$ 5.772,00 |
| 53 | FIO DE SUTURA POLIESTER/ALGODÃO, MODELO FIO: MULTIFILAMENTAR, DIÂMETRO FIO: 0 / 1-0, COMPRIMENTO FIO: CERCA DE 45 CM, TIPO AGULHA: AGULHA 1/2 CÍRCULO, MODELO AGULHA: CILÍNDRICA, COMPRIMENTO AGULHA: CERCA DE 20 MM, ESTERILIDADE: ESTÉRIL, APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM INDIVIDUAL. (COTA EXCLUSIVA)                                         | UNIDADE | 1.200 | R\$ 2,80  | R\$ 2,84  | R\$ 3,00  | *         | * | R\$ 2,88  | R\$ 3.456,00 |
| 54 | FIO MONONYLON 2.0 C/ AGULHA, 2 CM, CX C/24 UNIDADES - FIO DE SUTURA FIO SUTURA MONONYLON N.º 2 C/AGULHA 2 CM, CX C/24 UNIDADES (COTA EXCLUSIVA)                                                                                                                                                                                           | CAIXA   | 50    | R\$ 31,00 | R\$ 39,40 | R\$ 42,05 | R\$ 31,95 | * | R\$ 36,10 | R\$ 1.805,00 |
| 55 | FIO MONONYLON 3.0 C/ AGULHA, A 3/8 DE 2 CM CX C/ 24. UNIDADE. (COTA EXCLUSIVA)                                                                                                                                                                                                                                                            | CAIXA   | 50    | R\$ 80,00 | R\$ 60,67 | R\$ 66,97 | *         | * | R\$ 69,21 | R\$ 3.460,50 |
| 56 | FIO MONONYLON 4.0 C/ AGULHA, A 3/8 CIRC DE 3 CM CX C/ 24 UNIDADES. (COTA EXCLUSIVA)                                                                                                                                                                                                                                                       | CAIXA   | 10    | R\$ 38,19 | R\$ 32,00 | R\$ 33,00 | R\$ 43,20 | * | R\$ 36,60 | R\$ 366,00   |
| 57 | FIO MONONYLON 5.0 C/ AGULHA 2 CM, CX C/24 UNIDADES (COTA EXCLUSIVA)                                                                                                                                                                                                                                                                       | CAIXA   | 10    | R\$ 31,00 | R\$ 42,00 | R\$ 38,20 | R\$ 34,47 | * | R\$ 36,42 | R\$ 364,20   |



|    |                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |       |           |           |           |           |           |           |               |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------------|
| 58 | FIO PARA SUTURA ÁCIDO POLIGLICÓLICO Nº 0 VICRIL. (COTA EXCLUSIVA)                                                                                                                                                                                               | UNIDADE | 3.600 | R\$ 7,33  | R\$ 7,79  | R\$ 7,20  | R\$ 7,71  | *         | R\$ 7,51  | R\$ 27.036,00 |
| 59 | FIO PARA SUTURA ÁCIDO POLIGLICÓLICO Nº 1-0 VICRIL. (COTA EXCLUSIVA)                                                                                                                                                                                             | UNIDADE | 3.600 | R\$ 7,21  | R\$ 7,79  | R\$ 7,18  | R\$ 7,95  | *         | R\$ 7,53  | R\$ 27.108,00 |
| 60 | FITA ADESIVA MATERIAL: CREPE, COMPRIMENTO: 30 M, COR: BEGE, TIPO: MONOFACE, LARGURA: 19 MM, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: LISTRAS BRANCAS (ZEBRADAS) DIAGONAIS. (COTA EXCLUSIVA)                                                                                  | UNIDADE | 1.000 | R\$ 6,43  | R\$ 5,37  | R\$ 5,08  | R\$ 5,00  | *         | R\$ 5,47  | R\$ 5.470,00  |
| 61 | FORMALDEÍDO (FORMOL) ASPECTO FÍSICO: LÍQUIDO INCOLOR, LÍMPIDO, PESO MOLECULAR: 30,03 G/MOL, GRAU DE PUREZA: CONCENTRAÇÃO ENTRE 37 E 40%, FÓRMULA QUÍMICA: H <sub>2</sub> CO, NÚMERO DE REFERÊNCIA QUÍMICA: CAS 50-00-0. EMBALAGEM COM 1 LITRO. (COTA EXCLUSIVA) | LITRO   | 50    | R\$ 18,35 | R\$ 21,97 | R\$ 18,85 | R\$ 20,00 | R\$ 21,53 | R\$ 20,14 | R\$ 1.007,00  |
| 62 | FRASCO - TIPO ALMOTOLIA, MATERIAL: POLIETILENO (PLÁSTICO), TIPO BICO: BICO CURVO, TIPO TAMPA EM ROSCA, CAPACIDADE: 500 ML. (COTA EXCLUSIVA)                                                                                                                     | FRASCO  | 2.000 | R\$ 11,00 | R\$ 9,00  | R\$ 10,30 | R\$ 11,00 | R\$ 10,50 | R\$ 10,36 | R\$ 20.720,00 |
| 63 | FRASCO COLETOR MATERIAL: PLÁSTICO TRANSPARENTE, COMPONENTES: C/ ESPÁTULA, CAPACIDADE: CERCA DE 50 ML, TIPO: UNIVERSAL, TIPO USO: DESCARTÁVEL, TIPO TAMPA: TAMPA ROSQUEÁVEL. (COTA EXCLUSIVA)                                                                    | UNIDADE | 1.000 | R\$ 0,33  | R\$ 0,32  | R\$ 0,30  | *         | *         | R\$ 0,32  | R\$ 320,00    |
| 64 | GEL CONDUTOR PARA ULTRASSONOGRAFIA UND C/ 5LTS. (COTA EXCLUSIVA)                                                                                                                                                                                                | GALÃO   | 100   | R\$ 26,50 | R\$ 35,50 | R\$ 25,65 | R\$ 31,10 |           | R\$ 29,69 | R\$ 2.969,00  |



|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |       |               |               |               |   |   |               |                   |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|---------------|---------------|---------------|---|---|---------------|-------------------|
| 65 | KIT OBSTÉTRICO – KIT FIO SUTURA COMPOSTO POR 03 FIOS CATGUT SIMPLES, DIAMETRO ZERO, 70CM COMPRIMENTO, 01 AGULHA 1/2 CIRC.CIL.4,0CM; 01 AGULHA 1/2 CIRC.CIL.5,0CM; 01AG.3/8 CIRC. TRING.,3,0CM, EMBALADO EM MATERIAL QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA E ABERTURA ASSÉPTICA, O PRODUTO DEVERÁ SER ENTREGUE COM LAUDO QUE COMPROVE SUA ESTERILIDADE, QUE ATENDA NBR 13.904 .<br><b>(COTA PRINCIPAL)</b> | KIT     | 1800  | R\$<br>217,62 | R\$<br>194,67 | R\$<br>171,38 | * | * | R\$<br>194,56 | R\$<br>350.208,00 |
| 65 | KIT OBSTÉTRICO – KIT FIO SUTURA COMPOSTO POR 03 FIOS CATGUT SIMPLES, DIAMETRO ZERO, 70CM COMPRIMENTO, 01 AGULHA 1/2 CIRC.CIL.4,0CM; 01 AGULHA 1/2 CIRC.CIL.5,0CM; 01AG.3/8 CIRC. TRING.,3,0CM, EMBALADO EM MATERIAL QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA E ABERTURA ASSÉPTICA, O PRODUTO DEVERÁ SER ENTREGUE COM LAUDO QUE COMPROVE SUA ESTERILIDADE, QUE ATENDA NBR 13.904.<br><b>(COTA RESERVADA)</b>  | KIT     | 600   | R\$<br>217,62 | R\$<br>194,67 | R\$<br>171,38 | * | * | R\$<br>194,56 | R\$<br>116 736,00 |
| 66 | LÂMINA BISTURI MATERIAL: AÇO INOXIDÁVEL, TIPO: DESCARTÁVEL, TAMANHO: Nº 24, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: EMBALADA INDIVIDUALMENTE, ESTERILIDADE: ESTÉRIL. CAIXA 100 UNIDADES. <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>                                                                                                                                                                                                | CAIXA   | 500   | R\$<br>30,24  | R\$<br>28,90  | R\$<br>30,30  | * | * | R\$<br>29,81  | R\$<br>14.905,00  |
| 67 | LENÇOL DESCARTÁVEL USO HOSPITALAR MATERIA PRIMA: 100% POLIPROPILENO, NÃO TECIDO TNT, GRAMATURA 1: CERCA DE 40 G/M2, DIMENSOES: CERCA DE 70 CM X 50 M,                                                                                                                                                                                                                                               | UNIDADE | 1.000 | R\$<br>10,59  | R\$<br>11,75  | R\$<br>11,38  | * | * | R\$<br>11,24  | R\$<br>11.240,00  |



|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |       |          |          |          |   |   |          |              |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|----------|----------|----------|---|---|----------|--------------|
|    | APRESENTAÇÃO 1: EM ROLO. ROLO COM 100 METROS. <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |       |          |          |          |   |   |          |              |
| 68 | LUVA CIRÚRGICA, MATERIAL LÁTEX NATURAL, TAMANHO 8, ESTERILIDADE ESTÉRIL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28CM, APRESENTAÇÃO LUBRIFICADA C/ PÓ BIO ABSORVÍVEL, ATÓXICA, TIPO USO: DESCARTÁVEL, FORMATO ANATÔMICO, EMBALAGEM CONFORME NORMA ABNT C/ ABERTURA ASSÉPTICA. UNIDADE REF. UNIDADE DE EMBALAGEM CONTENDO UM PAR DE LUVAS ESTÉRIL <b>(COTA EXCLUSIVA)</b> | PAR | 1.000 | R\$ 1,52 | R\$ 1,56 | R\$ 1,47 | * | * | R\$ 1,52 | R\$ 1.520,00 |
| 69 | LUVA CIRÚRGICA - MATERIAL: LÁTEX NATURAL, APLICAÇÃO: ANTIDERRAPANTE, EMBALAGEM: DUPLA EMBALAGEM, ABERTURA ASSÉPTICA, TAMANHO: 7,50, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: SEM PÓ, PUNHO LONGO COM BAINHA, APRESENTAÇÃO: HIPOALERGÊNICA, ALTA RESISTÊNCIA E SENSIBILIDADE, TIPO USO: DESCARTÁVEL, ESTERILIDADE: ESTÉRIL, FORMATO: ANATÔMICO. <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>                          | PAR | 5.000 | R\$ 1,65 | R\$ 1,48 | R\$ 1,38 | * | * | R\$ 1,50 | R\$ 7.500,00 |
| 70 | LUVA CIRÚRGICA - MATERIAL: LÁTEX NATURAL, APLICAÇÃO: ANTIDERRAPANTE, EMBALAGEM: DUPLA EMBALAGEM, ABERTURA ASSÉPTICA, TAMANHO: 7, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: SEM PÓ, PUNHO LONGO COM BAINHA, APRESENTAÇÃO: HIPOALERGÊNICA, ALTA RESISTÊNCIA E SENSIBILIDADE, TIPO USO:                                                                                                             | PAR | 5.000 | R\$ 1,40 | R\$ 1,50 | R\$ 1,69 | * | * | R\$ 1,53 | R\$ 7.650,00 |



|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |       |              |              |              |              |   |              |                  |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|--------------|--------------|--------------|--------------|---|--------------|------------------|
|    | DESCARTÁVEL, ESTERILIDADE: ESTÉRIL, FORMATO: ANATÔMICO <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |       |              |              |              |              |   |              |                  |
| 71 | LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO, MATERIAL: LÁTEX NATURAL ÍNTEGRO E UNIFORME, TAMANHO: MÉDIO, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVÍVEL, DESCARTÁVEL, APRESENTAÇÃO: ATÓXICA, TIPO: AMBIDESTRA, TIPO USO: DESCARTÁVEL, MODELO: FORMATO ANATÔMICO, FINALIDADE: RESISTENTE À TRAÇÃO. CAIXA 100 UNIDADES. <b>(COTA EXCLUSIVA)</b> | CAIXA | 1.000 | R\$<br>25,74 | R\$<br>23,20 | R\$<br>29,90 | R\$<br>30,07 | * | R\$<br>27,23 | R\$<br>27.230,00 |
| 72 | LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO MATERIAL: LÁTEX NATURAL ÍNTEGRO E UNIFORME, MODELO: FORMATO ANATÔMICO, FINALIDADE: RESISTENTE À TRAÇÃO, TIPO: AMBIDESTRA, TAMANHO: PEQUENO, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVÍVEL, DESCARTÁVEL, APRESENTAÇÃO: ATÓXICA, TIPO USO: DESCARTÁVEL. <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>                    | CAIXA | 700   | R\$<br>30,00 | R\$<br>23,50 | R\$<br>24,99 | R\$<br>26,00 | * | R\$<br>26,12 | R\$<br>18.284,00 |
| 73 | LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO MATERIAL: LÁTEX NATURAL ÍNTEGRO E UNIFORME, TAMANHO: GRANDE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVÍVEL, ESTERILIDADE: ESTÉRIL, APRESENTAÇÃO: ATÓXICA, TIPO: AMBIDESTRA, TIPO USO: DESCARTÁVEL, MODELO: FORMATO ANATÔMICO, FINALIDADE: RESISTENTE À TRAÇÃO. <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>           | CAIXA | 400   | R\$<br>26,00 | R\$<br>25,21 | R\$<br>30,00 | *            | * | R\$<br>27,07 | R\$<br>10.828,00 |



|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |       |              |              |              |              |   |              |                 |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|--------------|--------------|--------------|--------------|---|--------------|-----------------|
| 74 | MALHA TUBULAR ORTOPÉDICA MATERIAL: ALGODÃO, DIMENSÕES: 15 CM, ESTERILIDADE: ESTÉRIL, USO ÚNICO, EMBALAGEM: EMBALAGEM INDIVIDUAL. ROLO 15 METROS. <b>(COTA EXCLUSIVA)</b> .                                                                                                                                                                                                                                    | ROLO    | 300   | R\$<br>19,58 | R\$<br>19,22 | R\$<br>17,60 | R\$<br>17,80 | * | R\$<br>18,55 | R\$<br>5.565,00 |
| 75 | TUBO HOSPITALAR REFERÊNCIA: Nº 200, MATERIAL: BORRACHA DE LÁTEX NATURAL, DIÂMETRO INTERNO: CERCA DE 3,0 MM, ESTERILIDADE: AUTOLAVÁVEL. 15 METROS. <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>                                                                                                                                                                                                                                     | ROLO    | 100   | R\$<br>26,01 | R\$<br>29,37 | R\$<br>29,98 | *            | * | R\$<br>28,45 | R\$<br>2.845,00 |
| 76 | MÁSCARA GASOTERAPIA MATERIAL: PLÁSTICO, APLICAÇÃO: P/ <u>ALTA CONCENTRAÇÃO</u> DE REINALAÇÃO PARCIAL, TIPO CONECTOR: CONECTOR PADRÃO, COMPONENTE ADICIONAL: BALÃO RESERVATÓRIO, TAMANHO: ADULTO, TIPO FIXAÇÃO: C/ CLIPE NASAL E FIXADOR CEFÁLICO AJUSTÁVEL. <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>                                                                                                                           | UNIDADE | 50    | R\$<br>12,50 | R\$<br>14,60 | R\$<br>11,30 | *            | * | R\$<br>12,80 | R\$<br>640,00   |
| 77 | MÁSCARA PROTEÇÃO RESP. C/ ANVISA MODELO: RESPIRADOR DOBRÁVEL, TIPO BICO DE PATO, MATERIAL: CAMADAS FIBRAS SINTÉTICAS, FILTRO: EFICIÊNCIA FILTRAÇÃO MÍN. 94% S, <u>CLASSE: PFF2, N95 OU EQUIVALENTE</u> , ADICIONAL: CARVÃO ATIVADO, COMPONENTE: CLIPE NASAL, TIPO FIXAÇÃO: TIRAS VEDAÇÃO ANATÔMICA, ADICIONAL 2: S/ VÁLVULA, COR: C/ COR, TAMANHO: ADULTO, ESTERILIDADE: DESCARTÁVEL. <b>(COTA EXCLUSIVA)</b> | UNIDADE | 1.000 | R\$ 1,74     | R\$ 1,70     | R\$ 1,67     | *            | * | R\$<br>1,70  | R\$<br>1.700,00 |







|    |                                                                                                                                                                                          |         |        |           |           |           |           |   |           |               |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|-----------|-----------|-----------|-----------|---|-----------|---------------|
| 78 | MÁSCARA DESCARTÁVEL CIRÚRGICA TRIPLA CAMADA (CAIXA. C/ 50 UND.). . <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>                                                                                               | CAIXA   | 1.000  | R\$ 7,39  | R\$ 7,00  | R\$ 6,49  | *         | * | R\$ 6,96  | R\$ 6.960,00  |
| 79 | BOBINA DE PAPEL PARA ECG 216MMX 30MT. . <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>                                                                                                                          | UNIDADE | 300    | R\$ 38,00 | R\$ 45,53 | R\$ 39,45 | *         | * | R\$ 40,99 | R\$ 12.297,00 |
| 80 | PINÇA DE CHERON DESCARTÁVEL. . <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>                                                                                                                                   | UNIDADE | 2.000  | R\$ 2,50  | R\$ 2,44  | R\$ 2,36  | R\$ 2,24  | * | R\$ 2,39  | R\$ 4.780,00  |
| 81 | PROPÉ DESCART. C/ ELÁSTICO C/100UNID. <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>                                                                                                                            | PACOTE  | 1.000  | R\$ 14,00 | R\$ 11,87 | R\$ 13,24 | R\$ 14,64 | * | R\$ 13,44 | R\$ 13.440,00 |
| 82 | SCALP DISPOSITIVO DE INFUSÃO INTRAVENOSA Nº 19G - DISPOSITIVO DE ACESSO AO SISTEMA VENOSO. . <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>                                                                     | UNIDADE | 1.000  | R\$ 0,34  | R\$ 0,26  | R\$ 0,38  | R\$ 0,29  | * | R\$ 0,32  | R\$ 320,00    |
| 83 | SCALP COM CÂNULA EM AÇO INOXIDÁVEL SILICONIZADA CALIBRE Nº 21. . <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>                                                                                                 | UNIDADE | 10.000 | R\$ 0,31  | R\$ 0,38  | R\$ 0,30  | *         | * | R\$ 0,33  | R\$ 3.300,00  |
| 84 | SCALP COM CÂNULA EM AÇO INOXIDÁVEL SILICONIZADA CALIBRE Nº 23. . <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>                                                                                                 | UNIDADE | 20.000 | R\$ 0,47  | R\$ 0,38  | R\$ 0,33  | R\$ 0,39  | * | R\$ 0,39  | R\$ 7.800,00  |
| 85 | SCALP COM CÂNULA EM AÇO INOXIDÁVEL SILICONIZADA CALIBRE Nº 25. . <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>                                                                                                 | UNIDADE | 10.000 | R\$ 0,38  | R\$ 0,30  | R\$ 0,35  | R\$ 0,30  | * | R\$ 0,33  | R\$ 3.300,00  |
| 86 | SCALP COM CÂNULA EM AÇO INOXIDÁVEL SILICONIZADA CALIBRE Nº 27. . <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>                                                                                                 | UNIDADE | 1.000  | R\$ 0,38  | R\$ 0,36  | R\$ 0,35  | *         | * | R\$ 0,36  | R\$ 360,00    |
| 87 | SERINGA - MATERIAL: POLIPROPILENO, TIPO VEDAÇÃO: ÊMBOLO DE BORRACHA, CAPACIDADE: 5 ML, TIPO BICO: BICO CENTRAL LUER LOCK OU SLIP, ADICIONAL: GRADUADA, NUMERADA, APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM | UNIDADE | 20.000 | R\$ 0,22  | R\$ 0,21  | R\$ 0,20  | R\$ 0,19  | * | R\$ 0,21  | R\$ 4.200,00  |

UTUAÇÃO  
PROC  
1335  
dor Responsável





Prefeitura de  
**SANTO ANTÔNIO  
DOS LOPES**  
GESTÃO DE VERDADE. FUTURO DE PROSPERIDADE.

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |        |          |          |          |          |   |          |               |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|----------|----------|----------|---|----------|---------------|
|    | INDIVIDUAL, ESTERILIDADE: ESTÉRIL, DESCARTÁVEL. . <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |        |          |          |          |          |   |          |               |
| 88 | SERINGA - MATERIAL: POLIPROPILENO, CAPACIDADE: 10 ML, TIPO BICO: BICO CENTRAL LUER LOCK OU SLIP, TIPO VEDAÇÃO: ÊMBOLO DE BORRACHA, ADICIONAL: GRADUADA, NUMERADA, TIPO AGULHA: C/ AGULHA 20 G X 1", COMPONENTE ADICIONAL: C/ SISTEMA SEGURANÇA SEGUNDO NR/32, ESTERILIDADE: ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM INDIVIDUAL. <b>(COTA EXCLUSIVA)</b> . | UNIDADE | 20.000 | R\$ 0,40 | R\$ 0,42 | R\$ 0,32 | *        | * | R\$ 0,38 | R\$ 7.600,00  |
| 89 | SERINGA MATERIAL: POLIPROPILENO, TIPO VEDAÇÃO: ÊMBOLO DE BORRACHA, CAPACIDADE: 1 ML, TIPO BICO: BICO CENTRAL LUER LOCK OU SLIP, ADICIONAL: GRADUADA (ESCALA UI), NUMERADA, APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM INDIVIDUAL, ESTERILIDADE: ESTÉRIL, DESCARTÁVEL. . <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>                                                                                    | UNIDADE | 10.000 | R\$ 0,18 | R\$ 0,14 | R\$ 0,14 | R\$ 0,16 | * | R\$ 0,16 | R\$ 1.600,00  |
| 90 | SERINGA MATERIAL: POLIPROPILENO, TIPO VEDAÇÃO: ÊMBOLO DE BORRACHA, CAPACIDADE: 3 ML, TIPO BICO: BICO CENTRAL LUER LOCK OU SLIP, ADICIONAL: GRADUADA, NUMERADA, APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM INDIVIDUAL, ESTERILIDADE: ESTÉRIL, DESCARTÁVEL. . <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>                                                                                                | UNIDADE | 20.000 | R\$ 0,17 | R\$ 0,19 | R\$ 0,15 | R\$ 0,14 | * | R\$ 0,16 | R\$ 3.200,00  |
| 91 | SERINGA - MATERIAL: POLIPROPILENO, TIPO VEDAÇÃO: ÊMBOLO DE BORRACHA, CAPACIDADE: 20 ML, TIPO BICO: BICO CENTRAL LUER LOCK OU SLIP, ADICIONAL: GRADUADA, NUMERADA, APRESENTAÇÃO:                                                                                                                                                                                 | UNIDADE | 50.000 | R\$ 0,33 | R\$ 0,37 | R\$ 0,38 | R\$ 0,40 | * | R\$ 0,37 | R\$ 18.500,00 |

UACÃO  
FV 1336  
por Responsável



PROC. F1 1337  
RESPONSÁVEL

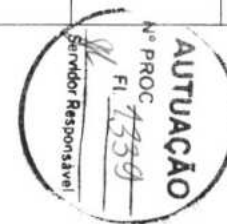


|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |       |          |          |          |          |   |          |              |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|----------|----------|----------|---|----------|--------------|
|     | DESCARTÁVEL, EMBALAGEM: EMBALAGEM INDIVIDUAL. <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |       |          |          |          |          |   |          |              |
| 98  | SONDA TRATO DIGESTIVO MATERIAL: PVC, COMPONENTES: PONTA DISTAL FECHADA, C/ ORIFÍCIOS LATERAIS, MODELO: LEVINE, APLICAÇÃO: ORO OU <u>NASOGÁSTRICA</u> , CONECTOR: CONECTOR PADRÃO C/ TAMPA, EMBALAGEM: EMBALAGEM INDIVIDUAL, COMPRIMENTO: CERCA 120 CM, TAMANHO: LONGA, <u>CALIBRE: Nº 14</u> , ESTERILIDADE: ESTÉRIL, DESCARTÁVEL. <b>(COTA EXCLUSIVA)</b> | UNIDADE | 1.000 | R\$ 1,49 | R\$ 1,39 | R\$ 1,41 | *        | * | R\$ 1,43 | R\$ 1.430,00 |
| 99  | SONDA TRATO URINÁRIO - MATERIAL: SILICONE C/ AGENTE REDUTOR DE BIOFILME, <u>MODELO: FOLEY</u> , CONECTOR: CONECTOR PADRÃO, EMBALAGEM: EMBALAGEM INDIVIDUAL, VIAS: 2 VIAS, TIPO PONTA: PONTA DISTAL CILÍNDRICA C/ ORIFÍCIO, VOLUME: C/ BALÃO CERCA 10 ML, <u>CALIBRE: 16 FRENCH</u> , ESTERILIDADE: ESTÉRIL, DESCARTÁVEL. <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>           | UNIDADE | 2.000 | R\$ 3,05 | R\$ 3,40 | R\$ 3,26 | R\$ 3,44 | * | R\$ 3,29 | R\$ 6.580,00 |
| 100 | SONDA TRATO URINÁRIO MATERIAL: BORRACHA, COMPONENTES: C/ ORIFÍCIOS LATERAIS, <u>MODELO: FOLEY</u> , CONECTOR: CONECTORES PADRÃO, EMBALAGEM: EMBALAGEM INDIVIDUAL, VIAS: 3 VIAS, TIPO PONTA: PONTA DISTAL CILÍNDRICA FECHADA, VOLUME: C/ BALÃO CERCA 30 ML, <u>CALIBRE: 18 FRENCH</u> , ESTERILIDADE: ESTÉRIL, DESCARTÁVEL. <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>         | UNIDADE | 2.000 | R\$ 4,52 | R\$ 5,35 | R\$ 5,22 | R\$ 4,81 | * | R\$ 4,98 | R\$ 9.960,00 |





|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |        |           |           |           |           |   |           |               |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|-----------|-----------|-----------|-----------|---|-----------|---------------|
| 101 | SONDA TRATO URINÁRIO MATERIAL: BORRACHA, COMPONENTES: C/ ORIFÍCIOS LATERAIS, <u>MODELO: FOLEY</u> , CONECTOR: CONECTORES PADRÃO, EMBALAGEM: EMBALAGEM INDIVIDUAL, VIAS: 2 VIAS, TIPO PONTA: PONTA DISTAL CILÍNDRICA FECHADA, VOLUME: C/ BALÃO CERCA 30 ML, <u>CALIBRE: 12 FRENCH</u> , ESTERILIDADE: ESTÉRIL, DESCARTÁVEL. . <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>   | UNIDADE | 1.000  | R\$ 3,00  | R\$ 2,90  | R\$ 2,85  | R\$ 2,83  | * | R\$ 2,90  | R\$ 2.900,00  |
| 102 | SONDA TRATO URINÁRIO - MATERIAL: BORRACHA, COMPONENTES: C/ ORIFÍCIOS LATERAIS, <u>MODELO: FOLEY</u> , CONECTOR: CONECTORES PADRÃO, EMBALAGEM: EMBALAGEM INDIVIDUAL, VIAS: 2 VIAS, TIPO PONTA: PONTA DISTAL CILÍNDRICA FECHADA, VOLUME: C/ BALÃO CERCA 30 ML, <u>CALIBRE: 14 FRENCH</u> , ESTERILIDADE: ESTÉRIL, DESCARTÁVEL. . <b>(COTA EXCLUSIVA)</b> | UNIDADE | 1.000  | R\$ 2,96  | R\$ 2,99  | R\$ 2,98  | *         | * | R\$ 2,98  | R\$ 2.980,00  |
| 103 | SONDA URETRAL DE ALÍVIO DESCARTÁVEL TEL - CONFECCIONADA EM TUBO DE PVC. . <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>                                                                                                                                                                                                                                                      | UNIDADE | 10.000 | R\$ 0,90  | R\$ 0,91  | R\$ 0,99  | R\$ 0,89  | * | R\$ 0,92  | R\$ 9.200,00  |
| 104 | TELA CIRÚRGICA - MATERIAL: MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO, <u>MODELO: IMPLANTÁVEL</u> , APLICAÇÃO: NÃO ABSORVÍVEL, DIMENSÕES: <u>CERCA DE 15 X 15 CM</u> , TIPO USO: USO ÚNICO, ESTERILIDADE: ESTÉRIL. . <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>                                                                                                                       | UNIDADE | 100    | R\$ 73,49 | R\$ 77,50 | R\$ 76,15 | R\$ 60,00 | * | R\$ 71,79 | R\$ 7.179,00  |
| 105 | TIRA PARA TESTE DE GLICOSE COMPATÍVEL COM O MONITOR JÁ EXISTENTE. (REFERÊNCIA: MONITOR DE GLICOSE ON CALL PLUS); CAIXA COM 50 UNIDADES; AMOSTRA DE SANGUE                                                                                                                                                                                              | CAIXA   | 1.000  | R\$ 37,70 | R\$ 34,47 | R\$ 32,94 | *         | * | R\$ 35,04 | R\$ 35.040,00 |





|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |       |          |          |          |          |   |                         |              |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|----------|----------|----------|----------|---|-------------------------|--------------|
|                     | PEQUENA; FÁCIL MANUSEIO; RESULTADOS RÁPIDOS; REAGENTES: GLICOSE-OXIDASE, MED. . <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>                                                                                                                                                                                                       |        |       |          |          |          |          |   |                         |              |
| 106                 | TOUCA HOSPITALAR MATERIAL*: NÃO TECIDO 100% POLIPROPILENO, MODELO: COM ELÁSTICO EM TODA VOLTA, COR*: SEM COR, GRAMATURA*: CERCA DE 60 G/M2, TAMANHO*: ÚNICO, TIPO USO*: DESCARTÁVEL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL 01: HIPOALERGÊNICA, ATÓXICA, INODORA, UNISSEX. PACOTE COM 100 UNIDADES. <b>(COTA EXCLUSIVA)</b> | PACOTE | 1.000 | R\$ 8,00 | R\$ 8,80 | R\$ 9,92 | R\$ 8,30 | * | R\$ 8,76                | R\$ 8.760,00 |
| <b>TOTAL LOTE 3</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |       |          |          |          |          |   | <b>R\$ 1.767.794,70</b> |              |

| <b>LOTE 4. MEDICAMENTOS – FARMÁCIA BÁSICA</b> |                                                                                                        |            |        |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                            |                         |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------|-------------------------|
| ORD.                                          | DESCRIÇÃO                                                                                              | UND.       | QTD.   | PREÇO<br>1<br>BANCO<br>DE<br>PREÇOS | PREÇO<br>2<br>BANCO<br>DE<br>PREÇOS | PREÇO<br>3<br>BANCO<br>DE<br>PREÇOS | PREÇO<br>4<br>BANCO<br>DE<br>PREÇOS | PREÇO<br>5<br>BANCO<br>DE<br>PREÇOS | VALOR<br>MÉDIO<br>UNITÁRIO | VALOR<br>MÉDIO<br>TOTAL |
| 1                                             | ACETILCISTEÍNA - DOSAGEM: 20 MG/ML, INDICAÇÃO: XAROPE. FRASCO 120 ML <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>           | FRASCO     | 3.000  | R\$ 7,89                            | R\$ 8,16                            | R\$ 7,50                            | R\$ 7,60                            | *                                   | R\$ 7,79                   | R\$ 23.370,00           |
| 2                                             | ACETILCISTEÍNA FORMA FARMACEUTICA: XAROPE, CONCENTRAÇÃO: 40 MG/M. FRASCO 120ML <b>(COTA EXCLUSIVA)</b> | FRASCO     | 6.000  | R\$ 9,00                            | R\$ 9,20                            | R\$ 10,03                           | *                                   | *                                   | R\$ 9,41                   | R\$ 56.460,00           |
| 3                                             | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO CONCENTRAÇÃO: 100 MG <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>                                    | COMPRIMIDO | 25.000 | R\$ 0,07                            | R\$ 0,06                            | R\$ 0,08                            | *                                   | *                                   | R\$ 0,07                   | R\$ 1.750,00            |





|    |                                                                                                                        |            |        |          |          |          |          |          |          |               |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|---------------|
| 4  | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO DOSAGEM: 500 M (COTA EXCLUSIVA)                                                                 | COMPRIMIDO | 12.000 | R\$ 0,29 | R\$ 0,24 | R\$ 0,22 | R\$ 0,23 | *        | R\$ 0,25 | R\$ 3.000,00  |
| 5  | ÁCIDO ASCÓRBICO - TIPO USO: SOLUÇÃO ORAL, DOSAGEM: 200 MG/ML. FRASCO 20 ML (COTA EXCLUSIVA)                            | FRASCO     | 4.000  | R\$ 1,64 | R\$ 1,61 | R\$ 1,76 | R\$ 1,87 | R\$ 1,97 | R\$ 1,77 | R\$ 7.080,00  |
| 6  | ÁCIDO FÓLICO, DOSAGEM: 5 M (COTA EXCLUSIVA)                                                                            | COMPRIMIDO | 28.000 | R\$ 0,09 | R\$ 0,07 | R\$ 0,08 | *        | *        | R\$ 0,08 | R\$ 2.240,00  |
| 7  | ÁCIDO FÓLICO 400 MCG (COTA EXCLUSIVA)                                                                                  | COMPRIMIDO | 5.000  | R\$ 0,26 | R\$ 0,30 | R\$ 0,27 | *        | *        | R\$ 0,28 | R\$ 1.400,00  |
| 8  | ALBENDAZOL - FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO MASTIGÁVEL, CONCENTRAÇÃO: 400 MG, (COTA EXCLUSIVA)                         | COMPRIMIDO | 4.000  | R\$ 0,67 | R\$ 0,65 | R\$ 0,64 | R\$ 0,60 | R\$ 0,58 | R\$ 0,63 | R\$ 2.520,00  |
| 9  | ALBENDAZOL FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO MASTIGÁVEL, CONCENTRAÇÃO: 40MG. FRASCO 10ML (COTA EXCLUSIVA)                 | FRASCO     | 10.000 | R\$ 2,92 | R\$ 2,54 | R\$ 3,20 | *        | *        | R\$ 2,89 | R\$ 28.900,00 |
| 10 | AMBROXOL COMPOSIÇÃO: SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 3 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE. FRASCO 100 ML (COTA EXCLUSIVA) | FRASCO     | 4.000  | R\$ 3,94 | R\$ 3,89 | R\$ 3,55 | R\$ 3,61 | R\$ 3,67 | R\$ 3,73 | R\$ 14.920,00 |
| 11 | AMBROXOL FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE, COMPOSIÇÃO: SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 6 MG/M. FRASCO 100 ML (COTA EXCLUSIVA)  | FRASCO     | 4.000  | R\$ 3,50 | R\$ 4,03 | R\$ 3,90 | R\$ 3,64 | *        | R\$ 3,77 | R\$ 15.080,00 |
| 12 | AMOXICILINA APRESENTAÇÃO: PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL, CONCENTRAÇÃO: 50MG/ML. FRASCO 60 ML (COTA EXCLUSIVA)                 | FRASCO     | 4.000  | R\$ 5,61 | R\$ 6,88 | R\$ 7,16 | R\$ 6,13 | *        | R\$ 6,45 | R\$ 25.800,00 |
| 13 | AMOXICILINA CONCENTRAÇÃO: 500MG (COTA EXCLUSIVA)                                                                       | CÁPSULA    | 20.000 | R\$ 0,47 | R\$ 0,38 | R\$ 0,43 | R\$ 0,36 | *        | R\$ 0,41 | R\$ 8.200,00  |

AUTUAÇÃO  
Nº PROC. 1344  
Fl. 1344  
Assessor Responsável





|    |                                                                                               |            |         |           |           |           |          |          |           |               |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------|-----------|-----------|-----------|----------|----------|-----------|---------------|
| 14 | AMPICILINA - DOSAGEM: 250 MG. FRASCO 60 ML (COTA EXCLUSIVA)                                   | FRASCO     | 700     | R\$ 6,90  | R\$ 8,05  | R\$ 7,65  | *        | *        | R\$ 7,53  | R\$ 5.271,00  |
| 15 | ANLODIPINO BESILATO DOSAGEM: 10 MG (COTA EXCLUSIVA)                                           | COMPRIMIDO | 40.000  | R\$ 0,11  | R\$ 0,12  | R\$ 0,10  | R\$ 0,09 | *        | R\$ 0,11  | R\$ 4.400,00  |
| 16 | ANLODIPINO BESILATO DOSAGEM: 5 MG (COTA EXCLUSIVA)                                            | COMPRIMIDO | 20.000  | R\$ 0,06  | R\$ 0,05  | R\$ 0,07  | *        | *        | R\$ 0,06  | R\$ 1.200,00  |
| 17 | ATENOLOL DOSAGEM: 50 MG (COTA EXCLUSIVA)                                                      | COMPRIMIDO | 40.000  | R\$ 0,08  | R\$ 0,10  | R\$ 0,09  | *        | *        | R\$ 0,09  | R\$ 3.600,00  |
| 18 | ATENOLOL DOSAGEM: 100 MG (COTA EXCLUSIVA)                                                     | COMPRIMIDO | 3.000   | R\$ 0,18  | R\$ 0,19  | R\$ 0,20  | R\$ 0,21 | *        | R\$ 0,20  | R\$ 600,00    |
| 19 | ATENOLOL DOSAGEM: 25 MG (COTA EXCLUSIVA)                                                      | COMPRIMIDO | 40.000  | R\$ 0,07  | R\$ 0,05  | R\$ 0,06  | *        | *        | R\$ 0,06  | R\$ 2.400,00  |
| 20 | AZITROMICINA DOSAGEM: 500 MG (COTA EXCLUSIVA)                                                 | COMPRIMIDO | 50.000  | R\$ 1,21  | R\$ 1,38  | R\$ 1,18  | R\$ 1,16 | R\$ 1,36 | R\$ 1,26  | R\$ 63.000,00 |
| 21 | AZITROMICINA 600 MG PO PARA SUSPENSÃO ORAL FRASCO 15 ML (COTA EXCLUSIVA)                      | FRASCO     | 6.000   | R\$ 11,84 | R\$ 9,84  | R\$ 11,80 | *        | *        | R\$ 11,16 | R\$ 66.960,00 |
| 22 | BACLOFENO-CONCENTRAÇÃO 10 MG (COTA EXCLUSIVA)                                                 | COMPRIMIDO | 2.000   | R\$ 0,24  | R\$ 0,21  | R\$ 0,23  | R\$ 0,22 | *        | R\$ 0,23  | R\$ 460,00    |
| 23 | BENZOATO DE BENZILA - FORMA FARMACÊUTICA: EMULSÃO TÓPICA, DOSAGEM: 25%,(COTA EXCLUSIVA)       | FRASCO     | 100     | R\$ 11,18 | R\$ 12,24 | R\$ 10,26 | *        | *        | R\$ 11,23 | R\$ 1.123,00  |
| 24 | BROMOPRIDA APRESENTAÇÃO: GOTAS, DOSAGEM: 4 MG/MG. FRASCO 20 ML. FRASCO 100ML (COTA EXCLUSIVA) | FRASCO     | 700     | R\$ 3,22  | R\$ 3,20  | R\$ 3,23  | R\$ 2,99 | R\$ 3,27 | R\$ 3,18  | R\$ 2.226,00  |
| 25 | CAPTOPRIL CONCENTRAÇÃO: 25 MG (COTA EXCLUSIVA)                                                | COMPRIMIDO | 200.000 | R\$ 0,06  | R\$ 0,05  | R\$ 0,08  | R\$ 0,07 | *        | R\$ 0,07  | R\$ 14.000,00 |
| 26 | CAPTOPRIL - CONCENTRAÇÃO: 50 MG (COTA EXCLUSIVA)                                              | COMPRIMIDO | 200.000 | R\$ 0,10  | R\$ 0,09  | R\$ 0,11  | *        | *        | R\$ 0,10  | R\$ 20.000,00 |

1342  
AUTUAÇÃO  
PROC  
SANTO ANTÔNIO DOS LOPES



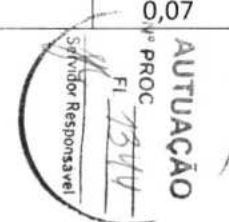
|    |                                                                                                             |            |        |              |              |              |              |              |              |                  |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|------------------|
| 27 | CEFALEXINA FORMA FARMACÊUTICA: PÓ P/<br>SUSPENSÃO ORAL, DOSAGEM: 50 MG/ML.<br>FRASCO 60 ML (COTA EXCLUSIVA) | FRASCO     | 4.000  | R\$<br>13,88 | R\$<br>11,90 | R\$<br>14,00 | R\$<br>12,20 | R\$<br>11,05 | R\$<br>12,61 | R\$<br>50.440,00 |
| 28 | CEFALEXINA DOSAGEM: 500 MG(COTA<br>EXCLUSIVA)                                                               | CÁPSULA    | 10.000 | R\$ 0,93     | R\$ 0,77     | R\$ 0,85     | R\$ 0,80     | R\$ 1,00     | R\$<br>0,87  | R\$<br>8.700,00  |
| 29 | CETOCONAZOL DOSAGEM: 200 MG(COTA<br>EXCLUSIVA)                                                              | COMPRIMIDO | 20.000 | R\$ 0,53     | R\$ 0,57     | R\$ 0,55     | R\$ 0,59     | *            | R\$<br>0,56  | R\$<br>11.200,00 |
| 30 | CETOCONAZOL FORMA FARMACÊUTICA:<br>CREME TÓPICO, DOSAGEM: 20 MG/<br>BISNAGA 30 G(COTA EXCLUSIVA)            | BISNAGA    | 4.000  | R\$ 4,30     | R\$ 4,90     | R\$ 4,42     | *            | *            | R\$<br>4,54  | R\$<br>18.160,00 |
| 31 | CETOPROFENO 150 MG(COTA EXCLUSIVA)                                                                          | COMPRIMIDO | 3.000  | R\$ 1,09     | R\$ 0,92     | R\$ 0,95     | R\$ 0,87     | *            | R\$<br>0,96  | R\$<br>2.880,00  |
| 32 | CIMETIDINA DOSAGEM: 200 MG(COTA<br>EXCLUSIVA)                                                               | COMPRIMIDO | 7.000  | R\$ 0,35     | R\$ 0,27     | R\$ 0,34     | R\$ 0,30     | *            | R\$<br>0,32  | R\$<br>2.240,00  |
| 33 | CINARIZINA - DOSAGEM: 75 MG, (COTA<br>EXCLUSIVA)                                                            | COMPRIMIDO | 4.000  | R\$ 0,53     | R\$ 0,59     | R\$ 0,51     | R\$ 0,50     | R\$ 0,54     | R\$<br>0,53  | R\$<br>2.120,00  |
| 34 | CINARIZINA - DOSAGEM: 25 MG(COTA<br>EXCLUSIVA)                                                              | COMPRIMIDO | 4.000  | R\$ 0,32     | R\$ 0,33     | R\$ 0,35     | R\$ 0,28     | *            | R\$<br>0,32  | R\$<br>1.280,00  |
| 35 | CIPROFLOXACINO CLORIDRATO - DOSAGEM:<br>500 MG(COTA EXCLUSIVA)                                              | COMPRIMIDO | 12.000 | R\$ 0,31     | R\$ 0,33     | R\$ 0,32     | R\$ 0,30     | *            | R\$<br>0,32  | R\$<br>3.840,00  |
| 36 | DEXAMETASONA 4 MG(COTA EXCLUSIVA)                                                                           | COMPRIMIDO | 3.000  | R\$ 0,29     | R\$ 0,31     | R\$ 0,20     | R\$ 0,25     | *            | R\$<br>0,26  | R\$<br>780,00    |
| 37 | DEXAMETASONA APRESENTAÇÃO: ELIXIR,<br>DOSAGEM: 0,1 MG/MG. FRASCO 120<br>ML(COTA EXCLUSIVA)                  | FRASCO     | 7.000  | R\$ 7,60     | R\$ 7,00     | R\$ 7,22     | R\$ 7,25     | R\$ 6,78     | R\$<br>7,17  | R\$<br>50.190,00 |
| 38 | DEXAMETASONA - APRESENTAÇÃO: CREME,<br>DOSAGEM: 0,1%. BISNAGA 10 G(COTA<br>EXCLUSIVA)                       | BISNAGA    | 6.000  | R\$ 4,72     | R\$ 4,53     | R\$ 3,84     | *            | *            | R\$<br>4,36  | R\$<br>26.160,00 |
| 39 | DEXCLORFENIRAMINA 2 MG(COTA<br>EXCLUSIVA)                                                                   | COMPRIMIDO | 2.000  | R\$ 0,09     | R\$ 0,08     | R\$ 0,06     | R\$ 0,07     | *            | R\$<br>0,08  | R\$<br>160,00    |

AUTUAÇÃO  
Nº PROC  
Fl. 134/3  
Solidor Responsável





|    |                                                                                                                                                               |            |         |          |          |          |          |          |             |                  |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|-------------|------------------|
| 40 | DEXCLORFENIRAMINA MALEATO -<br>DEXCLORFENIRAMINA MALEATO<br>APRESENTAÇÃO FARMACÊUTICA: XAROPE,<br>CONCENTRAÇÃO: 0,4 MG /ML. FRASCO 100<br>ML (COTA EXCLUSIVA) | FRASCO     | 8.000   | R\$ 3,38 | R\$ 2,97 | R\$ 3,30 | R\$ 3,18 | R\$ 2,95 | R\$<br>3,16 | R\$<br>25.280,00 |
| 41 | DEXCLORFENIRAMINA MALEATO -<br>DOSAGEM: 2 MG, FRASCO 100 ML(COTA<br>EXCLUSIVA)                                                                                | FRASCO     | 7.000   | R\$ 2,40 | R\$ 2,64 | R\$ 2,43 | R\$ 2,69 | *        | R\$<br>2,54 | R\$<br>17.780,00 |
| 42 | DICLOFENACO APRESENTAÇÃO: SAL<br>POTÁSSICO, DOSAGEM: 50 MG(COTA<br>EXCLUSIVA)                                                                                 | COMPRIMIDO | 20.000  | R\$ 0,11 | R\$ 0,10 | R\$ 0,13 | R\$ 0,14 | R\$ 0,12 | R\$<br>0,12 | R\$<br>2.400,00  |
| 43 | DICLOFENACO APRESENTAÇÃO: SAL SÓDICO,<br>DOSAGEM: 50 MG(COTA EXCLUSIVA)                                                                                       | COMPRIMIDO | 7.000   | R\$ 0,09 | R\$ 0,07 | R\$ 0,08 | *        | *        | R\$<br>0,08 | R\$<br>560,00    |
| 44 | DIGOXINA DOSAGEM: 0,25 MG(COTA<br>EXCLUSIVA)                                                                                                                  | COMPRIMIDO | 2.000   | R\$ 0,26 | R\$ 0,28 | R\$ 0,25 | R\$ 0,30 | *        | R\$<br>0,27 | R\$<br>540,00    |
| 45 | DIMETICONA - FORMA FARMACÊUTICA:<br>EMULSÃO ORAL - GOTAS,<br>CONCENTRAÇÃO:75 MG/ML. FRASCO 10<br>ML(COTA EXCLUSIVA)                                           | FRASCO     | 6.000   | R\$ 2,10 | R\$ 1,90 | R\$ 2,13 | R\$ 2,26 | R\$ 1,80 | R\$<br>2,04 | R\$<br>12.240,00 |
| 46 | DIMETICONA DOSAGEM: 40 MG(COTA<br>EXCLUSIVA)                                                                                                                  | COMPRIMIDO | 700     | R\$ 0,13 | R\$ 0,12 | R\$ 0,15 | R\$ 0,16 | *        | R\$<br>0,14 | R\$<br>98,00     |
| 47 | DIPIRONA SÓDICA APRESENTAÇÃO:<br>SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)<br>DOSAGEM: 500 MG/ML FRASCO 10 ML(COTA<br>EXCLUSIVA)                                                   | FRASCO     | 8.000   | R\$ 1,98 | R\$ 1,60 | R\$ 2,00 | R\$ 1,65 | *        | R\$<br>1,81 | R\$<br>14.480,00 |
| 48 | DIPIRONA SÓDICA DOSAGEM: 500 MG(COTA<br>EXCLUSIVA)                                                                                                            | COMPRIMIDO | 40.000  | R\$ 0,16 | R\$ 0,20 | R\$ 0,22 | R\$ 0,18 | *        | R\$<br>0,19 | R\$<br>7.600,00  |
| 49 | ENALAPRIL MALEATO - DOSAGEM: 10<br>MG(COTA EXCLUSIVA)                                                                                                         | COMPRIMIDO | 130.000 | R\$ 0,06 | R\$ 0,05 | R\$ 0,07 | *        | *        | R\$<br>0,06 | R\$<br>7.800,00  |
| 50 | ENALAPRIL MALEATO DOSAGEM: 20<br>MG(COTA EXCLUSIVA)                                                                                                           | COMPRIMIDO | 100.000 | R\$ 0,07 | R\$ 0,08 | R\$ 0,06 | *        | *        | R\$<br>0,07 | R\$<br>7.000,00  |





|    |                                                                                                                                                                                       |            |         |          |          |          |          |          |             |                  |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|-------------|------------------|
| 51 | ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO<br>INDICAÇÃO: SOLUÇÃO<br>ORAL , APRESENTAÇÃO: ASSOCIADA COM<br>DIPIRONA SÓDICA , DOSAGEM: 6,67MG +<br>333MG/ML. FRASCO 20 ML(COTA<br>EXCLUSIVA)             | FRASCO     | 900     | R\$ 8,14 | R\$ 8,33 | R\$ 8,27 | R\$ 8,01 | R\$ 8,40 | R\$<br>8,23 | R\$<br>7.407,00  |
| 52 | FLUCONAZOL - DOSAGEM: 150 MG(COTA<br>EXCLUSIVA)                                                                                                                                       | CÁPSULA    | 10.000  | R\$ 0,66 | R\$ 0,69 | R\$ 0,70 | R\$ 0,76 | R\$ 0,79 | R\$<br>0,72 | R\$<br>7.200,00  |
| 53 | FUROSEMIDA - DOSAGEM: 40 MG(COTA<br>EXCLUSIVA)                                                                                                                                        | COMPRIMIDO | 10.000  | R\$ 0,09 | R\$ 0,07 | R\$ 0,08 | *        | *        | R\$<br>0,08 | R\$<br>800,00    |
| 54 | GLIBENCLAMIDA - DOSAGEM: 5 MG(COTA<br>EXCLUSIVA)                                                                                                                                      | COMPRIMIDO | 100.000 | R\$ 0,07 | R\$ 0,05 | R\$ 0,06 | *        | *        | R\$<br>0,06 | R\$<br>6.000,00  |
| 55 | GLIMEPIRIDA - DOSAGEM: 1 MG(COTA<br>EXCLUSIVA)                                                                                                                                        | COMPRIMIDO | 15.000  | R\$ 0,32 | R\$ 0,34 | R\$ 0,30 | *        | *        | R\$<br>0,32 | R\$<br>4.800,00  |
| 56 | GLIMEPIRIDA - DOSAGEM: 2 MG(COTA<br>EXCLUSIVA)                                                                                                                                        | COMPRIMIDO | 10.000  | R\$ 0,17 | R\$ 0,19 | R\$ 0,18 | *        | *        | R\$<br>0,18 | R\$<br>1.800,00  |
| 57 | GLIMEPIRIDA - DOSAGEM: 4 MG(COTA<br>EXCLUSIVA)                                                                                                                                        | COMPRIMIDO | 10.000  | R\$ 0,53 | R\$ 0,45 | R\$ 0,42 | R\$ 0,40 | *        | R\$<br>0,45 | R\$<br>4.500,00  |
| 58 | HIDROCLOROTIAZIDA - DOSAGEM: 25<br>MG(COTA EXCLUSIVA)                                                                                                                                 | COMPRIMIDO | 200.000 | R\$ 0,06 | R\$ 0,05 | R\$ 0,07 | *        | *        | R\$<br>0,06 | R\$<br>12.000,00 |
| 59 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO FORMA<br>FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO<br>ORAL, CONCENTRAÇÃO: 60 MG/ML. FRASCO<br>100 ML(COTA EXCLUSIVA)                                                              | FRASCO     | 3.000   | R\$ 3,00 | R\$ 3,50 | R\$ 3,79 | R\$ 3,29 | R\$ 3,49 | R\$<br>3,41 | R\$<br>10.230,00 |
| 60 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO FORMA<br>FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO<br>ORAL, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO AO<br>HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO,<br>CONCENTRAÇÃO: 60 MG + 40 MG/ML<br>FRASCO 100 ML(COTA EXCLUSIVA) | FRASCO     | 3.000   | R\$ 3,45 | R\$ 4,18 | R\$ 4,10 | R\$ 3,47 | *        | R\$<br>3,80 | R\$<br>11.400,00 |

AUTUAÇÃO  
Nº PROC  
11.1345  
Sócio Responsável



|    |                                                                                                                           |            |         |          |          |          |          |          |          |               |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|---------------|
| 61 | IBUPROFENO FORMA FARMACÊUTICA:<br>SUSPENSÃO ORAL , DOSAGEM: 50 MG/ML.<br>FRASCO 30 ML( <b>COTA EXCLUSIVA</b> )            | FRASCO     | 6.000   | R\$ 4,00 | R\$ 3,59 | R\$ 3,70 | R\$ 3,98 | R\$ 3,90 | R\$ 3,83 | R\$ 22.980,00 |
| 62 | IBUPROFENO - DOSAGEM: 600 MG( <b>COTA EXCLUSIVA</b> )                                                                     | COMPRIMIDO | 20.000  | R\$ 0,20 | R\$ 0,28 | R\$ 0,29 | R\$ 0,24 | *        | R\$ 0,25 | R\$ 5.000,00  |
| 63 | IBUPROFENO DOSAGEM: 300 MG ( <b>COTA EXCLUSIVA</b> )                                                                      | COMPRIMIDO | 14.000  | R\$ 0,16 | R\$ 0,14 | R\$ 0,17 | R\$ 0,15 | *        | R\$ 0,16 | R\$ 2.240,00  |
| 64 | IODETO DE POTÁSSIO - APRESENTAÇÃO:<br>SOLUÇÃO ORAL, DOSAGEM: 20 MG/ML<br>FRASCO 100 ML ( <b>COTA EXCLUSIVA</b> )          | FRASCO     | 6.000   | R\$ 7,77 | R\$ 7,35 | R\$ 7,39 | *        | *        | R\$ 7,50 | R\$ 45.000,00 |
| 65 | IVERMECTINA - CONCENTRAÇÃO: 6 MG,<br>( <b>COTA EXCLUSIVA</b> )                                                            | COMPRIMIDO | 30.000  | R\$ 0,61 | R\$ 0,67 | R\$ 0,51 | R\$ 0,56 | *        | R\$ 0,59 | R\$ 17.700,00 |
| 66 | LEVOFLOXACINO CONCENTRAÇÃO: 750<br>MG( <b>COTA EXCLUSIVA</b> )                                                            | COMPRIMIDO | 700     | R\$ 5,99 | R\$ 5,32 | R\$ 5,24 | *        | *        | R\$ 5,52 | R\$ 3.864,00  |
| 67 | LEVOFLOXACINO DOSAGEM: 500 MG( <b>COTA EXCLUSIVA</b> )                                                                    | COMPRIMIDO | 2.000   | R\$ 1,19 | R\$ 1,14 | R\$ 1,26 | R\$ 1,20 | R\$ 1,22 | R\$ 1,20 | R\$ 2.400,00  |
| 68 | LOSARTANA POTÁSSICA APRESENTAÇÃO:<br>ASSOCIADO À<br>HIDROCLOROTIAZIDA, DOSAGEM: 50MG +<br>12,5MG( <b>COTA EXCLUSIVA</b> ) | COMPRIMIDO | 20.000  | R\$ 0,40 | R\$ 0,43 | R\$ 0,35 | *        | *        | R\$ 0,39 | R\$ 7.800,00  |
| 69 | LOSARTANA POTÁSSICA - DOSAGEM: 100<br>MG, ( <b>COTA EXCLUSIVA</b> )                                                       | COMPRIMIDO | 30.000  | R\$ 0,29 | R\$ 0,30 | R\$ 0,28 | R\$ 0,33 | *        | R\$ 0,30 | R\$ 9.000,00  |
| 70 | LOSARTANA POTÁSSICA DOSAGEM: 50<br>MG( <b>COTA EXCLUSIVA</b> )                                                            | COMPRIMIDO | 300.000 | R\$ 0,06 | R\$ 0,07 | R\$ 0,08 | *        | *        | R\$ 0,07 | R\$ 21.000,00 |
| 71 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA +<br>BETAMETASONA 2 MG + 0,25 MG/ML( <b>COTA EXCLUSIVA</b> )                                 | COMPRIMIDO | 3.000   | R\$ 0,57 | R\$ 0,50 | R\$ 0,47 | R\$ 0,44 | *        | R\$ 0,50 | R\$ 1.500,00  |
| 72 | MEBENDAZOL DOSAGEM: 100 MG( <b>COTA EXCLUSIVA</b> )                                                                       | COMPRIMIDO | 6.000   | R\$ 0,32 | R\$ 0,30 | R\$ 0,29 | R\$ 0,35 | R\$ 0,36 | R\$ 0,32 | R\$ 1.920,00  |





|    |                                                                                                                                                        |            |         |          |          |          |          |          |          |               |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|---------------|
| 73 | MEBENDAZOL - APRESENTAÇÃO:<br>SUSPENSÃO ORAL, DOSAGEM: 20 MG/ML<br>FRASCO 30 ML(COTA EXCLUSIVA)                                                        | FRASCO     | 3.000   | R\$ 2,44 | R\$ 2,00 | R\$ 2,39 | R\$ 2,22 | *        | R\$ 2,26 | R\$ 6.780,00  |
| 74 | METFORMINA CLORIDRATO DOSAGEM: 500<br>MG(COTA EXCLUSIVA)                                                                                               | COMPRIMIDO | 70.000  | R\$ 0,18 | R\$ 0,19 | R\$ 0,20 | *        | *        | R\$ 0,19 | R\$ 13.300,00 |
| 75 | METFORMINA CLORIDRATO DOSAGEM: 850<br>MG(COTA EXCLUSIVA)                                                                                               | COMPRIMIDO | 300.000 | R\$ 0,18 | R\$ 0,20 | R\$ 0,23 | *        | *        | R\$ 0,20 | R\$ 60.000,00 |
| 76 | METILDOPA DOSAGEM: 500 MG(COTA<br>EXCLUSIVA)                                                                                                           | COMPRIMIDO | 1.300   | R\$ 1,24 | R\$ 1,23 | R\$ 1,10 | R\$ 1,20 | *        | R\$ 1,19 | R\$ 1.547,00  |
| 77 | METILDOPA DOSAGEM: 250 MG(COTA<br>EXCLUSIVA)                                                                                                           | COMPRIMIDO | 1.300   | R\$ 0,70 | R\$ 0,69 | R\$ 0,67 | *        | *        | R\$ 0,69 | R\$ 897,00    |
| 78 | METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO -<br>APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL,<br>DOSAGEM: 4 MG/ML FRASCO 10 ML(COTA<br>EXCLUSIVA)                                         | FRASCO     | 1.400   | R\$ 2,15 | R\$ 2,01 | R\$ 2,00 | R\$ 1,98 | *        | R\$ 2,04 | R\$ 2.856,00  |
| 79 | METRONIDAZOL APRESENTAÇÃO:<br>SUSPENSÃO ORAL , DOSAGEM: 40<br>MG/ML FRASCO 100 ML(COTA EXCLUSIVA)                                                      | FRASCO     | 1.400   | R\$ 8,09 | R\$ 8,03 | R\$ 7,50 | R\$ 8,44 | R\$ 8,28 | R\$ 8,07 | R\$ 11.298,00 |
| 80 | METRONIDAZOL - FORMA FARMACEUTICA:<br>GEL VAGINAL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL:<br>COM APLICADOR, CONCENTRAÇÃO: 100<br>MG/G, BISNAGA 50 G(COTA EXCLUSIVA) | BISNAGA    | 7.000   | R\$ 8,40 | R\$ 8,22 | R\$ 8,21 | R\$ 8,13 | *        | R\$ 8,24 | R\$ 57.680,00 |
| 81 | METRONIDAZOL DOSAGEM: 250 MG(COTA<br>EXCLUSIVA)                                                                                                        | COMPRIMIDO | 10.000  | R\$ 0,25 | R\$ 0,22 | R\$ 0,26 | R\$ 0,23 | R\$ 0,28 | R\$ 0,25 | R\$ 2.500,00  |
| 82 | METRONIDAZOL 400 MG(COTA EXCLUSIVA)                                                                                                                    | COMPRIMIDO | 3.000   | R\$ 0,32 | R\$ 0,34 | R\$ 0,30 | R\$ 0,40 | R\$ 0,42 | R\$ 0,36 | R\$ 1.080,00  |
| 83 | MICONAZOL, NITRATO 2% CREME<br>DERMATOLÓGICO BISNAGA 28G(COTA<br>EXCLUSIVA)                                                                            | BISNAGA    | 3.000   | R\$ 4,88 | R\$ 5,28 | R\$ 4,65 | R\$ 4,38 | R\$ 4,10 | R\$ 4,66 | R\$ 13.980,00 |





|    |                                                                                                                                               |            |        |              |              |              |              |              |              |                  |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|------------------|
| 84 | MICONAZOL NITRATO APRESENTAÇÃO:<br>CREME VAGINAL, DOSAGEM:<br>2% BISNAGA 80 G(COTA EXCLUSIVA)                                                 | BISNAGA    | 3.000  | R\$<br>10,88 | R\$<br>12,62 | R\$<br>11,41 | R\$<br>12,71 | R\$<br>12,22 | R\$<br>11,97 | R\$<br>35.910,00 |
| 85 | NEOMICINA TIPO MEDICAMENTO: POMADA,<br>COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA COM<br>BACITRACINA, CONCENTRAÇÃO: 5MG +<br>250UI/G BISNAGA 10 G (COTA EXCLUSIVA) | BISNAGA    | 5.000  | R\$ 2,83     | R\$ 3,09     | R\$ 3,13     | R\$ 3,20     | R\$ 3,00     | R\$<br>3,05  | R\$<br>15.250,00 |
| 86 | NIFEDIPINO DOSAGEM: 10 MG (COTA<br>EXCLUSIVA)                                                                                                 | COMPRIMIDO | 8.000  | R\$ 0,20     | R\$ 0,18     | R\$ 0,18     | *            | *            | R\$<br>0,19  | R\$<br>1.520,00  |
| 87 | NIFEDIPINO DOSAGEM: 20 MG (COTA<br>EXCLUSIVA)                                                                                                 | COMPRIMIDO | 8.000  | R\$ 0,21     | R\$ 0,20     | R\$ 0,16     | *            | *            | R\$<br>0,19  | R\$<br>1.520,00  |
| 88 | NIMESULIDA DOSAGEM: 100 MG (COTA<br>EXCLUSIVA)                                                                                                | COMPRIMIDO | 60.000 | R\$ 0,13     | R\$ 0,14     | R\$ 0,16     | R\$ 0,15     | *            | R\$<br>0,15  | R\$<br>9.000,00  |
| 89 | NIMESULIDA APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO<br>ORAL - GOTAS, DOSAGEM: 50 MG/ML<br>FRASCO 15 ML(COTA EXCLUSIVA)                                           | FRASCO     | 6.000  | R\$ 2,10     | R\$ 2,22     | R\$ 2,05     | R\$ 2,00     | R\$ 2,35     | R\$<br>2,14  | R\$<br>12.840,00 |
| 90 | NISTATINA APRESENTAÇÃO: CREME<br>VAGINAL, DOSAGEM: 25.000 UI/G BISNAGA<br>60 G(COTA EXCLUSIVA)                                                | BISNAGA    | 6.000  | R\$ 8,53     | R\$ 8,82     | R\$ 8,90     | R\$ 8,55     | R\$ 8,63     | R\$<br>8,69  | R\$<br>52.140,00 |
| 91 | NISTATINA APRESENTAÇÃO: SUSPENSÃO<br>ORAL, DOSAGEM: 100.000 UI/ML FRASCO 50<br>ML(COTA EXCLUSIVA)                                             | FRASCO     | 6.000  | R\$ 8,50     | R\$ 8,05     | R\$ 7,98     | R\$ 8,00     | *            | R\$<br>8,13  | R\$<br>48.780,00 |
| 92 | NORFLOXACINO DOSAGEM: 400 MG(COTA<br>EXCLUSIVA)                                                                                               | COMPRIMIDO | 6.000  | R\$ 0,70     | R\$ 0,83     | R\$ 0,71     | R\$ 0,84     | *            | R\$<br>0,77  | R\$<br>4.620,00  |
| 93 | ÓLEO MINERAL. FORMA FARMACÊUTICA:<br>ÓLEO ORAL. APRESENTAÇÃO: FRASCO<br>CONTENDO 100 ML. (COTA EXCLUSIVA)                                     | FRASCO     | 3.000  | R\$ 3,73     | R\$ 3,48     | R\$ 4,00     | *            | *            | R\$<br>3,74  | R\$<br>11.220,00 |
| 94 | OLMESARTANA MEDOXMILA 40MG(COTA<br>EXCLUSIVA)                                                                                                 | COMPRIMIDO | 3.000  | R\$ 0,92     | R\$ 0,78     | R\$ 0,85     | R\$ 0,66     | R\$ 0,70     | R\$<br>0,78  | R\$<br>2.340,00  |
| 95 | OMEPRAZOL - CONCENTRAÇÃO: 40 MG,<br>(COTA EXCLUSIVA)                                                                                          | CÁPSULA    | 15.000 | R\$ 0,23     | R\$ 0,22     | R\$ 0,20     | *            | *            | R\$<br>0,22  | R\$<br>3.300,00  |







|     |                                                                                                                                                                        |            |        |          |          |          |          |          |          |               |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|---------------|
| 96  | OMEPRAZOL CONCENTRAÇÃO: 20 MG(COTA EXCLUSIVA)                                                                                                                          | CÁPSULA    | 50.000 | R\$ 0,10 | R\$ 0,09 | R\$ 0,08 | *        | *        | R\$ 0,09 | R\$ 4.500,00  |
| 97  | OXIBUTININA CLORIDRATO DOSAGEM: 5 MG (COTA EXCLUSIVA)                                                                                                                  | COMPRIMIDO | 750    | R\$ 1,29 | R\$ 1,31 | R\$ 1,20 | R\$ 1,47 | R\$ 1,50 | R\$ 1,35 | R\$ 1.012,50  |
| 98  | PARACETAMOL DOSAGEM COMPRIMIDO: 750 MG(COTA EXCLUSIVA)                                                                                                                 | COMPRIMIDO | 50.000 | R\$ 0,21 | R\$ 0,20 | R\$ 0,24 | R\$ 0,23 | *        | R\$ 0,22 | R\$ 11.000,00 |
| 99  | PARACETAMOL DOSAGEM COMPRIMIDO: 500 MG(COTA EXCLUSIVA)                                                                                                                 | COMPRIMIDO | 20.000 | R\$ 0,16 | R\$ 0,14 | R\$ 0,15 | *        | *        | R\$ 0,15 | R\$ 3.000,00  |
| 100 | PARACETAMOL DOSAGEM SOLUÇÃO ORAL: 200 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL FRASCO 15 ML(COTA EXCLUSIVA)                                                                   | FRASCO     | 7.000  | R\$ 1,93 | R\$ 1,82 | R\$ 2,05 | R\$ 2,20 | R\$ 2,15 | R\$ 2,03 | R\$ 14.210,00 |
| 101 | PANTOPRAZOL SODICO SESQUI-HIDRATADO 40 MG(COTA EXCLUSIVA)                                                                                                              | COMPRIMIDO | 3.000  | R\$ 0,42 | R\$ 0,33 | R\$ 0,30 | R\$ 0,35 | *        | R\$ 0,35 | R\$ 1.050,00  |
| 102 | PREDNISONA DOSAGEM: 20 MG(COTA EXCLUSIVA)                                                                                                                              | COMPRIMIDO | 10.000 | R\$ 0,26 | R\$ 0,20 | R\$ 0,25 | R\$ 0,24 | R\$ 0,22 | R\$ 0,23 | R\$ 2.300,00  |
| 103 | PREDNISONA DOSAGEM: 5 MG(COTA EXCLUSIVA)                                                                                                                               | COMPRIMIDO | 3.000  | R\$ 0,07 | R\$ 0,10 | R\$ 0,09 | R\$ 0,08 | *        | R\$ 0,09 | R\$ 270,00    |
| 104 | PREDSIM 3 MG/ML 60ML(COTA EXCLUSIVA)                                                                                                                                   | FRASCO     | 2.000  | R\$ 8,95 | R\$ 9,66 | R\$ 9,86 | R\$ 7,95 | *        | R\$ 9,11 | R\$ 18.220,00 |
| 105 | PROPRANOLOL CLORIDRATO DOSAGEM: 40 MG(COTA EXCLUSIVA)                                                                                                                  | COMPRIMIDO | 90.000 | R\$ 0,07 | R\$ 0,08 | R\$ 0,06 | *        | *        | R\$ 0,07 | R\$ 6.300,00  |
| 106 | SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PO COMPOSTO POR: CLORETO DE SÓDIO 3,5 G + GLICOSE 20 G + CITRATO DE SÓDIO 2,9 G + CLORETO POTÁSSIO 1,5 G EM 27,9 G ENVELOPE(COTA EXCLUSIVA) | ENVELOPE   | 2.000  | R\$ 1,05 | R\$ 1,29 | R\$ 1,36 | R\$ 1,32 | *        | R\$ 1,26 | R\$ 2.520,00  |
| 107 | SALBUTAMOL FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE, DOSAGEM: 0,4 MG/ML FRASCO 100 ML(COTA EXCLUSIVA)                                                                                | FRASCO     | 4.000  | R\$ 3,30 | R\$ 2,80 | R\$ 2,75 | R\$ 2,90 | *        | R\$ 2,94 | R\$ 11.760,00 |
| 108 | SECNIDAZOL CONCENTRAÇÃO: 1.000 MG(COTA EXCLUSIVA)                                                                                                                      | COMPRIMIDO | 7.000  | R\$ 1,50 | R\$ 1,61 | R\$ 1,78 | R\$ 1,70 | R\$ 1,59 | R\$ 1,64 | R\$ 11.480,00 |





|     |                                                                                                                                                          |            |         |          |          |          |          |          |          |               |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|---------------|
| 109 | SINVESTATINA - DOSAGEM: 20 MG(COTA EXCLUSIVA)                                                                                                            | COMPRIMIDO | 50.000  | R\$ 0,10 | R\$ 0,09 | R\$ 0,11 | R\$ 0,08 | *        | R\$ 0,10 | R\$ 5.000,00  |
| 110 | SINVESTATINA - DOSAGEM: 40 MG (COTA EXCLUSIVA)                                                                                                           | COMPRIMIDO | 50.000  | R\$ 0,21 | R\$ 0,24 | R\$ 0,23 | R\$ 0,25 | R\$ 0,26 | R\$ 0,24 | R\$ 12.000,00 |
| 111 | SULFAMETOXAZOL COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, CONCENTRAÇÃO: 400MG + 80MG(COTA EXCLUSIVA)                                                          | COMPRIMIDO | 20.000  | R\$ 0,20 | R\$ 0,23 | R\$ 0,25 | R\$ 0,21 | R\$ 0,24 | R\$ 0,23 | R\$ 4.600,00  |
| 112 | SULFATO FERROSO, DOSAGEM FERRO: 25MG, ML DE FERRO II, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO ORAL-GOTAS FRASCO 100 ML (COTA EXCLUSIVA)                              | FRASCO     | 20.000  | R\$ 2,97 | R\$ 3,99 | R\$ 3,47 | *        | *        | R\$ 3,48 | R\$ 69.600,00 |
| 113 | SULFATO FERROSO 109 MG(COTA EXCLUSIVA)                                                                                                                   | COMPRIMIDO | 10.000  | R\$ 4,24 | R\$ 5,59 | R\$ 5,05 | R\$ 6,69 | R\$ 6,00 | R\$ 5,51 | R\$ 55.100,00 |
| 114 | SULFAMETOXAZOL COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, CONCENTRAÇÃO: 40MG + 8MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO ORAL FRASCO 100 ML(COTA EXCLUSIVA)       | FRASCO     | 4.000   | R\$ 4,94 | R\$ 4,38 | R\$ 5,00 | R\$ 5,20 | R\$ 4,43 | R\$ 4,79 | R\$ 19.160,00 |
| 115 | VITAMINAS DO COMPLEXO B COMPOSIÇÃO BÁSICA: COMPOSIÇÃO MÍNIMA DE VITAMINAS: B1, B2, B3, B5 E B6, FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE FRASCO 100 ML(COTA EXCLUSIVA) | FRASCO     | 4.000   | R\$ 6,25 | R\$ 5,50 | R\$ 5,45 | *        | *        | R\$ 5,73 | R\$ 22.920,00 |
| 116 | VITAMINAS DO COMPLEXO B COMPOSIÇÃO BÁSICA: B1, B2, B3, B5, B6, B12(COTA EXCLUSIVA)                                                                       | COMPRIMIDO | 100.000 | R\$ 0,08 | R\$ 0,09 | R\$ 0,07 | *        | *        | R\$ 0,08 | R\$ 8.000,00  |





|              |                                                                                                                                     |        |       |          |          |          |          |          |          |              |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|--------------|
| 117          | VITAMINAS DO COMPLEXO B USO: SOLUÇÃO ORAL<br>GOTAS, COMPOSIÇÃO BÁSICA: VITAMINAS: B1, B2, B6, B12 E PP. FRASCO 20ML(COTA EXCLUSIVA) | FRASCO | 1.500 | R\$ 2,24 | R\$ 2,60 | R\$ 2,83 | R\$ 2,21 | R\$ 2,76 | R\$ 2,53 | R\$ 3.795,00 |
| TOTAL LOTE 4 |                                                                                                                                     |        |       |          |          |          |          |          | R\$      | 1.514.584,50 |

| LOTE 5. INSUMOS – ATENÇÃO BÁSICA |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |       |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                            |                         |
|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------|-------------------------|
| ORD.                             | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | UND.     | QTD.  | PREÇO<br>1<br>BANCO<br>DE<br>PREÇOS | PREÇO<br>2<br>BANCO<br>DE<br>PREÇOS | PREÇO<br>3<br>BANCO<br>DE<br>PREÇOS | PREÇO<br>4<br>BANCO<br>DE<br>PREÇOS | PREÇO<br>5<br>BANCO<br>DE<br>PREÇOS | VALOR<br>MÉDIO<br>UNITÁRIO | VALOR<br>MÉDIO<br>TOTAL |
| 1                                | CONJUNTO PARA PAPANICOLAU COMPOSIÇÃO BÁSICA: 1 ESPÉCULO VAGINAL <u>MÉDIO</u> , 1 ESPÁTULA DE AYRES, COMPONENTES ADICIONAIS: 1 LÂMINA COM FRASCO DE TRANSPORTE, EMBALAGEM: ESTÉRIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL, OUTROS COMPONENTES: 1 ESCOVA CERVICAL, 1 PINÇA CHERON, TIPO: COMPOSIÇÃO BÁSICA. (COTA EXCLUSIVA) | CONJUNTO | 1.000 | R\$ 4,50                            | R\$ 4,37                            | R\$ 4,14                            | R\$ 4,13                            | R\$ 4,10                            | R\$ 4,25                   | R\$ 4.250,00            |
| 2                                | CONJUNTO PARA PAPANICOLAU TIPO: COMPOSIÇÃO BÁSICA: COMPOSIÇÃO BÁSICA: 1 ESPÉCULO VAGINAL <u>PEQUENO</u> , 1 ESPÁTULA DE AYRES, OUTROS COMPONENTES: 1 ESCOVA CERVICAL, 1 PINÇA CHERON, EMBALAGEM: ESTÉRIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL(COTA EXCLUSIVA)                                                            | CONJUNTO | 1.000 | R\$ 4,50                            | R\$ 3,75                            | R\$ 3,90                            | R\$ 4,90                            | R\$ 4,00                            | R\$ 4,21                   | R\$ 4.210,00            |







|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |       |               |               |               |               |              |               |                  |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|---------------|---------------|---------------|---------------|--------------|---------------|------------------|
| 3                   | CORANTE - ASPECTO FÍSICO: LÍQUIDO, TIPO: <u>LUGOL FORTE</u> , CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: SOLUÇÃO A 5%. FRASCO COM 1 LTS. <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>                                                                                                                               | LITRO   | 10    | R\$<br>232,00 | R\$<br>250,84 | R\$<br>242,66 | R\$<br>200,83 | *            | R\$<br>231,58 | R\$<br>2.315,80  |
| 4                   | ESPÁTULA USO MÉDICO - MODELO 1: DE <u>AYRES</u> , MATERIAL*: MADEIRA, COMPRIMENTO*: CERCA DE 18 CM, ESTERILIDADE: DESCARTÁVEL, PACOTE 100 UNIDADES. <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>                                                                                                     | PACOTE  | 100   | R\$<br>13,65  | R\$<br>15,92  | R\$<br>15,75  | R\$<br>16,67  | R\$<br>14,90 | R\$<br>15,38  | R\$<br>1.538,00  |
| 5                   | ESPÉCULO USO MÉDICO - APLICAÇÃO: VAGINAL, MODELO: COLLIN, <u>TAMANHO: MÉDIO</u> , ADICIONAL 1: C/ VIA P/ ILUMINAR CAVIDADE, TRAVAMENTO: C/ TRAVA TIPO ROSCA, MATERIAL: POLÍMERO, ESTERILIDADE: NÃO ESTÉRIL, USO ÚNICO, EMBALAGEM: EMBALAGEM INDIVIDUAL, <b>(COTA EXCLUSIVA)</b> | UNIDADE | 1.000 | R\$ 1,33      | R\$ 1,55      | R\$ 1,44      | R\$ 1,49      | R\$ 1,30     | R\$<br>1,42   | R\$<br>1.420,00  |
| 6                   | ESPÉCULO USO MÉDICO MATERIAL: POLÍMERO, MODELO: COLLIN, APLICAÇÃO: VAGINAL, EMBALAGEM: EMBALAGEM INDIVIDUAL, <u>TAMANHO: PEQUENO</u> , ESTERILIDADE: ESTÉRIL, USO ÚNICO, TRAVAMENTO: C/ TRAVA TIPO ROSCA <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>                                                | UNIDADE | 1.000 | R\$ 1,41      | R\$ 1,29      | R\$ 1,20      | R\$ 1,42      | *            | R\$<br>1,33   | R\$<br>1.330,00  |
| 7                   | FITA MÉTRICA CORPORAL - ESCALA GRADUAÇÃO: C/ ESCALA MÉTRICA - MM, CM E POLEGADAS, FAIXA MEDIÇÃO: CERCA DE 2,0 M, COMPONENTE III: BILATERAL. <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>                                                                                                             | UNIDADE | 50    | R\$<br>24,99  | R\$<br>29,99  | R\$<br>34,21  | *             | *            | R\$<br>29,73  | R\$<br>1.486,50  |
| 8                   | FIXADOR CITOLÓGICO PARA PREVENTIVO FRASCO COM 100ML TIPO SPRAY. FRASCO 100 ML. <b>(COTA EXCLUSIVA)</b>                                                                                                                                                                          | FRASCO  | 100   | R\$ 7,30      | R\$ 7,60      | R\$ 7,81      | R\$ 8,05      | R\$ 8,45     | R\$<br>7,84   | R\$<br>784,00    |
| <b>TOTAL LOTE 5</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |       |               |               |               |               |              | <b>R\$</b>    | <b>17.334,30</b> |





Prefeitura de  
**SANTO ANTÔNIO  
DOS LOPES**  
GESTÃO DE VERDADE. FUTURO DE PROSPERIDADE.

| LOTE 6. MEDICAMENTOS – CAPS |                                                                                                   |             |        |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                            |                         |
|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------|-------------------------|
| ORD.                        | DESCRIÇÃO                                                                                         | UND.        | QTD.   | PREÇO<br>1<br>BANCO<br>DE<br>PREÇOS | PREÇO<br>2<br>BANCO<br>DE<br>PREÇOS | PREÇO<br>3<br>BANCO<br>DE<br>PREÇOS | PREÇO<br>4<br>BANCO<br>DE<br>PREÇOS | PREÇO<br>5<br>BANCO<br>DE<br>PREÇOS | VALOR<br>MÉDIO<br>UNITÁRIO | VALOR<br>MÉDIO<br>TOTAL |
| 1                           | ÁCIDO VALPRÓICO DOSAGEM: 250 MG(COTA EXCLUSIVA)                                                   | COMPRIMIDOS | 15.000 | R\$ 0,46                            | R\$ 0,50                            | R\$ 0,60                            | R\$ 0,48                            | R\$ 0,49                            | R\$ 0,51                   | R\$ 7.650,00            |
| 2                           | ÁCIDO VALPRÓICO - DOSAGEM: 500 MG (COTA EXCLUSIVA)                                                | COMPRIMIDOS | 15.000 | R\$ 1,13                            | R\$ 1,15                            | R\$ 1,00                            | R\$ 1,29                            | *                                   | R\$ 1,14                   | R\$ 17.100,00           |
| 3                           | ALPRAZOLAM DOSAGEM: 0,50 MG(COTA EXCLUSIVA)                                                       | COMPRIMIDOS | 15.000 | R\$ 0,10                            | R\$ 0,13                            | R\$ 0,11                            | *                                   | *                                   | R\$ 0,11                   | R\$ 1.650,00            |
| 4                           | ALPRAZOLAM - DOSAGEM: 2 MG(COTA EXCLUSIVA)                                                        | COMPRIMIDOS | 15.000 | R\$ 0,15                            | R\$ 0,16                            | R\$ 0,17                            | *                                   | *                                   | R\$ 0,16                   | R\$ 2.400,00            |
| 5                           | AMITRIPTILINA CLORIDRATO - DOSAGEM: 25 MG (COTA EXCLUSIVA)                                        | COMPRIMIDOS | 30.000 | R\$ 0,06                            | R\$ 0,08                            | R\$ 0,07                            | *                                   | *                                   | R\$ 0,07                   | R\$ 2.100,00            |
| 6                           | AMITRIPTILINA CLORIDRATO - DOSAGEM: 75 MG(COTA EXCLUSIVA)                                         | COMPRIMIDOS | 30.000 | R\$ 0,52                            | R\$ 0,45                            | R\$ 0,63                            | R\$ 0,53                            | R\$ 0,60                            | R\$ 0,55                   | R\$ 16.500,00           |
| 7                           | BIPERIDENO 2 MG(COTA EXCLUSIVA)                                                                   | COMPRIMIDOS | 15.000 | R\$ 0,40                            | R\$ 0,37                            | R\$ 0,32                            | R\$ 0,38                            | *                                   | R\$ 0,37                   | R\$ 5.550,00            |
| 8                           | BROMAZEPAM DOSAGEM: 3 MG (COTA EXCLUSIVA)                                                         | COMPRIMIDOS | 15.000 | R\$ 0,14                            | R\$ 0,15                            | R\$ 0,16                            | *                                   | *                                   | R\$ 0,15                   | R\$ 2.250,00            |
| 9                           | BROMAZEPAM DOSAGEM: 6 MG(COTA EXCLUSIVA)                                                          | COMPRIMIDOS | 15.000 | R\$ 0,24                            | R\$ 0,22                            | R\$ 0,20                            | R\$ 0,23                            | *                                   | R\$ 0,22                   | R\$ 3.300,00            |
| 10                          | BUPROPIONA 150MG(COTA EXCLUSIVA)                                                                  | COMPRIMIDOS | 1.000  | R\$ 0,59                            | R\$ 0,50                            | R\$ 0,53                            | R\$ 0,51                            | *                                   | R\$ 0,53                   | R\$ 530,00              |
| 11                          | CARBAMAZEPINA - DOSAGEM: 20 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SUSPENSÃO ORAL. FRASCO DE 100 ML(COTA EXCLUSIVA) | FRASCOS     | 1.000  | R\$ 12,65                           | R\$ 13,90                           | R\$ 13,28                           | R\$ 12,72                           | R\$ 12,48                           | R\$ 13,01                  | R\$ 13.010,00           |





|    |                                                                                                              |             |        |           |           |           |           |          |           |               |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|-----------|---------------|
| 12 | CARBAMAZEPINA DOSAGEM: 200 MG (COTA EXCLUSIVA)                                                               | COMPRIMIDOS | 30.000 | R\$ 0,27  | R\$ 0,20  | R\$ 0,27  | R\$ 0,29  | *        | R\$ 0,26  | R\$ 7.800,00  |
| 13 | CARBAMAZEPINA - DOSAGEM: 400 MG(COTA EXCLUSIVA)                                                              | COMPRIMIDOS | 15.000 | R\$ 0,74  | R\$ 0,61  | R\$ 0,62  | R\$ 0,72  | R\$ 0,63 | R\$ 0,66  | R\$ 9.900,00  |
| 14 | CARBONATO DE LÍCIO DOSAGEM: 300 MG(COTA EXCLUSIVA)                                                           | COMPRIMIDOS | 15.000 | R\$ 0,27  | R\$ 0,26  | R\$ 0,24  | R\$ 0,30  | R\$ 0,29 | R\$ 0,27  | R\$ 4.050,00  |
| 15 | CITALOPRAM 20 MG(COTA EXCLUSIVA)                                                                             | COMPRIMIDOS | 15.000 | R\$ 0,16  | R\$ 0,17  | R\$ 0,18  | R\$ 0,19  | *        | R\$ 0,18  | R\$ 2.700,00  |
| 16 | CLONAZEPAM DOSAGEM: 0,5 MG(COTA EXCLUSIVA)                                                                   | COMPRIMIDOS | 15.000 | R\$ 0,08  | R\$ 0,09  | R\$ 0,11  | R\$ 0,10  | *        | R\$ 0,10  | R\$ 1.500,00  |
| 17 | CLONAZEPAM DOSAGEM: 2 MG(COTA EXCLUSIVA)                                                                     | COMPRIMIDOS | 30.000 | R\$ 0,08  | R\$ 0,07  | R\$ 0,09  | *         | *        | R\$ 0,08  | R\$ 2.400,00  |
| 18 | CLONAZEPAM DOSAGEM: 2,5 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL-GOTAS. FRASCO 20 ML(COTA EXCLUSIVA)                | FRASCOS     | 2.000  | R\$ 3,72  | R\$ 3,25  | R\$ 3,43  | R\$ 3,20  | R\$ 3,18 | R\$ 3,36  | R\$ 6.720,00  |
| 19 | CLORPROMAZINA FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO ORAL - GOTAS, CONCENTRAÇÃO: 40 MG/ML. FRASCO 20 ML(COTA EXCLUSIVA) | FRASCOS     | 500    | R\$ 12,00 | R\$ 12,75 | R\$ 10,20 | R\$ 13,05 | *        | R\$ 12,00 | R\$ 6.000,00  |
| 20 | CLORPROMAZINA 5MG/ML (COTA EXCLUSIVA)                                                                        | AMPOLA      | 1.000  | R\$ 3,70  | R\$ 3,80  | R\$ 4,03  | R\$ 3,97  | R\$ 4,30 | R\$ 3,96  | R\$ 3.960,00  |
| 21 | CLORPROMAZINA - DOSAGEM: 25 MG(COTA EXCLUSIVA)                                                               | COMPRIMIDOS | 3.000  | R\$ 0,47  | R\$ 0,48  | R\$ 0,37  | R\$ 0,45  | *        | R\$ 0,44  | R\$ 1.320,00  |
| 22 | CLORPROMAZINA DOSAGEM: 100 MG(COTA EXCLUSIVA)                                                                | COMPRIMIDOS | 3.000  | R\$ 0,40  | R\$ 0,49  | R\$ 0,48  | R\$ 0,45  | *        | R\$ 0,46  | R\$ 1.380,00  |
| 23 | DECANOATO DE HALOPERIDOL 70,52 MG/ML(COTA EXCLUSIVA)                                                         | AMPOLA      | 1.000  | R\$ 10,00 | R\$ 9,29  | R\$ 11,50 | *         | *        | R\$ 10,26 | R\$ 10.260,00 |
| 24 | DIAZEPAM 10 MG/ML(COTA EXCLUSIVA)                                                                            | AMPOLA      | 3.000  | R\$ 1,45  | R\$ 1,25  | R\$ 1,35  | *         | *        | R\$ 1,35  | R\$ 4.050,00  |
| 25 | DIAZEPAM DOSAGEM: 10 MG(COTA EXCLUSIVA)                                                                      | COMPRIMIDOS | 30.000 | R\$ 0,07  | R\$ 0,08  | R\$ 0,09  | R\$ 0,10  | *        | R\$ 0,09  | R\$ 2.700,00  |

AUTUAÇÃO  
Nº PROC 1354  
Servidor Responsável



|    |                                                                                                               |             |        |          |          |          |          |          |          |               |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|---------------|
| 26 | DIAZEPAM DOSAGEM: 5 (COTA EXCLUSIVA)                                                                          | COMPRIMIDOS | 30.000 | R\$ 0,07 | R\$ 0,08 | R\$ 0,06 | R\$ 0,09 | *        | R\$ 0,08 | R\$ 2.400,00  |
| 27 | DIVALPROATO DE SÓDIO - FORMA FARMACÊUTICA: LIBERAÇÃO PROLONGADA, CONCENTRAÇÃO: 500 MG(COTA EXCLUSIVA)         | COMPRIMIDOS | 15.000 | R\$ 1,23 | R\$ 1,39 | R\$ 1,47 | R\$ 1,36 | R\$ 1,29 | R\$ 1,35 | R\$ 20.250,00 |
| 28 | ESCITALOPRAM OXALATO - DOSAGEM: 10 MG(COTA EXCLUSIVA)                                                         | COMPRIMIDOS | 15.000 | R\$ 0,17 | R\$ 0,21 | R\$ 0,18 | R\$ 0,20 | *        | R\$ 0,19 | R\$ 2.850,00  |
| 29 | ESCITALOPRAM OXALATO - DOSAGEM: 20 MG(COTA EXCLUSIVA)                                                         | COMPRIMIDOS | 15.000 | R\$ 0,30 | R\$ 0,31 | R\$ 0,43 | R\$ 0,39 | R\$ 0,41 | R\$ 0,37 | R\$ 5.550,00  |
| 30 | FENITOÍNA SÓDICA DOSAGEM: 100 MG(COTA EXCLUSIVA)                                                              | COMPRIMIDOS | 15.000 | R\$ 0,18 | R\$ 0,16 | R\$ 0,21 | R\$ 0,20 | *        | R\$ 0,19 | R\$ 2.850,00  |
| 31 | FENITOÍNA SÓDICA - APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL, DOSAGEM: 50 MG/ML. AMPOLA 5 ML(COTA EXCLUSIVA)            | AMPOLA      | 1.000  | R\$ 3,80 | R\$ 3,28 | R\$ 3,88 | R\$ 3,43 | R\$ 3,78 | R\$ 3,63 | R\$ 3.630,00  |
| 32 | FENOBARBITAL SÓDICO - DOSAGEM: 100 MG(COTA EXCLUSIVA)                                                         | COMPRIMIDOS | 30.000 | R\$ 0,20 | R\$ 0,18 | R\$ 0,21 | R\$ 0,17 | *        | R\$ 0,19 | R\$ 5.700,00  |
| 33 | FENOBARBITAL SÓDICO FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO ORAL – GOTAS, DOSAGEM: 40 MG/ML. FRASCO 20 ML(COTA EXCLUSIVA) | FRASCOS     | 3.000  | R\$ 6,54 | R\$ 7,10 | R\$ 6,80 | R\$ 7,14 | R\$ 7,49 | R\$ 7,01 | R\$ 21.030,00 |
| 34 | FENOBARBITAL SÓDICO - 100 MG/ML(COTA EXCLUSIVA)                                                               | AMPOLA      | 3.000  | R\$ 2,55 | R\$ 2,83 | R\$ 2,40 | R\$ 2,65 | *        | R\$ 2,61 | R\$ 7.830,00  |
| 35 | FLUOXETINA DOSAGEM: 20 MG(COTA EXCLUSIVA)                                                                     | COMPRIMIDOS | 30.000 | R\$ 0,13 | R\$ 0,11 | R\$ 0,12 | *        | *        | R\$ 0,12 | R\$ 3.600,00  |
| 36 | GABAPENTINA 300 MG(COTA EXCLUSIVA)                                                                            | COMPRIMIDOS | 30.000 | R\$ 0,47 | R\$ 0,49 | R\$ 0,56 | R\$ 0,57 | R\$ 0,54 | R\$ 0,53 | R\$ 15.900,00 |
| 37 | HALOPERIDOL - CONCENTRAÇÃO: 2 MG/ML, TIPO USO: SOLUÇÃO ORAL-GOTAS. FRASCO 20 ML(COTA EXCLUSIVA)               | FRASCOS     | 1.000  | R\$ 6,17 | R\$ 5,90 | R\$ 5,80 | R\$ 6,12 | R\$ 5,77 | R\$ 5,95 | R\$ 5.950,00  |
| 38 | HALOPERIDOL - DOSAGEM: 1 MG(COTA EXCLUSIVA)                                                                   | COMPRIMIDOS | 30.000 | R\$ 0,25 | R\$ 0,27 | R\$ 0,29 | *        | *        | R\$ 0,27 | R\$ 8.100,00  |





|    |                                                                                               |             |        |           |           |           |           |           |           |               |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------------|
| 39 | HALOPERIDOL - DOSAGEM: 5 MG(COTA EXCLUSIVA)                                                   | COMPRIMIDOS | 30.000 | R\$ 0,22  | R\$ 0,23  | R\$ 0,20  | *         | *         | R\$ 0,22  | R\$ 6.600,00  |
| 40 | LEVOMEPROMAZINA - DOSAGEM: 100 MG(COTA EXCLUSIVA)                                             | COMPRIMIDOS | 15.000 | R\$ 0,91  | R\$ 0,98  | R\$ 0,90  | R\$ 0,93  | R\$ 0,88  | R\$ 0,92  | R\$ 13.800,00 |
| 41 | LEVOMEPROMAZINA - DOSAGEM: 25 MG(COTA EXCLUSIVA)                                              | COMPRIMIDOS | 15.000 | R\$ 0,87  | R\$ 0,74  | R\$ 0,84  | R\$ 0,79  | R\$ 0,90  | R\$ 0,83  | R\$ 12.450,00 |
| 42 | LEVOMEPROMAZINA - DOSAGEM: 40 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL. FRASCO 20 ML(COTA EXCLUSIVA) | FRASCOS     | 200    | R\$ 20,00 | R\$ 20,49 | R\$ 18,56 | R\$ 17,97 | R\$ 18,50 | R\$ 19,10 | R\$ 3.820,00  |
| 43 | LORAZEPAM CONCENTRAÇÃO: 2 MG(COTA EXCLUSIVA)                                                  | COMPRIMIDOS | 3.000  | R\$ 0,16  | R\$ 0,18  | R\$ 0,19  | *         | *         | R\$ 0,18  | R\$ 540,00    |
| 44 | NALTREXONA 50MG(COTA EXCLUSIVA)                                                               | COMPRIMIDOS | 1.000  | R\$ 6,93  | R\$ 6,60  | R\$ 6,30  | *         | *         | R\$ 6,61  | R\$ 6.610,00  |
| 45 | NORTRIPTILINA CLORIDRATO - DOSAGEM: 25 MG(COTA EXCLUSIVA)                                     | COMPRIMIDOS | 3.000  | R\$ 0,41  | R\$ 0,47  | R\$ 0,40  | R\$ 0,44  | *         | R\$ 0,43  | R\$ 1.290,00  |
| 46 | NORTRIPTILINA CLORIDRATO DOSAGEM: 50 MG(COTA EXCLUSIVA)                                       | CÁPSULA     | 3.000  | R\$ 1,75  | R\$ 1,85  | R\$ 1,46  | *         | *         | R\$ 1,69  | R\$ 5.070,00  |
| 47 | OXCARBAZEPINA 300MG(COTA EXCLUSIVA)                                                           | COMPRIMIDOS | 6.000  | R\$ 1,30  | R\$ 1,28  | R\$ 1,31  | R\$ 1,25  | *         | R\$ 1,29  | R\$ 7.740,00  |
| 48 | OXCARBAZEPINA 600MG(COTA EXCLUSIVA)                                                           | COMPRIMIDOS | 6.000  | R\$ 2,20  | R\$ 2,19  | R\$ 2,00  | R\$ 2,22  | *         | R\$ 2,15  | R\$ 12.900,00 |
| 49 | PAROXETINA CLORIDRATO - DOSAGEM: 20 MG(COTA EXCLUSIVA)                                        | COMPRIMIDOS | 30.000 | R\$ 0,29  | R\$ 0,30  | R\$ 0,28  | *         | *         | R\$ 0,29  | R\$ 8.700,00  |
| 50 | PREGABALINA 75MG(COTA EXCLUSIVA)                                                              | COMPRIMIDOS | 1.000  | R\$ 0,34  | R\$ 0,40  | R\$ 0,43  | R\$ 0,36  | R\$ 0,45  | R\$ 0,40  | R\$ 400,00    |
| 51 | PROMETAZINA 25MG/ML(COTA EXCLUSIVA)                                                           | AMPOLA      | 1.000  | R\$ 6,18  | R\$ 5,85  | R\$ 6,94  | R\$ 5,07  | *         | R\$ 6,01  | R\$ 6.010,00  |
| 52 | QUETIAPINA DOSAGEM: 100 MG(COTA EXCLUSIVA)                                                    | COMPRIMIDOS | 15.000 | R\$ 0,63  | R\$ 0,69  | R\$ 0,65  | R\$ 0,73  | R\$ 0,70  | R\$ 0,68  | R\$ 10.200,00 |
| 53 | QUETIAPINA, DOSAGEM: 25 MG(COTA EXCLUSIVA)                                                    | COMPRIMIDOS | 15.000 | R\$ 0,18  | R\$ 0,22  | R\$ 0,20  | R\$ 0,19  | *         | R\$ 0,20  | R\$ 3.000,00  |

AUTUAÇÃO  
PROC. Nº 1356  
Sendo Responsável





Prefeitura de  
**SANTO ANTÔNIO  
DOS LOPES**  
GESTÃO DE VERDADE. FUTURO DE PROSPERIDADE.

|              |                                                                                                      |             |        |           |           |           |           |           |           |               |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------------|
| 54           | RISPERIDONA DOSAGEM: 1 MG/ML, USO: SOLUÇÃO ORAL, COM PIPETA DOSADORA. FRASCO 30ML(COTA EXCLUSIVA)    | FRASCOS     | 500    | R\$ 12,79 | R\$ 13,42 | R\$ 13,57 | R\$ 13,87 | R\$ 13,99 | R\$ 13,53 | R\$ 6.765,00  |
| 55           | RISPERIDONA DOSAGEM: 1 MG(COTA EXCLUSIVA)                                                            | COMPRIMIDOS | 15.000 | R\$ 0,14  | R\$ 0,16  | R\$ 0,15  | *         | *         | R\$ 0,15  | R\$ 2.250,00  |
| 56           | RISPERIDONA DOSAGEM: 2 MG(COTA EXCLUSIVA)                                                            | COMPRIMIDOS | 15.000 | R\$ 0,16  | R\$ 0,17  | R\$ 0,19  | *         | *         | R\$ 0,17  | R\$ 2.550,00  |
| 57           | RISPERIDONA - DOSAGEM: 3 MG(COTA EXCLUSIVA)                                                          | COMPRIMIDOS | 15.000 | R\$ 0,26  | R\$ 0,31  | R\$ 0,28  | R\$ 0,30  | R\$ 0,24  | R\$ 0,28  | R\$ 4.200,00  |
| 58           | SERTRALINA CLORIDRATO - SERTRALINA CLORIDRATO DOSAGEM: 50MG(COTA EXCLUSIVA)                          | COMPRIMIDOS | 15.000 | R\$ 0,16  | R\$ 0,17  | R\$ 0,15  | *         | *         | R\$ 0,16  | R\$ 2.400,00  |
| 59           | TOPIRAMATO - DOSAGEM: 50 MG(COTA EXCLUSIVA)                                                          | COMPRIMIDOS | 15.000 | R\$ 0,29  | R\$ 0,25  | R\$ 0,27  | *         | *         | R\$ 0,27  | R\$ 4.050,00  |
| 60           | VANLAFAXINA 75MG(COTA EXCLUSIVA)                                                                     | COMPRIMIDOS | 1.000  | R\$ 0,68  | R\$ 0,93  | R\$ 0,76  | *         | *         | R\$ 0,79  | R\$ 790,00    |
| 61           | VALPROATO DE SÓDIO FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE, CONCENTRAÇÃO: 50 MG/ML. FRASCO 100 ML(COTA EXCLUSIVA) | FRASCOS     | 3.000  | R\$ 10,59 | R\$ 10,90 | R\$ 9,66  | R\$ 10,20 | R\$ 9,99  | R\$ 10,27 | R\$ 30.810,00 |
| TOTAL LOTE 6 |                                                                                                      |             |        |           |           |           |           |           | R\$       | 395.365,00    |

VALOR TOTAL DA COTAÇÃO ( CINCO MILHÕES, SEISCENTOS E NOVENTA E QUATRO MIL, OITOCENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS )

R\$  
5.694.847,50





Prefeitura de  
**SANTO ANTÔNIO  
DOS LOPES**  
GESTÃO DE VERDADE. FUTURO DE PROSPERIDADE.

Santo Antônio dos Lopes - MA, 19 de março de 2025

PAULLA THAYSE  
CHEFE DE DEPARTAMENTO DE  
COMPRAS  
PORTARIA Nº 037/2025 – GPSAL





Prefeitura de  
**SANTO ANTÔNIO  
DOS LOPES**  
GESTÃO DE VERDADE. FUTURO DE PROSPERIDADE



**Despacho do Setor de Compras**

**Para:** Setor de Licitações

**De:** Departamento de Compras

**Assunto:** Encaminhamento de Cotações de Preço e Mapa de apuração com o Menor Preço para prosseguimento do Processo Licitatório.

**Data:** 19/03/2025

Prezados(as),

Conforme orientação interna e no cumprimento das etapas previstas no processo licitatório, encaminhamos, para apreciação e providências necessárias, as cotações obtidas para os itens relacionados ao processo administrativo nº 154/2025.

As cotações foram realizadas junto a potenciais fornecedores, utilizando mínimo de 3 (três) ou mais preços, conforme a Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021.

O menor preço apurado com base nas cotações foi de **R\$ 5.694.847,50 (cinco milhões, seiscentos e noventa e quatro mil, oitocentos e quarenta e sete reais e cinquenta centavos.)**

Solicitamos que sejam tomadas as providências necessárias para a elaboração e publicação do processo licitatório, conforme normas vigentes. Caso necessitem de informações adicionais ou ajustes, estamos à disposição para contribuir com o processo.

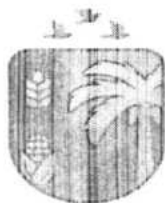
Atenciosamente,

**PAULLA THAYSE**

**CHEFE DE DEPARTAMENTO DE COMPRAS**

**PORTARIA Nº 037/2025 – GPSAL**





Prefeitura de  
**SANTO ANTÔNIO  
DOS LOPES**

GESTÃO DE VERDADE. FUTURO DE PROSPERIDADE.

COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO DE LICITAÇÃO



Ao  
Setor de Contabilidade

Assunto: **Apontamento de Dotação Orçamentária**

Senhor(a),

Encaminhamos o Processo Administrativo Nº 154/2025 para aquisição de medicamentos e insumos hospitalares para abastecimento do Hospital Público – Unidade Mista Dr. Zerbini, Farmácia Básica do Município, Centro de Atenção Psicossocial – CAPS e as Unidades Básicas de Saúde, vinculada a Secretaria Municipal de Saúde., para indicação da dotação orçamentária necessária.

Atenciosamente,

Send o que dispomos para o momento, reiteramos votos de estima.

Santo Antônio dos Lopes - MA, 24 de Março de 2025

Jaiane de Sousa Silva

**Equipe de Apoio**  
Portaria 052/2025



Prefeitura de  
**SANTO ANTÔNIO  
DOS LOPES**  
CIDADE DE VERDADE. FUTURO DE PROSPERIDADE



**PREFEITURA DE SANTO ANTONIO DOS LOPES – MA**

**CNPJ: 06.172.720/0001-10**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**

A CCL (Comissão de contratação de licitação) do município de Santo Antonio dos Lopes – MA

**Objeto: Aquisição de medicamentos e insumos Hospitalares para abastecimento do hospital Público – Unidade Mista Dr. Zerbini, Farmácia Básica do Município, Centro de atenção Psicossocial – CAPS, e as Unidades Básicas de Saúde, vinculadas a Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento do município de Santo Antonio dos Lopes – MA.**

|                         |                                                          |
|-------------------------|----------------------------------------------------------|
| Fonte de Recurso        | 1500100200 – Receita de impostos e transf. - Saúde       |
| Órgão                   | 2036 – Manutenção do Centro de Atenção Psicossocial CAPS |
| Unidade                 | 2036 – Manutenção do Centro de Atenção Psicossocial CAPS |
| Função                  | 10 – Manutenção do Centro de Atenção Psicossocial CAPS   |
| Sub função              | 301 – Manutenção do Centro de Atenção Psicossocial CAPS  |
| Projeto/Atividade       | 0171 – Manutenção do Centro de Atenção Psicossocial CAPS |
| Natureza da Despesa     | 3.3.90.30.00 – Material de Consumo                       |
| Sub elemento da Despesa | 3 3.90.30.48 – Medicamentos                              |

|                         |                                                    |
|-------------------------|----------------------------------------------------|
| Fonte de Recurso        | 1500100200 – Receita de impostos e transf. - Saúde |
| Órgão                   | 2032 – Manutenção do Programa de Saúde Bucal       |
| Unidade                 | 2032 – Manutenção do Programa de Saúde Bucal       |
| Função                  | 10 – Manutenção do Programa de Saúde Bucal         |
| Sub função              | 301 – Manutenção do Programa de Saúde Bucal        |
| Projeto/Atividade       | 0171 – Manutenção do Programa de Saúde Bucal       |
| Natureza da Despesa     | 3.3.90.30.00 – Material de Consumo                 |
| Sub elemento da Despesa | 3 3.90.30.48 – Medicamentos                        |



Prefeitura de  
**SANTO ANTÔNIO  
DOS LOPES**  
GESTÃO DE VERDADE. FUTURO DE PROSPERIDADE



|                         |                                                      |
|-------------------------|------------------------------------------------------|
| Fonte de Recurso        | 1500100200 – Receita de impostos e transf. - Saúde   |
| Órgão                   | 2038 – Manutenção e Funcionamento da Farmácia Básica |
| Unidade                 | 2038 – Manutenção e Funcionamento da Farmácia Básica |
| Função                  | 10 – Manutenção e Funcionamento da Farmácia Básica   |
| Sub função              | 301 – Manutenção e Funcionamento da Farmácia Básica  |
| Projeto/Atividade       | 0171 – Manutenção e Funcionamento da Farmácia Básica |
| Natureza da Despesa     | 3.3.90.30.00 – Material de Consumo                   |
| Sub elemento da Despesa | 3 3.90.30.48 – Medicamentos                          |

|                         |                                                                         |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Fonte de Recurso        | 1500100200 – Receita de impostos e transf. - Saúde                      |
| Órgão                   | 2070 – Manutenção da Assistência Hospitalar, Ambulatorial e Emergencial |
| Unidade                 | 2070 – Manutenção da Assistência Hospitalar, Ambulatorial e Emergencial |
| Função                  | 10 – Manutenção da Assistência Hospitalar, Ambulatorial e Emergencial   |
| Sub função              | 302 – Manutenção da Assistência Hospitalar, Ambulatorial e Emergencial  |
| Projeto/Atividade       | 0171 – Manutenção da Assistência Hospitalar, Ambulatorial e Emergencial |
| Natureza da Despesa     | 3.3.90.30.00 – Material de Consumo                                      |
| Sub elemento da Despesa | 3 3.90.30.48 – Medicamentos                                             |



Prefeitura de  
**SANTO ANTÔNIO  
DOS LOPES**  
GESTÃO DE VERDADE. FUTURO DE PROSPERIDADE



|                         |                                                    |
|-------------------------|----------------------------------------------------|
| Fonte de Recurso        | 1500100200 – Receita de impostos e transf. - Saúde |
| Órgão                   | 2033 – Manut. do Func. Da Atenção Básica - PAB     |
| Unidade                 | 2033 – Manut. do Func. Da Atenção Básica - PAB     |
| Função                  | 10 – Manut. do Func. Da Atenção Básica - PAB       |
| Sub função              | 301 – Manut. do Func. Da Atenção Básica - PAB      |
| Projeto/Atividade       | 0171 – Manut. do Func. Da Atenção Básica - PAB     |
| Natureza da Despesa     | 3.3.90.30.00 – Material de Consumo                 |
| Sub elemento da Despesa | 3 3.90.30.48 – Medicamentos                        |

**Santo Antonio dos Lopes – MA 26 de Março de 2025.**

JORGE HENRIQUE  
DE FIGUEREDO  
FERNANDES:2683  
0129850

Assinado de forma digital  
por JORGE HENRIQUE DE  
FIGUEREDO  
FERNANDES:26830129850  
Dados: 2025.03.26 09:37:28  
-03'00'

**JORGE HENRIQUE FIGUEIREDO FERNANDES**  
**CRC – MA N° 013884-0**  
**PORTARIA DE NOMEAÇÃO N° 068/2025**



Prefeitura de  
**SANTO ANTÔNIO  
DOS LOPES**  
GESTÃO DE VERDADE. FUTURO DE PROSPERIDADE.



**DECLARAÇÃO DE ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA  
AUTORIZAÇÃO**

**Objeto: Aquisição de medicamentos e insumos hospitalares para abastecimento do Hospital Público – Unidade Mista Dr. Zerbini, Farmácia Básica do Município, Centro de Atenção Psicossocial – CAPS e as Unidades Básicas de Saúde, vinculada a Secretaria Municipal de Saúde, para indicação da dotação orçamentária necessária.**

Na qualidade de ordenador de despesas do(a) Secretaria Municipal, declaro, para os efeitos do inciso II do artigo 16 da Lei Complementar nº 101 - Lei de Responsabilidade Fiscal, que a despesa acima especificada possui adequação orçamentária e financeira com a Lei Orçamentária Anual (LOA) e compatibilidade com o Plano Plurianual (PPA) e com a Lei de Diretrizes Orçamentária (LDO).

Estando devidamente cumpridas as formalidades previstas no, na Lei Federal nº 14.133/21, e suas alterações posteriores, conforme se constata no despacho anexado, autorizo a abertura do procedimento licitatório, com a utilização de recursos oriundos do orçamento vigente.

Santo Antônio dos Lopes - MA, 26 de Março de 2025

  
\_\_\_\_\_  
**BLENDA CRISTINA COSTA ARAÚJO**

Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento

Art. 86. O órgão ou entidade gerenciadora **deverá**, na fase preparatória do processo licitatório, para fins de registro de preços, **realizar procedimento público de intenção de registro de preços** para, nos termos de regulamento, possibilitar, **pelo prazo mínimo de 8 (oito) dias úteis**, a participação de outros órgãos ou entidades na respectiva ata e determinar a estimativa total de quantidades da contratação.

§ 1º O procedimento previsto no **caput** deste artigo **será dispensável** quando o órgão ou entidade gerenciadora for o único contratante.



INTENÇÃO DE REGISTRO DE PREÇO



Prefeitura de  
**SANTO ANTÔNIO  
DOS LOPES**  
GESTÃO DE VERDADE. FUTURO DE PROSPERIDADE

ESTADO DO MARANHÃO  
Prefeitura Municipal de Santo Antônio dos Lopes  
CNPJ 06.172.720/0001-10  
Comissão de Contratação de Licitação – CCL



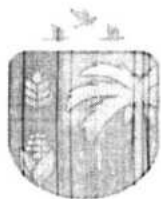
Justificativa para a não aplicação da intenção de registro de preço:

Considerando o disposto no Art. 86 da Lei 14.133/21, que preconiza a realização de um procedimento público de intenção de registro de preços para possibilitar a participação de outros órgãos ou entidades na respectiva ata, bem como determinar a estimativa total de quantidades da contratação, é importante ressaltar que tal procedimento visa promover a competitividade e a ampla participação dos potenciais fornecedores.

No entanto, quando o órgão ou entidade gerenciadora é o único contratante, como é o caso da AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES, a aplicação deste procedimento pode ser dispensada com base no § 1º do mesmo artigo. Esta dispensa se justifica pela natureza específica da contratação, que não requer a participação de outros órgãos ou entidades na ata de registro de preços, uma vez que não há a necessidade de distribuição do objeto entre diferentes entidades.

Ademais, ao dispensar a intenção de registro de preços, evita-se burocracias desnecessárias e se simplifica o processo de contratação, garantindo maior celeridade e eficiência na aquisição necessários para atender às demandas do órgão ou entidade gerenciadora. Assim, a não aplicação da intenção de registro de preços se mostra adequada e em conformidade com os princípios da eficiência, economicidade e legalidade que regem a Administração Pública.

EDMILSON LIMA SALAZAR  
Agente De Contratação/Pregoeiro  
Portaria 052/2025GPSAL



Prefeitura de  
**SANTO ANTÔNIO  
DOS LOPES**  
CIUDADE DE VERDADE, FUTURO DE PROSPERIDADE



# PREGÃO ELETRÔNICO

XXX/XXXX

## CONTRATANTE

Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento do município de Santo Antônio dos Lopes -  
MA.

## OBJETO

Formação de Registro de Preços tendo por objeto Contratação de empresa especializada para Aquisição de Medicamentos e Insumos Hospitalares para abastecimento do Hospital Público Municipal - Unidade Mista Dr. Zerbini, Farmácia Básica do Município, Centro de Atenção Psicossocial - CAPS e as Unidades Básicas de Saúde vinculadas à Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento de Santo Antônio dos Lopes/MA, de acordo com edital e anexos.

## VALOR TOTAL DA CONTRATAÇÃO

R\$ XX.XXX.XXX,XX

## DATA DA SESSÃO PÚBLICA

Dia XX/XX/XXXX às XXh (horário de Brasília)

## CRITÉRIO DE JULGAMENTO:

MENOR PREÇO / MAIOR DESCONTO

## MODO DE DISPUTA:

[aberto e Fechado]

## PREFERÊNCIA ME/EPP/EQUIPARADAS

SIM / NÃO





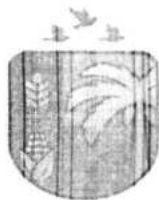
Prefeitura de  
**SANTO ANTÔNIO  
DOS LOPES**

CIDADANIA DE VERDADE, FUTURO DE PROSPERIDADE.



Sumário

|                                                                                   |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----|
| 1. DO OBJETO.....                                                                 | 3  |
| 2. DO REGISTRO DE PREÇOS.....                                                     | 3  |
| 3. DA PARTICIPAÇÃO NA LICITAÇÃO.....                                              | 3  |
| 4. DA APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA E DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO.....               | 5  |
| 5. DO PREENCHIMENTO DA PROPOSTA.....                                              | 7  |
| 6. DA ABERTURA DA SESSÃO, CLASSIFICAÇÃO DAS PROPOSTAS E FORMULAÇÃO DE LANCES..... | 8  |
| 7. DA FASE DE JULGAMENTO.....                                                     | 12 |
| 8. DA FASE DE HABILITAÇÃO.....                                                    | 14 |
| 9. DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.....                                              | 19 |
| 10. DA FORMAÇÃO DO CADASTRO DE RESERVA.....                                       | 20 |
| 11. DOS RECURSOS.....                                                             | 20 |
| 12. DAS INFRAÇÕES ADMINISTRATIVAS E SANÇÕES.....                                  | 21 |
| 13. DA IMPUGNAÇÃO AO EDITAL E DO PEDIDO DE ESCLARECIMENTO.....                    | 23 |
| 14. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS.....                                                   | 23 |



**MINUTA DE EDITAL**

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº ...../20...**

(Processo Administrativo nº .....)

O MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DOS LOPES - MA, ESTADO DO MARANHÃO, **TORNA PÚBLICO**, PARA CONHECIMENTO DOS INTERESSADOS, QUE POR MEIO DA COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO DE LICITAÇÃO, DESIGNADO PELA PORTARIA MUNICIPAL Nº \_\_\_\_\_, REALIZARÁ LICITAÇÃO, NA MODALIDADE PREGÃO, NA FORMA ELETRÔNICA, COM CRITÉRIO DE JULGAMENTO **MENOR PREÇO/MAIOR DESCONTO EM PERCENTUAL**, NOS TERMOS DO DECRETO MUNICIPAL Nº \_\_\_\_\_, DE \_\_\_\_\_ DE 20\_\_\_\_, Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, Decreto nº \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_, e demais legislação aplicável e, ainda, de acordo com as condições estabelecidas neste Edital, SOB AS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NESTE ATO CONVOCATÓRIO E ANEXOS.

**1. DO OBJETO**

O objeto da presente licitação é **Formação de Registro de Preços tendo por objeto Contratação de empresa especializada para Aquisição de Medicamentos e Insumos Hospitalares para abastecimento do Hospital Público Municipal - Unidade Mista Dr. Zerbini, Farmácia Básica do Município, Centro de Atenção Psicossocial - CAPS e as Unidades Básicas de Saúde vinculadas à Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento de Santo Antônio dos Lopes/MA, de acordo com edital e anexos.**

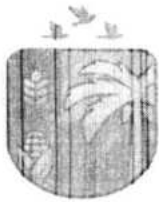
- 1.1 *A licitação será dividida em itens, conforme tabela constante do Termo de Referência, facultando-se ao licitante a participação em quantos itens forem de seu interesse.*

**2. DO REGISTRO DE PREÇOS**

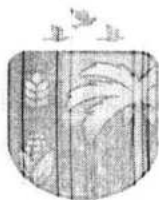
- 2.1 **As regras referentes aos órgãos gerenciador e participantes, bem como a eventuais adesões são as que constam da minuta de Ata de Registro de Preços.**

**3. DA PARTICIPAÇÃO NA LICITAÇÃO**

- 3.1.1 Poderão participar deste Pregão interessados cujo ramo de atividade seja compatível com o objeto desta licitação, e que estejam com Credenciamento regular no **PORTAL DE COMPRAS PÚBLICAS**.
- 3.2 O licitante responsabiliza-se exclusiva e formalmente pelas transações efetuadas em seu nome, assume como firmes e verdadeiras suas propostas e seus lances, inclusive os atos praticados diretamente ou por seu representante, excluída a responsabilidade do provedor do sistema ou do



- órgão ou entidade promotora da licitação por eventuais danos decorrentes de uso indevido das credenciais de acesso, ainda que por terceiros.
- 3.3 É de responsabilidade do cadastrado conferir a exatidão dos seus dados cadastrais nos Sistemas relacionados no item anterior e mantê-los atualizados junto aos órgãos responsáveis pela informação, devendo proceder, imediatamente, à correção ou à alteração dos registros tão logo identifique incorreção ou aqueles se tornem desatualizados.
- 3.4 A não observância do disposto no item anterior poderá ensejar desclassificação no momento da habilitação.
- 3.5 Será concedido tratamento favorecido para as microempresas e empresas de pequeno porte, nos limites previstos da Lei Complementar nº 123, de 2006 e do Decreto n.º 8.538, de 2015.
- 3.6 Não poderão disputar esta licitação:
- 3.6.1 aquele que não atenda às condições deste Edital e seu(s) anexo(s);
  - 3.6.2 autor do anteprojeto, do projeto básico ou do projeto executivo, pessoa física ou jurídica, quando a licitação versar sobre serviços ou fornecimento de bens a ele relacionados;
  - 3.6.3 empresa, isoladamente ou em consórcio, responsável pela elaboração do projeto básico ou do projeto executivo, ou empresa da qual o autor do projeto seja dirigente, gerente, controlador, acionista ou detentor de mais de 5% (cinco por cento) do capital com direito a voto, responsável técnico ou subcontratado, quando a licitação versar sobre serviços ou fornecimento de bens a ela necessários;
  - 3.6.4 pessoa física ou jurídica que se encontre, ao tempo da licitação, impossibilitada de participar da licitação em decorrência de sanção que lhe foi imposta;
  - 3.6.5 aquele que mantenha vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou civil com dirigente do órgão ou entidade contratante ou com agente público que desempenhe função na licitação ou atue na fiscalização ou na gestão do contrato, ou que deles seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau;
  - 3.6.6 empresas controladoras, controladas ou coligadas, nos termos da Lei nº 6.404, de 15 de dezembro de 1976, concorrendo entre si;
  - 3.6.7 pessoa física ou jurídica que, nos 5 (cinco) anos anteriores à divulgação do edital, tenha sido condenada judicialmente, com trânsito em julgado, por exploração de trabalho infantil, por submissão de trabalhadores a condições análogas às de escravo ou por contratação de adolescentes nos casos vedados pela legislação trabalhista;
  - 3.6.8 agente público do órgão ou entidade licitante;
  - 3.6.9 Organizações da Sociedade Civil de Interesse Público - OSCIP, atuando nessa condição;
  - 3.6.10 Não poderá participar, direta ou indiretamente, da licitação ou da execução do contrato agente público do órgão ou entidade contratante, devendo ser observadas as situações que possam configurar conflito de interesses no exercício ou após o exercício do cargo ou emprego, nos termos da legislação que disciplina a matéria, conforme § 1º do art. 9º da Lei nº 14.133, de 2021.
- 3.7 O impedimento de que trata o item 3.6.4 será também aplicado ao licitante que atue em substituição a outra pessoa, física ou jurídica, com o intuito de burlar a efetividade da sanção a ela



aplicada, inclusive a sua controladora, controlada ou coligada, desde que devidamente comprovado o ilícito ou a utilização fraudulenta da personalidade jurídica do licitante.

- 3.8 A critério da Administração e exclusivamente a seu serviço, o autor dos projetos e a empresa a que se referem os itens 3.6.2 e 3.6.3 poderão participar no apoio das atividades de planejamento da contratação, de execução da licitação ou de gestão do contrato, desde que sob supervisão exclusiva de agentes públicos do órgão ou entidade.
- 3.9 Equiparam-se aos autores do projeto as empresas integrantes do mesmo grupo econômico.
- 3.10 O disposto nos itens 3.6.2 e 3.6.3 não impede a licitação ou a contratação de serviço que inclua como encargo do contratado a elaboração do projeto básico e do projeto executivo, nas contratações integradas, e do projeto executivo, nos demais regimes de execução.
- 3.11 Em licitações e contratações realizadas no âmbito de projetos e programas parcialmente financiados por agência oficial de cooperação estrangeira ou por organismo financeiro internacional com recursos do financiamento ou da contrapartida nacional, não poderá participar pessoa física ou jurídica que integre o rol de pessoas sancionadas por essas entidades ou que seja declarada inidônea nos termos da Lei nº 14.133/2021.
- 3.12 A vedação de que trata o item 3.6.8 estende-se a terceiro que auxilie a condução da contratação na qualidade de integrante de equipe de apoio, profissional especializado ou funcionário ou representante de empresa que preste assessoria técnica.

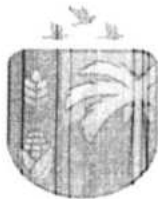
#### 4 DA APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA E DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

- 4.1 *Na presente licitação, a fase de habilitação sucederá as fases de apresentação de propostas e lances e de julgamento.*
- 4.2 Os licitantes encaminharão, exclusivamente por meio do sistema eletrônico, a proposta com o preço ou o percentual de desconto, conforme o critério de julgamento adotado neste Edital, até a data e o horário estabelecidos para abertura da sessão pública.
- 4.3 Caso a fase de habilitação anteceda as fases de apresentação de propostas e lances, os licitantes encaminharão, na forma e no prazo estabelecidos no item anterior, simultaneamente os documentos de habilitação e a proposta com o preço ou o percentual de desconto, observado o disposto nos itens 8.7 e 8.22.1 deste Edital.
- 4.4 No cadastramento da proposta inicial, o licitante declarará, em campo próprio do sistema, que:

4.4.1 está ciente e concorda com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que a proposta apresentada compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de sua entrega em definitivo e que cumpre plenamente os requisitos de habilitação definidos no instrumento convocatório;

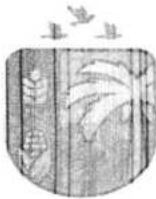
4.4.2 não emprega menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 anos, salvo menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do artigo 7º, XXXIII, da Constituição;

4.4.3 não possui empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal;



- 4.4.4 cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.
- 4.5 O licitante organizado em cooperativa deverá declarar, ainda, em campo próprio do sistema eletrônico, que cumpre os requisitos estabelecidos no artigo 16 da Lei nº 14.133, de 2021.
- 4.6 O fornecedor enquadrado como microempresa, empresa de pequeno porte ou sociedade cooperativa deverá declarar, ainda, em campo próprio do sistema eletrônico, que cumpre os requisitos estabelecidos no artigo 3º da Lei Complementar nº 123, de 2006, estando apto a usufruir do tratamento favorecido estabelecido em seus arts. 42 a 49, observado o disposto nos §§ 1º ao 3º do art. 4º da Lei nº 14.133, de 2021.
- 4.6.1 no item exclusivo para participação de microempresas e empresas de pequeno porte, a assinalação do campo "não" impedirá o prosseguimento no certame, para aquele item;
- 4.6.2 nos itens em que a participação não for exclusiva para microempresas e empresas de pequeno porte, a assinalação do campo "não" apenas produzirá o efeito de o licitante não ter direito ao tratamento favorecido previsto na Lei Complementar nº 123, de 2006, mesmo que microempresa, empresa de pequeno porte ou sociedade cooperativa.
- 4.7 A falsidade da declaração de que trata os itens 4.4 ou 4.6 sujeitará o licitante às sanções previstas na Lei nº 14.133, de 2021, e neste Edital.
- 4.8 Os licitantes poderão retirar ou substituir a proposta ou, na hipótese de a fase de habilitação anteceder as fases de apresentação de propostas e lances e de julgamento, os documentos de habilitação anteriormente inseridos no sistema, até a abertura da sessão pública.
- 4.9 Não haverá ordem de classificação na etapa de apresentação da proposta e dos documentos de habilitação pelo licitante, o que ocorrerá somente após os procedimentos de abertura da sessão pública e da fase de envio de lances.
- 4.10 Serão disponibilizados para acesso público os documentos que compõem a proposta dos licitantes convocados para apresentação de propostas, após a fase de envio de lances.
- 4.11 Desde que disponibilizada a funcionalidade no sistema, o licitante poderá parametrizar o seu valor final mínimo ou o seu percentual de desconto máximo quando do cadastramento da proposta e obedecerá às seguintes regras:
- 4.11.1 a aplicação do intervalo mínimo de diferença de valores ou de percentuais entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação ao lance que cobrir a melhor oferta; e
- 4.11.2 os lances serão de envio automático pelo sistema, respeitado o valor final mínimo, caso estabelecido, e o intervalo de que trata o subitem acima.
- 4.12 O valor final mínimo ou o percentual de desconto final máximo parametrizado no sistema poderá ser alterado pelo fornecedor durante a fase de disputa, sendo vedado:
- 4.12.1 valor superior a lance já registrado pelo fornecedor no sistema, quando adotado o critério de julgamento por menor preço; e
- 4.12.2 percentual de desconto inferior a lance já registrado pelo fornecedor no sistema, quando adotado o critério de julgamento por maior desconto.
- 4.13 O valor final mínimo ou o percentual de desconto final máximo parametrizado na forma do item 4.11 possuirá caráter sigiloso para os demais fornecedores e para o órgão ou entidade promotora





da licitação, podendo ser disponibilizado estrita e permanentemente aos órgãos de controle externo e interno.

- 4.14 Caberá ao licitante interessado em participar da licitação acompanhar as operações no sistema eletrônico durante o processo licitatório e se responsabilizar pelo ônus decorrente da perda de negócios diante da inobservância de mensagens emitidas pela Administração ou de sua desconexão.
- 4.15 O licitante deverá comunicar imediatamente ao provedor do sistema qualquer acontecimento que possa comprometer o sigilo ou a segurança, para imediato bloqueio de acesso.

## 5 DO PREENCHIMENTO DA PROPOSTA

- 5.1 O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos:

5.1.1 *Valor unitário e total do item;*

5.1.2 *Marca;*

5.1.3 *Fabricante;*

- 5.2 Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.

5.2.1 O licitante (NÃO) poderá oferecer proposta em quantitativo inferior ao máximo previsto para contratação.

- 5.3 Nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na execução do objeto.

- 5.4 Os preços ofertados, tanto na proposta inicial, quanto na etapa de lances, serão de exclusiva responsabilidade do licitante, não lhe assistindo o direito de pleitear qualquer alteração, sob alegação de erro, omissão ou qualquer outro pretexto.

- 5.5 Se o regime tributário da empresa implicar o recolhimento de tributos em percentuais variáveis, a cotação adequada será a que corresponde à média dos efetivos recolhimentos da empresa nos últimos doze meses.

- 5.6 Independentemente do percentual de tributo inserido na planilha, no pagamento serão retidos na fonte os percentuais estabelecidos na legislação vigente.

- 5.7 *Na presente licitação, a Microempresa e a Empresa de Pequeno Porte poderão se beneficiar do regime de tributação pelo Simples Nacional.*

- 5.8 A apresentação das propostas implica obrigatoriedade do cumprimento das disposições nelas contidas, em conformidade com o que dispõe o Termo de Referência, assumindo o proponente o compromisso de executar o objeto licitado nos seus termos, bem como de fornecer os materiais, equipamentos, ferramentas e utensílios necessários, em quantidades e qualidades adequadas à perfeita execução contratual, promovendo, quando requerido, sua substituição.

5.8.1 O prazo de validade da proposta não será inferior a **90 (noventa)** dias, a contar da data de sua apresentação.

5.8.2 Os licitantes devem respeitar os preços máximos estabelecidos nas normas de regência de contratações públicas federais, quando participarem de licitações públicas;



Prefeitura de  
**SANTO ANTÔNIO  
DOS LOPES**

DESTAQUE DE VERDADE, FUTURO DE PROSPERIDADE.



5.8.3 Caso o critério de julgamento seja o de maior desconto, o preço já decorrente da aplicação do desconto ofertado deverá respeitar os preços máximos previstos no item 4.9.

5.9 O descumprimento das regras supramencionadas pela Administração por parte dos contratados pode ensejar a responsabilização pelo Tribunal de Contas da União e, após o devido processo legal, gerar as seguintes consequências: assinatura de prazo para a adoção das medidas necessárias ao exato cumprimento da lei, nos termos do art. 71, inciso IX, da Constituição; ou condenação dos agentes públicos responsáveis e da empresa contratada ao pagamento dos prejuízos ao erário, caso verificada a ocorrência de superfaturamento por sobrepreço na execução do contrato.

## **6 DA ABERTURA DA SESSÃO, CLASSIFICAÇÃO DAS PROPOSTAS E FORMULAÇÃO DE LANCES**

- 6.1 A abertura da presente licitação dar-se-á automaticamente em sessão pública, por meio de sistema eletrônico, na data, horário e local indicados neste Edital.
- 6.2 Os licitantes poderão retirar ou substituir a proposta ou os documentos de habilitação, quando for o caso, anteriormente inseridos no sistema, até a abertura da sessão pública.
- 6.3 O sistema disponibilizará campo próprio para troca de mensagens entre o Pregoeiro e os licitantes.
- 6.4 Iniciada a etapa competitiva, os licitantes deverão encaminhar lances exclusivamente por meio de sistema eletrônico, sendo imediatamente informados do seu recebimento e do valor consignado no registro.
- 6.5 O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item.
- 6.6 Os licitantes poderão oferecer lances sucessivos, observando o horário fixado para abertura da sessão e as regras estabelecidas no Edital.
- 6.7 O licitante somente poderá oferecer lance *de valor inferior ou percentual de desconto superior* ao último por ele ofertado e registrado pelo sistema.
- 6.8 O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser de 0,01 (um centavo).
- 6.9 O licitante poderá, uma única vez, excluir seu último lance ofertado, no intervalo de quinze segundos após o registro no sistema, na hipótese de lance inconsistente ou inexecutável.
- 6.10 O procedimento seguirá de acordo com o modo de disputa adotado.
- 6.11 Caso seja adotado para o envio de lances no pregão eletrônico o modo de disputa "aberto", os licitantes apresentarão lances públicos e sucessivos, com prorrogações.
  - 6.11.1 A etapa de lances da sessão pública terá duração de dez minutos e, após isso, será prorrogada automaticamente pelo sistema quando houver lance ofertado nos últimos dois minutos do período de duração da sessão pública.
  - 6.11.2 A prorrogação automática da etapa de lances, de que trata o subitem anterior, será de dois minutos e ocorrerá sucessivamente sempre que houver lances enviados nesse período de prorrogação, inclusive no caso de lances intermediários.
  - 6.11.3 Não havendo novos lances na forma estabelecida nos itens anteriores, a sessão pública encerrar-se-á automaticamente, e o sistema ordenará e divulgará os lances conforme a ordem final de classificação.



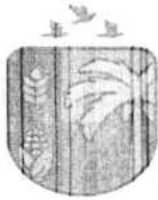
Prefeitura de  
**SANTO ANTÔNIO  
DOS LOPES**

GESTÃO DE VERDADE, FUTURO DE PROSPERIDADE



- 6.11.4 Definida a melhor proposta, se a diferença em relação à proposta classificada em segundo lugar for de pelo menos 5% (cinco por cento), o pregoeiro, auxiliado pela equipe de apoio, poderá admitir o reinício da disputa aberta, para a definição das demais colocações.
- 6.11.5 Após o reinício previsto no item supra, os licitantes serão convocados para apresentar lances intermediários.
- 3.12 Caso seja adotado para o envio de lances no pregão eletrônico o modo de disputa "aberto e fechado", os licitantes apresentarão lances públicos e sucessivos, com lance final e fechado.
- 6.12.1 A etapa de lances da sessão pública terá duração inicial de quinze minutos. Após esse prazo, o sistema encaminhará aviso de fechamento iminente dos lances, após o que transcorrerá o período de até dez minutos, aleatoriamente determinado, findo o qual será automaticamente encerrada a recepção de lances.
- 6.12.2 Encerrado o prazo previsto no subitem anterior, o sistema abrirá oportunidade para que o autor da oferta de valor mais baixo e os das ofertas com preços até 10% (dez por cento) superiores àquela possam ofertar um lance final e fechado em até cinco minutos, o qual será sigiloso até o encerramento deste prazo.
- 6.12.3 No procedimento de que trata o subitem supra, o licitante poderá optar por manter o seu último lance da etapa aberta, ou por ofertar melhor lance.
- 6.12.4 Não havendo pelo menos três ofertas nas condições definidas neste item, poderão os autores dos melhores lances subsequentes, na ordem de classificação, até o máximo de três, oferecer um lance final e fechado em até cinco minutos, o qual será sigiloso até o encerramento deste prazo.
- 6.12.5 Após o término dos prazos estabelecidos nos itens anteriores, o sistema ordenará e divulgará os lances segundo a ordem crescente de valores.
- 6.13 Caso seja adotado para o envio de lances no pregão eletrônico o modo de disputa "fechado e aberto", poderão participar da etapa aberta somente os licitantes que apresentarem a proposta de menor preço/ maior percentual de desconto e os das propostas até 10% (dez por cento) superiores/inferiores àquela, em que os licitantes apresentarão lances públicos e sucessivos, até o encerramento da sessão e eventuais prorrogações.
- 6.13.1 Não havendo pelo menos 3 (três) propostas nas condições definidas no item 6.13, poderão os licitantes que apresentaram as três melhores propostas, consideradas as empatadas, oferecer novos lances sucessivos.
- 6.13.2 A etapa de lances da sessão pública terá duração de dez minutos e, após isso, será prorrogada automaticamente pelo sistema quando houver lance ofertado nos últimos dois minutos do período de duração da sessão pública.
- 6.13.3 A prorrogação automática da etapa de lances, de que trata o subitem anterior, será de dois minutos e ocorrerá sucessivamente sempre que houver lances enviados nesse período de prorrogação, inclusive no caso de lances intermediários.
- 6.13.4 Não havendo novos lances na forma estabelecida nos itens anteriores, a sessão pública encerrar-se-á automaticamente, e o sistema ordenará e divulgará os lances conforme a ordem final de classificação.
- 6.13.5 Definida a melhor proposta, se a diferença em relação à proposta classificada em segundo lugar for de pelo menos 5% (cinco por cento), o pregoeiro, auxiliado pela equipe de apoio, poderá admitir o reinício da disputa aberta, para a definição das demais colocações.





- 6.13.6 Após o reinício previsto no subitem supra, os licitantes serão convocados para apresentar lances intermediários.
- 6.14 Após o término dos prazos estabelecidos nos subitens anteriores, o sistema ordenará e divulgará os lances segundo a ordem crescente de valores.
- 6.15 Não serão aceitos dois ou mais lances de mesmo valor, prevalecendo aquele que for recebido e registrado em primeiro lugar.
- 6.16 Durante o transcurso da sessão pública, os licitantes serão informados, em tempo real, do valor do menor lance registrado, vedada a identificação do licitante.
- 6.17 No caso de desconexão com o Pregoeiro, no decorrer da etapa competitiva do Pregão, o sistema eletrônico poderá permanecer acessível aos licitantes para a recepção dos lances.
- 6.18 Quando a desconexão do sistema eletrônico para o pregoeiro persistir por tempo superior a dez minutos, a sessão pública será suspensa e reiniciada somente após decorridas vinte e quatro horas da comunicação do fato pelo Pregoeiro aos participantes, no sítio eletrônico utilizado para divulgação.
- 6.19 Caso o licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de sua proposta.
- 6.20 Em relação a itens não exclusivos para participação de microempresas e empresas de pequeno porte, uma vez encerrada a etapa de lances, será efetivada a verificação automática, junto à Receita Federal, do porte da entidade empresarial. O sistema identificará em coluna própria as microempresas e empresas de pequeno porte participantes, procedendo à comparação com os valores da primeira colocada, se esta for empresa de maior porte, assim como das demais classificadas, para o fim de aplicar-se o disposto nos arts. 44 e 45 da Lei Complementar nº 123, de 2006, regulamentada pelo Decreto nº 8.538, de 2015.
- 6.20.1 Nessas condições, as propostas de microempresas e empresas de pequeno porte que se encontrarem na faixa de até 5% (cinco por cento) acima da melhor proposta ou melhor lance serão consideradas empatadas com a primeira colocada.
- 6.20.2 A melhor classificada nos termos do subitem anterior terá o direito de encaminhar uma última oferta para desempate, obrigatoriamente em valor inferior ao da primeira colocada, no prazo de 5 (cinco) minutos controlados pelo sistema, contados após a comunicação automática para tanto.
- 6.20.3 Caso a microempresa ou a empresa de pequeno porte melhor classificada desista ou não se manifeste no prazo estabelecido, serão convocadas as demais licitantes microempresa e empresa de pequeno porte que se encontrem naquele intervalo de 5% (cinco por cento), na ordem de classificação, para o exercício do mesmo direito, no prazo estabelecido no subitem anterior.
- 6.20.4 No caso de equivalência dos valores apresentados pelas microempresas e empresas de pequeno porte que se encontrem nos intervalos estabelecidos nos subitens anteriores, será realizado sorteio entre elas para que se identifique aquela que primeiro poderá apresentar melhor oferta.
- 6.21 Só poderá haver empate entre propostas iguais (não seguidas de lances), ou entre lances finais da fase fechada do modo de disputa aberto e fechado.
- 6.21.1 Havendo eventual empate entre propostas ou lances, o critério de desempate será aquele previsto no art. 60 da Lei nº 14.133, de 2021, nesta ordem:



- 6.21.1.1 disputa final, hipótese em que os licitantes empatados poderão apresentar nova proposta em ato contínuo à classificação;
  - 6.21.1.2 avaliação do desempenho contratual prévio dos licitantes, para a qual deverão preferencialmente ser utilizados registros cadastrais para efeito de atesto de cumprimento de obrigações previstos nesta Lei;
  - 6.21.1.3 desenvolvimento pelo licitante de ações de equidade entre homens e mulheres no ambiente de trabalho, conforme regulamento;
  - 6.21.1.4 desenvolvimento pelo licitante de programa de integridade, conforme orientações dos órgãos de controle.
- 6.21.2 Persistindo o empate, será assegurada preferência, sucessivamente, aos bens e serviços produzidos ou prestados por:
- 6.21.2.1 empresas estabelecidas no território do Estado ou do Distrito Federal do órgão ou entidade da Administração Pública estadual ou distrital licitante ou, no caso de licitação realizada por órgão ou entidade de Município, no território do Estado em que este se localize;
  - 6.21.2.2 empresas brasileiras;
  - 6.21.2.3 empresas que invistam em pesquisa e no desenvolvimento de tecnologia no País;
  - 6.21.2.4 empresas que comprovem a prática de mitigação, nos termos da Lei nº 12.187, de 29 de dezembro de 2009.
- 6.22 Encerrada a etapa de envio de lances da sessão pública, na hipótese da proposta do primeiro colocado permanecer acima do preço máximo ou inferior ao desconto definido para a contratação, o pregoeiro poderá negociar condições mais vantajosas, após definido o resultado do julgamento.
- 6.22.1 *Não será admitida a previsão de preços diferentes em razão de local de entrega ou de acondicionamento, tamanho de lote ou qualquer outro motivo.*
- 6.22.2 A negociação poderá ser feita com os demais licitantes, segundo a ordem de classificação inicialmente estabelecida, quando o primeiro colocado, mesmo após a negociação, for desclassificado em razão de sua proposta permanecer acima do preço máximo definido pela Administração.
- 6.22.3 A negociação será realizada por meio do sistema, podendo ser acompanhada pelos demais licitantes.
- 6.22.4 O resultado da negociação será divulgado a todos os licitantes e anexado aos autos do processo licitatório.
- 6.22.5 O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados.
- 6.22.6 É facultado ao pregoeiro prorrogar o prazo estabelecido, a partir de solicitação fundamentada feita no chat pelo licitante, antes de findo o prazo.
- 6.23 Após a negociação do preço, o Pregoeiro iniciará a fase de aceitação e julgamento da proposta.

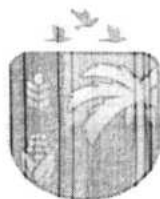


## 7 DA FASE DE JULGAMENTO

- 7.1 Encerrada a etapa de negociação, o pregoeiro verificará se o licitante provisoriamente classificado em primeiro lugar atende às condições de participação no certame, conforme previsto no art. 14 da Lei nº 14.133/2021, legislação correlata e no item 3.6 do edital, especialmente quanto à existência de sanção que impeça a participação no certame ou a futura contratação, mediante a consulta aos seguintes cadastros:
- 7.1.1 SICAF;
  - 7.1.2 Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas - CEIS, mantido pela Controladoria-Geral da União (<https://www.portaltransparencia.gov.br/sancoes/ceis>); e
  - 7.1.3 Cadastro Nacional de Empresas Punidas – CNEP, mantido pela Controladoria-Geral da União (<https://www.portaltransparencia.gov.br/sancoes/cnep>).
- 7.2 A consulta aos cadastros será realizada em nome da empresa licitante e também de seu sócio majoritário, por força da vedação de que trata o artigo 12 da Lei nº 8.429, de 1992.
- 7.3 Caso conste na Consulta de Situação do licitante a existência de Ocorrências Impeditivas Indiretas, o Pregoeiro diligenciará para verificar se houve fraude por parte das empresas apontadas no Relatório de Ocorrências Impeditivas Indiretas. (IN nº 3/2018, art. 29, caput)
- 7.3.1 A tentativa de burla será verificada por meio dos vínculos societários, linhas de fornecimento similares, dentre outros. (IN nº 3/2018, art. 29, §1º).
  - 7.3.2 O licitante será convocado para manifestação previamente a uma eventual desclassificação. (IN nº 3/2018, art. 29, §2º).
  - 7.3.3 Constatada a existência de sanção, o licitante será reputado inabilitado, por falta de condição de participação.
- 7.4 Na hipótese de inversão das fases de habilitação e julgamento, caso atendidas as condições de participação, será iniciado o procedimento de habilitação.
- 7.5 Caso o licitante provisoriamente classificado em primeiro lugar tenha se utilizado de algum tratamento favorecido às ME/EPPs, o pregoeiro verificará se faz jus ao benefício, em conformidade com os itens **Erro! Fonte de referência não encontrada.** e 4.6 deste edital.
- 7.6 Verificadas as condições de participação e de utilização do tratamento favorecido, o pregoeiro examinará a proposta classificada em primeiro lugar quanto à adequação ao objeto e à compatibilidade do preço em relação ao máximo estipulado para contratação neste Edital e em seus anexos, observado o disposto no artigo 29 a 35 da IN SEGES nº 73, de 30 de setembro de 2022.
- 7.7 Será desclassificada a proposta vencedora que:
- 7.7.1 contiver vícios insanáveis;
  - 7.7.2 não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência;
  - 7.7.3 apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação;
  - 7.7.4 não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração;
  - 7.7.5 apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.



- 7.8 No caso de bens e serviços em geral, ao final das propostas vencedoras o agente de contratação (pregoeiro) solicitará quando achar necessária a comprovação de exequibilidade das propostas.
- 7.8.1 A inexecuibilidade, na hipótese de que trata o **caput**, só será considerada após diligência do pregoeiro, que comprove:
- 7.8.1.1 que o custo do licitante ultrapassa o valor da proposta; e
  - 7.8.1.2 inexistirem custos de oportunidade capazes de justificar o vulto da oferta.
  - 7.8.1.3 a planilha contendo a apresentação dos custos e as comprovações através de notas fiscais ou contratos/atas de registro de preço com entes públicos (que estejam no intervalo máximo de 360 dias anteriores a abertura do certame), em que, na diligência discriminem os itens, conforme termo de referência, correspondendo ao preço unitário do lance final e as suas respectivas marcas ofertadas no ato do cadastramento da proposta.
- 7.9 Em contratação de serviços de engenharia, além das disposições acima, a análise de exequibilidade e sobrepreço considerará o seguinte:
- 7.9.1 Nos regimes de execução por tarefa, empreitada por preço global ou empreitada integral, semi-integrada ou integrada, a caracterização do sobrepreço se dará pela superação do valor global estimado;
  - 7.9.2 A caracterização do sobrepreço se dará pela superação do valor global estimado e *pela superação de custo unitário*;
  - 7.9.3 Serão consideradas inexecuíveis as propostas cujos valores forem inferiores a 75% (setenta e cinco por cento) do valor orçado pela Administração, independentemente do regime de execução.
  - 7.9.4 Será exigida garantia adicional do licitante vencedor cuja proposta for inferior a 85% (oitenta e cinco por cento) do valor orçado pela Administração, equivalente à diferença entre este último e o valor da proposta, sem prejuízo das demais garantias exigíveis de acordo com a Lei.
- 7.10 Se houver indícios de inexecuibilidade da proposta de preço, ou em caso da necessidade de esclarecimentos complementares, poderão ser efetuadas diligências, para que a empresa comprove a exequibilidade da proposta.
- 7.11 Caso o custo global/unitário estimado do objeto licitado tenha sido decomposto em seus respectivos custos, o licitante classificado em primeiro lugar será convocado para apresentar Planilha por ele elaborada e com documentos anexados que comprovem as suas afirmações, com os respectivos valores adequados ao valor final da sua proposta, sob pena de não aceitação da proposta.
- 7.12 Erros no preenchimento da planilha não constituem motivo para a desclassificação da proposta. A planilha poderá ser ajustada pelo fornecedor, no prazo indicado pelo sistema, desde que não haja majoração do preço e que se comprove que este é o bastante para arcar com todos os custos da contratação;
- 7.12.1 O ajuste de que trata este dispositivo se limita a sanar erros ou falhas que não alterem a substância das propostas;

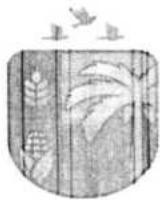


- 7.12.2 Considera-se erro no preenchimento da planilha passível de correção a indicação de recolhimento de impostos e contribuições na forma do Simples Nacional, quando não cabível esse regime.
- 7.13 Caso o Termo de Referência exija a apresentação de amostra, o licitante classificado em primeiro lugar deverá apresentá-la, conforme disciplinado no Termo de Referência, sob pena de não aceitação da proposta.
- 7.14 Por meio de mensagem no sistema, será divulgado o local e horário de realização do procedimento para a avaliação das amostras, cuja presença será facultada a todos os interessados, incluindo os demais licitantes.
- 7.15 Os resultados das avaliações serão divulgados por meio de mensagem no sistema.
- 7.16 No caso de não haver entrega da amostra ou ocorrer atraso na entrega, sem justificativa aceita pelo Pregoeiro, ou havendo entrega de amostra fora das especificações previstas neste Edital, a proposta do licitante será recusada.
- 7.17 Se a(s) amostra(s) apresentada(s) pelo primeiro classificado não for(em) aceita(s), o Pregoeiro analisará a aceitabilidade da proposta ou lance ofertado pelo segundo classificado. Seguir-se-á com a verificação da(s) amostra(s) e, assim, sucessivamente, até a verificação de uma que atenda às especificações constantes no Termo de Referência.

## 8 DA FASE DE HABILITAÇÃO

- 8.1 Os documentos, necessários e suficientes para demonstrar a capacidade do licitante de realizar o objeto da licitação, serão exigidos para fins de habilitação, nos termos dos arts. 62 a 70 da Lei nº 14.133, de 2021.
- 8.2 Para fins de habilitação, deverá o interessado comprovar os seguintes requisitos, que serão exigidos conforme sua natureza jurídica:
- 8.3 Habilitação jurídica
- 8.3.1 Empresário individual: inscrição no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede;
- 8.3.2 Microempreendedor Individual - MEI: Certificado da Condição de Microempreendedor Individual - CCMEI, cuja aceitação ficará condicionada à verificação da autenticidade no sítio <https://www.gov.br/empresas-e-negocios/pt-br/empreendedor>;
- 8.3.3 Sociedade empresária, sociedade limitada unipessoal – SLU ou sociedade identificada como empresa individual de responsabilidade limitada - EIRELI: inscrição do ato constitutivo, estatuto ou contrato social no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede, acompanhada de documento comprobatório de seus administradores;
- 8.3.4 Sociedade empresária estrangeira: portaria de autorização de funcionamento no Brasil, publicada no Diário Oficial da União e arquivada na Junta Comercial da unidade federativa onde se localizar a filial, agência, sucursal ou estabelecimento, a qual será considerada como sua sede, conforme Instrução Normativa DREI/ME nº 77, de 18 de março de 2020.
- 8.3.5 Os documentos apresentados deverão estar acompanhados de todas as alterações ou da consolidação respectiva.





8.3.6 Certidão simplificada e específica expedida pela Junta Comercial do Estado da Sede do licitante, comprovando todos os atos da empresa. (inscrição, enquadramento, alteração de dados etc.).

**8.4 Habilitação fiscal, social e trabalhista**

8.4.1 Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas ou no Cadastro de Pessoas Físicas, conforme o caso;

8.4.2 Prova de regularidade fiscal perante a Fazenda Nacional, mediante apresentação de certidão expedida conjuntamente pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), referente a todos os créditos tributários federais e à Dívida Ativa da União (DAU) por elas administrados, inclusive aqueles relativos à Seguridade Social, nos termos da Portaria Conjunta nº 1.751, de 02 de outubro de 2014, do Secretário da Receita Federal do Brasil e da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional.

8.4.3 Prova de regularidade com o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço (FGTS);

8.4.4 Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa ou positiva com efeito de negativa, nos termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1º de maio de 1943;

8.4.5 Prova de inscrição no cadastro de contribuintes Estadual e Municipal relativo ao domicílio ou sede do fornecedor, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual se houver;

8.4.6 Prova de Regularidade com a Fazenda Estadual do domicílio ou sede da licitante, mediante a apresentação da;

8.4.6.1 Certidão Negativa de Débitos Fiscais;

8.4.6.2 Certidão Negativa de Inscrição de Débitos na Dívida Ativa.

8.4.7 Prova de Regularidade com a Fazenda Municipal do domicílio ou sede da licitante, mediante a apresentação da;

8.4.7.1 Certidão Negativa de Débitos Fiscais;

8.4.7.2 Certidão Negativa de Inscrição de Débitos na Dívida Ativa.

8.4.8 O fornecedor enquadrado como microempreendedor individual que pretenda auferir os benefícios do tratamento diferenciado previstos na Lei Complementar n. 123, de 2006, estará dispensado da prova de inscrição nos cadastros de contribuintes estadual e municipal.

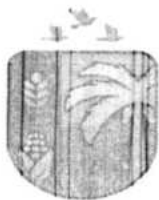
**8.5 Qualificação Econômico-Financeira**

8.5.1 Certidão negativa de falência expedida pelo distribuidor da sede do fornecedor - Lei nº 14.133, de 2021, art. 69, caput, inciso II);

8.5.2 Balanço patrimonial, demonstração de resultado de exercício e demais demonstrações contábeis dos 2 (dois) últimos exercícios sociais, já exigíveis e apresentados na forma da lei, acompanhado do Termo de Abertura e Encerramento da Livro diário, assinado pelo representante legal da empresa e por Contabilista legalmente habilitado, devidamente registrado na Junta Comercial ou na entidade em que o Balanço foi arquivado, que comprovem a boa situação financeira da empresa, vedada a sua substituição por balancetes ou balanços provisórios.



- 8.5.3 A comprovação da situação financeira da empresa será constatada mediante obtenção de índices de Liquidez Geral (LG), Liquidez Corrente (LC), e Solvência Geral (SG) superiores a 1 (um);
- 8.5.4 As empresas criadas no exercício financeiro da contratação deverão atender a todas as exigências da habilitação e poderão substituir os demonstrativos contábeis pelo balanço de abertura.
- 8.5.5 Os documentos referidos acima limitar-se-ão ao último exercício no caso de a pessoa jurídica ter sido constituída há menos de 2 (dois) anos;
- 8.5.6 Os documentos referidos acima deverão ser exigidos com base no limite definido pela Receita Federal do Brasil para transmissão da Escrituração Contábil Digital - ECD ao Sped.
- 8.5.7 Caso a empresa interessada apresente resultado inferior ou igual a 1 (um) em qualquer dos índices de Liquidez Geral (LG), Solvência Geral (SG) e Liquidez Corrente (LC), será exigido para fins de habilitação capital mínimo ou patrimônio líquido mínimo de 10% [dez porcentos] do valor total estimado da contratação;
- 8.5.8 As empresas criadas no exercício financeiro da contratação deverão atender a todas as exigências da habilitação e poderão substituir os demonstrativos contábeis pelo balanço de abertura. (Lei nº 14.133, de 2021, art. 65, §1º).
- 8.5.9 O atendimento dos índices econômicos previstos neste item deverá ser atestado mediante declaração assinada por profissional habilitado da área contábil, apresentada pelo fornecedor.
- 8.6 Qualificação Técnica
- 8.6.1 Comprovação de aptidão para o fornecimento de produtos/bens similares de complexidade tecnológica e operacional equivalente ou superior com o objeto desta contratação, ou com o item pertinente, por meio da apresentação de certidões ou atestados, por pessoas jurídicas de direito público ou privado, ou regularmente emitido(s) pelo conselho profissional competente, quando for o caso.
- 8.6.2 Os atestados de capacidade técnica poderão ser apresentados em nome da matriz ou da filial do fornecedor.
- 8.6.3 O fornecedor disponibilizará todas as informações necessárias à comprovação da legitimidade dos atestados, apresentando, quando solicitado pela Administração, cópia do contrato que deu suporte à contratação, endereço atual da contratante e local em que foi executado o objeto contratado, dentre outros documentos.
- 8.7 A documentação exigida para fins de habilitação jurídica, fiscal, social e trabalhista e econômico-financeira, poderá ser substituída pelo registro cadastral no SICAF.
- 8.8 A licitante deverá apresentar, obrigatoriamente, cópia válida do Auto de Vistoria do Corpo de Bombeiros (AVCB) ou documento equivalente, expedido pelo Corpo de Bombeiros Militar competente, comprovando que as instalações da empresa atendem às normas de segurança contra incêndio e pânico, conforme legislação estadual vigente. Observações: A licença deverá estar dentro do prazo de validade na data da abertura da licitação; Caso a atividade não exija AVCB, a empresa deverá apresentar declaração oficial do Corpo de Bombeiros atestando tal condição.
- 8.9 A licitante deverá apresentar, obrigatoriamente, cópia válida do Alvará Sanitário (ou Licença Sanitária), expedido pela autoridade sanitária competente (municipal, estadual ou federal), comprovando que a empresa está autorizada a exercer suas atividades de acordo com as normas de vigilância sanitária vigentes. Observações: O alvará deverá estar dentro do prazo de validade na data



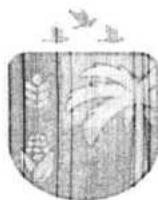
da abertura da licitação; Caso a atividade esteja dispensada da exigência, deverá ser apresentada declaração emitida pelo órgão competente informando tal dispensa; Em caso de renovação em andamento, será aceita a comprovação de protocolo, desde que acompanhada do alvará vencido e de declaração de regular funcionamento emitida pelo órgão competente.

- 8.10 A licitante deverá apresentar, obrigatoriamente, cópia do Certificado de Regularidade emitido pelo Conselho Regional de Farmácia (CRF) da jurisdição competente, comprovando o registro e a regularidade da empresa perante o órgão fiscalizador, em conformidade com a legislação vigente para atividades de distribuição de medicamentos. Além disso, deverá ser apresentada: Comprovação do vínculo de um Responsável Técnico farmacêutico, devidamente registrado no CRF, com atribuição legal para atuar na atividade de distribuição de medicamentos; Anotação de Responsabilidade Técnica (ART) ou documento equivalente emitido pelo CRF, que comprove a responsabilidade técnica sobre a empresa
- 8.11 Autorização de Funcionamento emitida pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA – Ministério da Saúde, específico para medicamentos e insumos hospitalares, comprovando que está apta a comercializar o objeto da licitação; (obrigatório apenas para medicamentos e insumos hospitalares);
- 8.12 Licenciamento para transporte de produtos farmacêuticos, expedido pela Autoridade Sanitária Federal ou Estadual ou ainda Municipal, conforme o caso, do domicílio ou sede da empresa licitante ou da empresa que será responsável pelo transporte dos produtos cotados pela mesma (Portaria nº 1.052/MS/SVS/98). (obrigatório apenas para medicamentos e insumos hospitalares);
- 8.13 A licitante que atue como distribuidora de medicamentos ou produtos para a saúde deverá apresentar, obrigatoriamente, cópia válida do Certificado de Boas Práticas de Armazenamento e Distribuição, emitido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) ou pelo órgão de vigilância sanitária competente. O documento deverá comprovar que a empresa atende às normas sanitárias previstas na RDC nº 430/2020 (ou norma que vier a substituí-la), garantindo a qualidade, segurança e rastreabilidade dos produtos armazenados e distribuídos. Observações: O certificado deverá estar dentro do prazo de validade na data da abertura da licitação; A exigência aplica-se apenas às licitantes que exerçam a atividade de armazenamento e/ou distribuição dos produtos licitados; Caso a empresa não realize essas atividades diretamente, deverá apresentar declaração formal informando essa condição, sob as penas da lei, podendo o órgão licitante realizar diligência para comprovação.
- 8.14 Quando permitida a participação de empresas estrangeiras que não funcionem no País, as exigências de habilitação serão atendidas mediante documentos equivalentes, inicialmente apresentados em tradução livre.
- 8.15 Na hipótese de o licitante vencedor ser empresa estrangeira que não funcione no País, para fins de assinatura do contrato ou da ata de registro de preços, os documentos exigidos para a habilitação serão traduzidos por tradutor juramentado no País e apostilados nos termos do disposto no Decreto nº 8.660, de 29 de janeiro de 2016, ou de outro que venha a substituí-lo, ou consularizados pelos respectivos consulados ou embaixadas.
- 8.16 Os documentos exigidos para fins de habilitação poderão ser substituídos por registro cadastral emitido por órgão realizador do certame ou entidade pública federal (sicaf), desde que o registro tenha sido feito em obediência ao disposto na Lei nº 14.133/2021.
- 8.17 Será verificado se o licitante apresentou declaração de que atende aos requisitos de habilitação, e o declarante responderá pela veracidade das informações prestadas, na forma da lei (art. 63, I, da Lei nº 14.133/2021).





- 8.18 Será verificado se o licitante apresentou no sistema, sob pena de inabilitação, a declaração de que cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.
- 8.19 O licitante deverá apresentar, sob pena de desclassificação, declaração de que suas propostas econômicas compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.
- 8.20 A habilitação será verificada por meio do Sicaf, nos documentos por ele abrangidos.
- 8.20.1 Somente haverá a necessidade de comprovação do preenchimento de requisitos mediante apresentação dos documentos originais não-digitais quando houver dúvida em relação à integridade do documento digital ou quando a lei expressamente o exigir. (IN nº 3/2018, art. 4º, §1º e art. 6º, §4º).
- 8.21 É de responsabilidade do licitante conferir a exatidão dos seus dados cadastrais no Sicaf e mantê-los atualizados junto aos órgãos responsáveis pela informação, devendo proceder, imediatamente, à correção ou à alteração dos registros tão logo identifique incorreção ou aqueles se tornem desatualizados. (IN nº 3/2018, art. 7º, caput).
- 8.21.1 A não observância do disposto no item anterior poderá ensejar desclassificação no momento da habilitação. (IN nº 3/2018, art. 7º, parágrafo único).
- 8.22 A verificação pelo pregoeiro, em sítios eletrônicos oficiais de órgãos e entidades emissores de certidões constitui meio legal de prova, para fins de habilitação.
- 8.22.1 Os documentos exigidos para habilitação que não estejam contemplados no Sicaf serão enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de 02 (duas) horas, prorrogável por igual período, contado da solicitação do pregoeiro.
- 8.22.2 Na hipótese de a fase de habilitação anteceder a fase de apresentação de propostas e lances, os licitantes encaminharão, por meio do sistema, simultaneamente os documentos de habilitação e a proposta com o preço ou o percentual de desconto, observado o disposto no § 1º do art. 36 e no § 1º do art. 39 da Instrução Normativa SEGES nº 73, de 30 de setembro de 2022.
- 8.23 A verificação no Sicaf ou a exigência dos documentos nele não contidos somente será feita em relação ao licitante vencedor.
- 8.23.1 Os documentos relativos à regularidade fiscal que constem do Termo de Referência somente serão exigidos, em qualquer caso, em momento posterior ao julgamento das propostas, e apenas do licitante mais bem classificado.
- 8.23.2 Respeitada a exceção do subitem anterior, relativa à regularidade fiscal, quando a fase de habilitação anteceder as fases de apresentação de propostas e lances e de julgamento, a verificação ou exigência do presente subitem ocorrerá em relação a todos os licitantes.
- 8.24 Após a entrega dos documentos para habilitação, não será permitida a substituição ou a apresentação de novos documentos, salvo em sede de diligência, para (Lei 14.133/21, art. 64, e IN 73/2022, art. 39, §4º).
- 8.24.1 complementação de informações acerca dos documentos já apresentados pelos licitantes e desde que necessária para apurar fatos existentes à época da abertura do certame; e



- 8.24.2 atualização de documentos cuja validade tenha expirado após a data de recebimento das propostas;
- 8.25 Na análise dos documentos de habilitação, a comissão de contratação poderá sanar erros ou falhas, que não alterem a substância dos documentos e sua validade jurídica, mediante decisão fundamentada, registrada em ata e acessível a todos, atribuindo-lhes eficácia para fins de habilitação e classificação
- 8.26 Na hipótese de o licitante não atender às exigências para habilitação, o pregoeiro examinará a proposta subsequente e assim sucessivamente, na ordem de classificação, até a apuração de uma proposta que atenda ao presente edital, observado o prazo disposto no subitem 8.22.1.
- 8.27 Somente serão disponibilizados para acesso público os documentos de habilitação do licitante cuja proposta atenda ao edital de licitação, após concluídos os procedimentos de que trata o subitem anterior.
- 8.28 A comprovação de regularidade fiscal e trabalhista das microempresas e das empresas de pequeno porte somente será exigida para efeito de contratação, e não como condição para participação na licitação (art. 4º do Decreto nº 8.538/2015).
- 8.29 Quando a fase de habilitação anteceder a de julgamento e já tiver sido encerrada, não caberá exclusão de licitante por motivo relacionado à habilitação, salvo em razão de fatos supervenientes ou só conhecidos após o julgamento.

## **9 DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

- 9.3 Homologado o resultado da licitação, o licitante mais bem classificado terá o prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados a partir da data de sua convocação, para assinar a Ata de Registro de Preços, cujo prazo de validade encontra-se nela fixado, sob pena de decadência do direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas na Lei nº 14.133, de 2021.
- 9.4 O prazo de convocação poderá ser prorrogado uma vez, por igual período, mediante solicitação do licitante mais bem classificado ou do fornecedor convocado, desde que:
- (a) a solicitação seja devidamente justificada e apresentada dentro do prazo; e
  - (b) a justificativa apresentada seja aceita pela Administração.
- 9.5 A ata de registro de preços será assinada por meio de assinatura digital ou equivalente e disponibilizada no sistema de registro de preços.
- 9.6 Serão formalizadas tantas Atas de Registro de Preços quantas forem necessárias para o registro de todos os itens constantes no Termo de Referência, com a indicação do licitante vencedor, a descrição do(s) item(ns), as respectivas quantidades, preços registrados e demais condições.
- 9.7 O preço registrado, com a indicação dos fornecedores, será divulgado no PNCP e disponibilizado durante a vigência da ata de registro de preços.
- 9.8 A existência de preços registrados implicará compromisso de fornecimento nas condições estabelecidas, mas não obrigará a Administração a contratar, facultada a realização de licitação específica para a aquisição pretendida, desde que devidamente justificada.
- 9.9 Na hipótese de o convocado não assinar a ata de registro de preços no prazo e nas condições estabelecidas, fica facultado à Administração convocar os licitantes remanescentes do cadastro de reserva, na ordem de classificação, para fazê-lo em igual prazo e nas condições propostas pelo primeiro classificado.

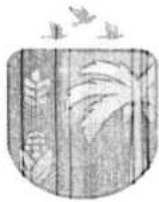


## 10 DA FORMAÇÃO DO CADASTRO DE RESERVA

- 1.1. Após a homologação da licitação, será incluído na ata, na forma de anexo, o registro:.
- 10.3.1 dos licitantes que aceitarem cotar o objeto com preço igual ao do adjudicatário, observada a classificação na licitação; e
  - 10.3.2 dos licitantes que mantiverem sua proposta original
- 10.4 Será respeitada, nas contratações, a ordem de classificação dos licitantes ou fornecedores registrados na ata.
- 1.1.1. A apresentação de novas propostas na forma deste item não prejudicará o resultado do certame em relação ao licitante mais bem classificado.
  - 1.1.2. Para fins da ordem de classificação, os licitantes ou fornecedores que aceitarem cotar o objeto com preço igual ao do adjudicatário antecederão aqueles que mantiverem sua proposta original.
- 10.5 A habilitação dos licitantes que comporão o cadastro de reserva será efetuada quando houver necessidade de contratação dos licitantes remanescentes, nas seguintes hipóteses:
- 10.5.1 quando o licitante vencedor não assinar a ata de registro de preços no prazo e nas condições estabelecidos no edital; ou
  - 10.5.2 quando houver o cancelamento do registro do fornecedor ou do registro de preços, nas hipóteses previstas nos art. 28 e art. 29 do Decreto nº 11.462/23.
- 10.6 Na hipótese de nenhum dos licitantes que aceitaram cotar o objeto com preço igual ao do adjudicatário concordar com a contratação nos termos em igual prazo e nas condições propostas pelo primeiro classificado, a Administração, observados o valor estimado e a sua eventual atualização na forma prevista no edital, poderá:
- 10.6.1 convocar os licitantes que mantiveram sua proposta original para negociação, na ordem de classificação, com vistas à obtenção de preço melhor, mesmo que acima do preço do adjudicatário; ou
  - 10.6.2 adjudicar e firmar o contrato nas condições ofertadas pelos licitantes remanescentes, observada a ordem de classificação, quando frustrada a negociação de melhor condição.

## 11 DOS RECURSOS

- 11.3 A interposição de recurso referente ao julgamento das propostas, à habilitação ou inabilitação de licitantes, à anulação ou revogação da licitação, observará o disposto no art. 165 da Lei nº 14.133, de 2021.
- 11.4 O prazo recursal é de 3 (três) dias úteis, contados da data de intimação ou de lavratura da ata.
- 11.5 Quando o recurso apresentado impugnar o julgamento das propostas ou o ato de habilitação ou inabilitação do licitante:
- 11.5.1 a intenção de recorrer deverá ser manifestada imediatamente, sob pena de preclusão;
  - 11.5.2 o prazo para a manifestação da intenção de recorrer não será inferior a 10 (dez) minutos.
  - 11.5.3 o prazo para apresentação das razões recursais será iniciado na data de intimação ou de lavratura da ata de habilitação ou inabilitação;



- 11.5.4 na hipótese de adoção da inversão de fases prevista no § 1º do art. 17 da Lei nº 14.133, de 2021, o prazo para apresentação das razões recursais será iniciado na data de intimação da ata de julgamento.
- 11.6 Os recursos deverão ser encaminhados em campo próprio do sistema.
- 11.7 O recurso será dirigido à autoridade que tiver editado o ato ou proferido a decisão recorrida, a qual poderá reconsiderar sua decisão no prazo de 3 (três) dias úteis, ou, nesse mesmo prazo, encaminhar recurso para a autoridade superior, a qual deverá proferir sua decisão no prazo de 10 (dez) dias úteis, contado do recebimento dos autos.
- 11.8 Os recursos interpostos fora do prazo não serão conhecidos.
- 11.9 O prazo para apresentação de contrarrazões ao recurso pelos demais licitantes será de 3 (três) dias úteis, contados da data da intimação pessoal ou da divulgação da interposição do recurso, assegurada a vista imediata dos elementos indispensáveis à defesa de seus interesses.
- 11.10 O recurso e o pedido de reconsideração terão efeito suspensivo do ato ou da decisão recorrida até que sobrevenha decisão final da autoridade competente.
- 11.11 O acolhimento do recurso invalida tão somente os atos insuscetíveis de aproveitamento.
- 11.12 Os autos do processo permanecerão com vista franqueada aos interessados no sítio eletrônico <https://www.portaldecompraspublicas.com.br/processos>

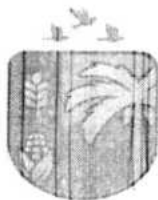
## 12 DAS INFRAÇÕES ADMINISTRATIVAS E SANÇÕES

- 12.3 Comete infração administrativa, nos termos da lei, o licitante que, com dolo ou culpa:
- 12.3.1 deixar de entregar a documentação exigida para o certame ou não entregar qualquer documento que tenha sido solicitado pelo/a pregoeiro/a durante o certame;
- 12.3.2 Salvo em decorrência de fato superveniente devidamente justificado, não mantiver a proposta em especial quando:
- 12.3.2.1 não enviar a proposta adequada ao último lance ofertado ou após a negociação;
- 12.3.2.2 recusar-se a enviar o detalhamento da proposta quando exigível;
- 12.3.2.3 pedir para ser desclassificado quando encerrada a etapa competitiva; ou
- 12.3.2.4 deixar de apresentar amostra;
- 12.3.2.5 apresentar proposta ou amostra em desacordo com as especificações do edital;
- 12.3.3 não celebrar o contrato ou não entregar a documentação exigida para a contratação, quando convocado dentro do prazo de validade de sua proposta;
- 12.3.3.1 recusar-se, sem justificativa, a assinar o contrato ou a ata de registro de preço, ou a aceitar ou retirar o instrumento equivalente no prazo estabelecido pela Administração;
- 12.3.4 apresentar declaração ou documentação falsa exigida para o certame ou prestar declaração falsa durante a licitação
- 12.3.5 fraudar a licitação
- 12.3.6 comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude de qualquer natureza, em especial quando:
- 12.3.6.1 agir em conluio ou em desconformidade com a lei;



- 12.3.6.2 induzir deliberadamente a erro no julgamento;
- 12.3.6.3 apresentar amostra falsificada ou deteriorada;
- 12.3.7 praticar atos ilícitos com vistas a frustrar os objetivos da licitação
- 12.3.8 praticar ato lesivo previsto no art. 5º da Lei n.º 12.846, de 2013.
- 12.4 Com fulcro na Lei nº 14.133, de 2021, a Administração poderá, garantida a prévia defesa, aplicar aos licitantes e/ou adjudicatários as seguintes sanções, sem prejuízo das responsabilidades civil e criminal:
  - 12.4.1 advertência;
  - 12.4.2 multa;
  - 12.4.3 impedimento de licitar e contratar e
  - 12.4.4 declaração de inidoneidade para licitar ou contratar, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida sua reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade.
- 12.5 Na aplicação das sanções serão considerados:
  - 12.5.1 a natureza e a gravidade da infração cometida.
  - 12.5.2 as peculiaridades do caso concreto
  - 12.5.3 as circunstâncias agravantes ou atenuantes
  - 12.5.4 os danos que dela provierem para a Administração Pública
  - 12.5.5 a implantação ou o aperfeiçoamento de programa de integridade, conforme normas e orientações dos órgãos de controle.
- 12.6 A multa será recolhida em percentual de 0,5% a 30% incidente sobre o valor do contrato lícitado, recolhida no prazo máximo de **10 (dez) dias** úteis, a contar da comunicação oficial.
  - 12.6.1 Para as infrações previstas nos itens 12.3.1, 12.3.2 e 12.3.3, a multa será de 0,5% a 15% do valor do contrato lícitado.
  - 12.6.2 Para as infrações previstas nos itens 12.3.4, 12.3.5, 12.3.6, 12.3.7 e 12.3.8, a multa será de 15% a 30% do valor do contrato lícitado.
- 12.7 As sanções de advertência, impedimento de licitar e contratar e declaração de inidoneidade para licitar ou contratar poderão ser aplicadas, cumulativamente ou não, à penalidade de multa.
- 12.8 Na aplicação da sanção de multa será facultada a defesa do interessado no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data de sua intimação.
- 12.9 A sanção de impedimento de licitar e contratar será aplicada ao responsável em decorrência das infrações administrativas relacionadas nos itens 12.3.1, 12.3.2 e 12.3.3, quando não se justificar a imposição de penalidade mais grave, e impedirá o responsável de licitar e contratar no âmbito da Administração Pública direta e indireta do ente federativo a qual pertencer o órgão ou entidade, pelo prazo máximo de 3 (três) anos.
- 12.10 Poderá ser aplicada ao responsável a sanção de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar, em decorrência da prática das infrações dispostas nos itens 12.3.4, 12.3.5, 12.3.6, 12.3.7 e 12.3.8, bem como pelas infrações administrativas previstas nos itens 12.3.1, 12.3.2 e 12.3.3 que





justifiquem a imposição de penalidade mais grave que a sanção de impedimento de licitar e contratar, cuja duração observará o prazo previsto no art. 156, §5º, da Lei n.º 14.133/2021.

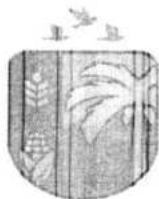
- 12.11 A recusa injustificada do adjudicatário em assinar o contrato ou a ata de registro de preço, ou em aceitar ou retirar o instrumento equivalente no prazo estabelecido pela Administração, descrita no item 12.3.3, caracterizará o descumprimento total da obrigação assumida e o sujeitará às penalidades e a imediata perda da garantia de proposta em favor do órgão ou entidade promotora da licitação, nos termos do art. 45, §4º da IN SEGES/ME n.º 73, de 2022.
- 12.12 A apuração de responsabilidade relacionadas às sanções de impedimento de licitar e contratar e de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar demandará a instauração de processo de responsabilização a ser conduzido por comissão composta por 2 (dois) ou mais servidores estáveis, que avaliará fatos e circunstâncias conhecidos e intimará o licitante ou o adjudicatário para, no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data de sua intimação, apresentar defesa escrita e especificar as provas que pretenda produzir.
- 12.13 Caberá recurso no prazo de 15 (quinze) dias úteis da aplicação das sanções de advertência, multa e impedimento de licitar e contratar, contado da data da intimação, o qual será dirigido à autoridade que tiver proferido a decisão recorrida, que, se não a reconsiderar no prazo de 5 (cinco) dias úteis, encaminhará o recurso com sua motivação à autoridade superior, que deverá proferir sua decisão no prazo máximo de 20 (vinte) dias úteis, contado do recebimento dos autos.
- 12.14 Caberá a apresentação de pedido de reconsideração da aplicação da sanção de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data da intimação, e decidido no prazo máximo de 20 (vinte) dias úteis, contado do seu recebimento.
- 12.15 O recurso e o pedido de reconsideração terão efeito suspensivo do ato ou da decisão recorrida até que sobrevenha decisão final da autoridade competente.
- 12.16 A aplicação das sanções previstas neste edital não exclui, em hipótese alguma, a obrigação de reparação integral dos danos causados.

### 13 DA IMPUGNAÇÃO AO EDITAL E DO PEDIDO DE ESCLARECIMENTO

- 13.3 Qualquer pessoa é parte legítima para impugnar este Edital por irregularidade na aplicação da Lei nº 14.133, de 2021, devendo protocolar o pedido até 3 (três) dias úteis antes da data da abertura do certame.
- 13.4 A resposta à impugnação ou ao pedido de esclarecimento será divulgado em sítio eletrônico oficial no prazo de até 3 (três) dias úteis, limitado ao último dia útil anterior à data da abertura do certame.
- 13.5 A impugnação e o pedido de esclarecimento poderão ser realizados por forma eletrônica, *pelos seguintes meios*: <https://www.porta.decompraspublicas.com.br/processos>
- 13.6 As impugnações e pedidos de esclarecimentos não suspendem os prazos previstos no certame.
- 13.6.1 A concessão de efeito suspensivo à impugnação é medida excepcional e deverá ser motivada pelo agente de contratação, nos autos do processo de licitação.
- 13.7 Acolhida a impugnação, será definida e publicada nova data para a realização do certame.

### 14 DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

- 14.3 Será divulgada ata da sessão pública no sistema eletrônico.



- 14.4 Não havendo expediente ou ocorrendo qualquer fato superveniente que impeça a realização do certame na data marcada, a sessão será automaticamente transferida para o primeiro dia útil subsequente, no mesmo horário anteriormente estabelecido, desde que não haja comunicação em contrário, pelo Pregoeiro.
- 14.5 Todas as referências de tempo no Edital, no aviso e durante a sessão pública observarão o horário de Brasília - DF.
- 14.6 A homologação do resultado desta licitação não implicará direito à contratação.
- 14.7 As normas disciplinadoras da licitação serão sempre interpretadas em favor da ampliação da disputa entre os interessados, desde que não comprometam o interesse da Administração, o princípio da isonomia, a finalidade e a segurança da contratação.
- 14.8 Os licitantes assumem todos os custos de preparação e apresentação de suas propostas e a Administração não será, em nenhum caso, responsável por esses custos, independentemente da condução ou do resultado do processo licitatório.
- 14.9 Na contagem dos prazos estabelecidos neste Edital e seus Anexos, excluir-se-á o dia do início e incluir-se-á o do vencimento. Só se iniciam e vencem os prazos em dias de expediente na Administração.
- 14.10 O desatendimento de exigências formais não essenciais não importará o afastamento do licitante, desde que seja possível o aproveitamento do ato, observados os princípios da isonomia e do interesse público.
- 14.11 Em caso de divergência entre disposições deste Edital e de seus anexos ou demais peças que compõem o processo, prevalecerá as deste Edital.
- 14.12 O Edital e seus anexos estão disponíveis, na íntegra, no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP) e endereço eletrônico <https://www.portaldecompraspublicas.com.br/processos> e ainda <https://www.stoantonicodoslopes.ma.gov.br/avisos>
- 14.13 Integram este Edital, para todos os fins e efeitos, os seguintes anexos:
- 14.13.1 ANEXO I - Termo de Referência
- 14.13.1.1 Apêndice do Anexo I – Estudo Técnico Preliminar
- 14.13.2 ANEXO II – Minuta de Termo de Contrato
- 14.13.3 ANEXO III – Minuta de Ata de Registro de Preços

..... de ..... de 20.....

Secretaria Municipal -----



Prefeitura de  
**SANTO ANTÔNIO  
DOS LOPES**

GESTÃO DE VERDADE, FUTURO DE PROSPERIDADE



**TERMO DE REFERÊNCIA**

**1. APRESENTAÇÃO E CONDIÇÕES GERAIS DA CONTRATAÇÃO**

1.1. Aquisição de Medicamentos e Insumos Hospitalares para abastecimento do Hospital Público Municipal - Unidade Mista Dr. Zerbini, Farmácia Básica do Município, Centro de Atenção Psicossocial - CAPS, e as Unidades Básicas de Saúde, vinculadas a Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento de Santo Antônio dos Lopes/MA.

| LOTE 1. MEDICAMENTOS - HOSPITAL MUNICIPAL |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |        |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------|
| ORD.                                      | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | UND.          | QTD.   |
| 1                                         | Ácido anéctico, forma farmacêutica: solução aquosa, concentração: a 5%. Litro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Litro         | 100    |
| 2                                         | Ácido ascorbico, tipo uso: injetável, dosagem: 100 mg/ml. Ampola 5 ml                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Ampola        | 10.000 |
| 3                                         | Ácido peracético - desinfetante de alto nível. Composição: ácido peracético, aditivo, coadjuvante, inibidor de corrosão e veículo. Princípio ativo: ácido peracético 0,25% p/p. Embalagem de 5 litros. Produto deve conter registro da Anvisa - ácido peracético - desinfetante de alto nível. Composição: ácido peracético, aditivo, coadjuvante, inibidor de corrosão e veículo. Princípio ativo: ácido peracético 0,25% p/p. Embalagem de 5 litros | Galão         | 100    |
| 4                                         | Ácido tranexâmico dosagem: 250 mg. Ampola 5ml                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Ampola        | 1.300  |
| 5                                         | Ácidos graxos essenciais componentes: linolêico, lecitina de soja, tipo: loção oleosa, apresentação: associador com vitaminas "a" e "e", composição: composto dos ácidos caprílico, cáprico, láurico. Frasco 100 ml                                                                                                                                                                                                                                   | Frasco        | 1.000  |
| 6                                         | Água destilada aspecto físico: líquido incolor, inodoro, insípido, características adicionais: conforme farmacopéia brasileira. Ampola 10 ml                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Ampola        | 1.000  |
| 7                                         | Água destilada - aspecto físico: estéril e apirrogênica, tipo embalagem: em sistema fechado. Frasco 500 ml                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Frasco        | 10.000 |
| 8                                         | Água destilada p/autoclave 5.000ml                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Galão         | 300    |
| 9                                         | Alcool etílico limpa de ambientes tipo: etílico hidratado, características adicionais: gel, concentração: 70%. Frasco 500 ml                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Frasco        | 1.000  |
| 10                                        | Alcool etílico - teor alcoólico: 70% (70°gl), tipo: hidratado, apresentação: líquido. Litro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Frasco        | 5.000  |
| 11                                        | Aminofilina forma farmacêutica: solução injetável, dosagem: 24 mg/ml. Ampola 10 ml                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Ampola        | 200    |
| 12                                        | Ampicilina - forma farmacêutica: pó p/ solução injetável, concentração: 500 mg                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Frasco-ampola | 1.000  |
| 13                                        | Ampicilina, dosagem: 1 g, tipo uso: injetável                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Frasco-ampola | 1.000  |
| 14                                        | Atropina sulfato dosagem: 0,25 mg/ml, uso: solução injetável. Ampola 1 ml                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Ampola        | 200    |
| 15                                        | Benzilpenicilina - apresentação: benzatina, dosagem: 1.200.000ui, uso: injetável                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Frasco-ampola | 5.000  |
| 16                                        | Benzilpenicilina - apresentação: benzatina, dosagem: 600.000ui, uso: injetável                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Frasco-ampola | 2.000  |
| 17                                        | Brotatropio brometo - uso: solução para inalação, dosagem: 0,25 mg/ml. Frasco 20 ml                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Frasco        | 200    |
| 18                                        | Bromoprida apresentação: injetável, dosagem: 5 mg/ml. Ampola 2 ml                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Ampola        | 10.000 |





Prefeitura de  
**SANTO ANTÔNIO  
DOS LOPES**

CESTÃO DE VERDADE, FUTURO DE PROSPERIDADE



|    |                                                                                                                                                                                                 |               |        |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------|
| 19 | Bupivacaína cloridrato tipo: solução injetável, apresentação: associada à glicose, dosagem: 0,5% + 3%. Ampola 4 ml                                                                              | Ampola        | 1.000  |
| 20 | Cefalotina sódica - concentração: 1 g, forma farmacêutica: pó liófilo p/ injetável + diluente                                                                                                   | Frasco-ampola | 5.000  |
| 21 | Ceftazidona sódica - forma farmacêutica: pó p/ solução injetável, concentração: 1 g,                                                                                                            | Frasco-ampola | 10.000 |
| 22 | Cetoprofeno - forma farmacêutica: solução injetável, concentração: 50 mg/ml. Ampola 2 ml                                                                                                        | Ampola        | 2.000  |
| 23 | Cimetidina forma farmacêutica: solução injetável, concentração: 150 mg/ml. Ampola 2 ml                                                                                                          | Ampola        | 5.000  |
| 24 | Ciprofloxacino cloridrato - dosagem: 2 mg/ml, apresentação: solução injetável. Frasco 100 ml                                                                                                    | Frasco        | 2.000  |
| 25 | Clopidogrel - dosagem: 75 mg                                                                                                                                                                    | Comprimido    | 300    |
| 26 | Cloreto de potássio dosagem: 10%, apresentação: solução injetável. Ampola 10 ml                                                                                                                 | Ampola        | 1.000  |
| 27 | Cloreto de sódio - forma farmacêutica: solução injetável, concentração: 0,9 %, . Ampola 10 ml                                                                                                   | Ampola        | 1.000  |
| 28 | Cloreto de sódio - princípio ativo: 0,9%_ solução injetável, aplicação: sistema fechado. Frasco 100 ml                                                                                          | Frasco        | 15.000 |
| 29 | Cloreto de sódio princípio ativo: 0,9%_ solução injetável, aplicação: sistema fechado. Frasco 250 ml                                                                                            | Frasco        | 15.000 |
| 30 | Cloreto de sódio forma farmacêutica: solução injetável, característica adicional: sistema fechado, características adicionais 1: bolsa/frasco isento de pvc, concentração: 0,9 %. Frasco 500 ml | Frasco        | 30.000 |
| 31 | Clorexidina digluconato aplicação: solução tópica, dosagem: 2%. Frasco 1 l                                                                                                                      | Frasco        | 1.200  |
| 32 | Deslanosídeo, ampola 2 ml - solução injetável 0,2 mg/ml                                                                                                                                         | Ampola        | 200    |
| 33 | Dexametasona, dosagem 4 mg/ml, forma farmacêutica: solução injetável. Ampola 2,50 ml                                                                                                            | Ampola        | 10.000 |
| 34 | Diclofenaco - apresentação: sal sódico, dosagem: 75mg. Ampola 3 ml                                                                                                                              | Ampola        | 10.000 |
| 35 | Dipirona sódica apresentação: solução injetável, dosagem: 500 mg/ml. Ampola 2 ml                                                                                                                | Ampola        | 10.000 |
| 36 | Dopamina dosagem: 5 mg/ml, apresentação: solução injetável. Ampola 10 ml                                                                                                                        | Ampola        | 200    |
| 37 | Enoxaparina concentração: 100 mg/ml, forma farmacêutica: solução injetável, características adicionais 1: seringa preenchida. Seringa 0,40 ml                                                   | Seringa       | 500    |
| 38 | Epinefrina uso: solução injetável, dosagem: 1mg/ml. Ampola 1 ml                                                                                                                                 | Ampola        | 10.000 |
| 39 | Escopolamina butilbrometo dosagem: 20 mg/ml, indicação: solução injetável. Ampola 5 ml                                                                                                          | Ampola        | 10.000 |
| 40 | Escopolamina butilbrometo - dosagem: 20 mg/ml, indicação: solução injetável. Ampola 1 ml                                                                                                        | Ampola        | 5.000  |
| 41 | Etilefrina cloridrato - composição: 10mg/ml, apresentação: injetável. Ampola 1 ml                                                                                                               | Ampola        | 1.000  |
| 42 | Fenoterol bromidrato - concentração: 5 mg/ml, forma farmacêutica: solução oral frasco 20ml                                                                                                      | Frasco        | 200    |
| 43 | Flutrenadiona - dosagem: 10 mg/ml, apresentação: solução injetável. Ampola 1 ml                                                                                                                 | Ampola        | 1.000  |
| 44 | Firosemina concentração: 20 mg/ml, forma farmacêutica: solução oral, característica adicional: formulação especialmente manipulada. Ampola 2 ml                                                 | Ampola        | 1.000  |
| 45 | Gentamicina - dosagem: 20 mg/ml, aplicação: solução injetável. Ampola 1 ml                                                                                                                      | Ampola        | 500    |
| 46 | Gentamicina - dosagem: 40 mg/ml, aplicação: solução injetável. Ampola 1 ml                                                                                                                      | Ampola        | 1.000  |

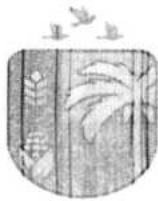


Prefeitura de  
**SANTO ANTÔNIO  
DOS LOPES**

CIDADAD DE VERDAD, FUTURO DE PROSPERIDADE



|    |                                                                                                                                                                              |               |       |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------|
| 47 | Gentamicina dosagem: 80 mg/ml, aplicação: solução injetável. Ampola 1 ml                                                                                                     | Ampola        | 1.000 |
| 48 | Glicose - concentração: 25%, indicação: solução injetável. Ampola 10 ml                                                                                                      | Ampola        | 2.000 |
| 49 | Glicose - composição: associada ao cloreto de sódio, concentração: 5% + 0,9%, forma farmacêutica: solução injetável, característica adicional: sistema fechado. Bolsa 500 ml | Bolsa         | 5.000 |
| 50 | Glicose - indicação: solução injetável, concentração: 50%. Ampola 10 ml                                                                                                      | Ampola        | 2.000 |
| 51 | Gluconato de cálcio apresentação: solução injetável, dosagem: 10%. Ampola 10 ml                                                                                              | Ampola        | 200   |
| 52 | Butaraldeído - característica adicional: pré-ativado, forma física: solução aquosa, concentração: 1%. Galão 5 l                                                              | Galão         | 20    |
| 53 | Heparina sódica - concentração: 5.000 ui/ml, forma farmacêutica: solução tópica. Ampola 0,25 ml                                                                              | Ampola        | 2.500 |
| 54 | hidralazina - dosagem: 20 mg/ml, indicação: solução injetável. Ampola 1 ml                                                                                                   | Ampola        | 1.000 |
| 55 | Hidrocortisona - princípio ativo: 100mg, apresentação: injetável                                                                                                             | Frasco-ampola | 2.000 |
| 56 | Hidrocortisona - composição: sal succinato sódico, concentração: 500 mg, forma farmacêutica: pó liófilo p/ injetável                                                         | Frasco-ampola | 5.000 |
| 57 | Imunoglobulina humana, tipo: anti rho(d), dosagem: 300 mg, apresentação: solução injetável. Ampola 2 ml                                                                      | Ampola        | 100   |
| 58 | Isossorbida princípio ativo: sal dinitrato, dosagem: 10 mg                                                                                                                   | Comprimido    | 300   |
| 59 | Lidocaina cloridrato apresentação: geléia, dosagem: 2%. Bisnaga 30 g                                                                                                         | Bisnaga       | 200   |
| 60 | Lidocaina cloridrato - apresentação: spray, dosagem: 4%. Frasco 50 ml                                                                                                        | Frasco        | 100   |
| 61 | Lidocaina 2% (20mg/ml) sem vasoconstritor injetável 20 ml frasco-ampola                                                                                                      | Frasco-ampola | 5.000 |
| 62 | Meropenem - apresentação: injetável, dosagem: 1 g                                                                                                                            | Frasco-ampola | 500   |
| 63 | Metilergonolona maleato indicação: solução injetável, dosagem: 0,2 mg/ml. Ampola 1 ml                                                                                        | Ampola        | 200   |
| 64 | Metoprololona princípio ativo: sal succinato, apresentação: pó liofilizado - diluente, injetável, dosagem: 125 mg                                                            | Frasco-ampola | 500   |
| 65 | Metilopa dosagem: 500 mg                                                                                                                                                     | Comprimido    | 2.000 |
| 66 | Metoclopramida cloridrato - dosagem: 10 mg. Ampola 2 ml                                                                                                                      | Ampola        | 1.000 |
| 67 | Metronidazol apresentação: solução injetável, dosagem: 5mg/ml. Bolsa 100 ml                                                                                                  | Bolsa         | 2.000 |
| 68 | Misoprostol concentração: 200 mcg, forma farmacêutica: comprimido vaginal                                                                                                    | Comprimido    | 1.000 |
| 69 | Misoprostol concentração: 25 mcg, forma farmacêutica: comprimido vaginal                                                                                                     | Comprimido    | 500   |
| 70 | Norepinefrina concentração: 2 mg/ml, forma farmacêutica: solução injetável. Ampola 4 ml                                                                                      | Ampola        | 1.000 |
| 71 | Ondansetrona cloridrato - indicação: injetável, dosagem: 4 mg/ml. Ampola 2 ml                                                                                                | Ampola        | 1.000 |
| 72 | Ociclócina indicação: solução injetável, dosagem: 5 ui/ml. Ampola 1 ml                                                                                                       | Ampola        | 5.000 |
| 73 | Omeprazol - uso: injetável, concentração: 40 mg                                                                                                                              | Frasco-ampola | 5.000 |



Prefeitura de  
**SANTO ANTÔNIO  
DOS LOPES**  
GESTÃO DE VERDADE, ESTATUO DE PROSPERIDADE



|    |                                                                                                                     |               |        |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------|
| 74 | Oxacilina, dosagem 500 mg, composição injetável                                                                     | Frasco-ampola | 2.000  |
| 75 | Ecogenazina cloridrato concentração: 50 mg/ml, forma farmacêutica: solução injetável. Ampola 2 ml                   | Ampola        | 5.000  |
| 76 | Soro glicosado 5% 250ml                                                                                             | Bolsa         | 5.000  |
| 77 | Soro glicosado 5% 500ml sistema fechado                                                                             | Bolsa         | 15.000 |
| 78 | Soro ringer c/lactado 500ml                                                                                         | Bolsa         | 30.000 |
| 79 | Soro ringer simples 500ml                                                                                           | Bolsa         | 15.000 |
| 80 | Solindazina princípio ativo: de prata, indicação: creme, dosagem: 1%. Pote 400g                                     | Potes         | 100    |
| 81 | Sulfato de magnésio concentração: 10%, uso: solução injetável. Ampola 10 ml                                         | Ampola        | 200    |
| 82 | Sulfato de magnésio - concentração: 50%, uso: solução injetável. Ampola 10 ml                                       | Ampola        | 200    |
| 83 | Tenoxicam indicação: injetável, dosagem: 20 mg                                                                      | Frasco-ampola | 1.000  |
| 84 | Tenoxicam - indicação: injetável, dosagem: 40 mg                                                                    | Frasco-ampola | 2.000  |
| 85 | Vitaminas do complexo B - composição básica: b1, b2, b3, b5, b6, b12, forma farmacêutica: solução oral. Ampola 2 ml | Ampola        | 10.000 |
| 86 | Vancomicina cloridrato - apresentação: injetável, dosagem: 1 g                                                      | Frasco-ampola | 500    |
| 87 | Cilindamicina apresentação: solução injetável, dosagem: 150 mg/ml. Ampola 4 ml                                      | Ampola        | 500    |
| 88 | Glicerol - apresentação: clister, dosagem: 12%. Frasco 500 ml                                                       | Frasco        | 1.200  |

| LOTE 2. MEDICAMENTOS CONTROLADOS - HOSPITAL MUNICIPAL |                                                                                                          |             |       |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------|
| ORD.                                                  | DESCRIÇÃO                                                                                                | UND.        | QTD.  |
| 1                                                     | Cetamina cloridrato - aplicação: solução injetável, dosagem: 50 mg/ml. Frasco 10 ml                      | Frascos     | 200   |
| 2                                                     | Clopromazina - apresentação: solução injetável, dosagem: 5 mg/ml. Ampola 3 ml                            | Ampola      | 1.000 |
| 3                                                     | Decanoato de haloperidol 70,52mg/ml, ampola 1ml                                                          | Ampola      | 2.000 |
| 4                                                     | Etiapam concentração: 10 mg/ml, forma farmacêutica: solução injetável. Ampola 2 ml                       | Ampola      | 3.000 |
| 5                                                     | Dopamina apresentação: solução injetável, dosagem: 5 mg/ml. Ampola 10 ml                                 | Ampola      | 1.000 |
| 6                                                     | Fenobarbital sódico forma farmacêutica: solução injetável, dosagem: 100 mg/ml. Ampola 2 ml               | Ampola      | 3.000 |
| 7                                                     | Fentanila indicação: solução injetável, apresentação: sal citrato, dosagem: 0,05 mg/mg. Ampola 2 ml      | Ampola      | 500   |
| 8                                                     | Haloperidol tipo uso: solução injetável, concentração: 5 mg/ml. Ampola 1ml                               | Ampola      | 3.000 |
| 9                                                     | Misoprostol dosagem: 5 mg/ml, aplicação: injetável ampola 3 ml                                           | Ampola      | 3.000 |
| 10                                                    | Misoprostol - forma farmacêutica: comprimido vaginal, concentração: 200 mcg,                             | Comprimidos | 100   |
| 11                                                    | Misoprostol concentração: 25 mcg, forma farmacêutica: comprimido vaginal                                 | Comprimidos | 100   |
| 12                                                    | Morfina forma farmacêutica: solução injetável, apresentação: sulfato, concentração: 0,2mg/ml. ampola 1ml | Ampola      | 3.000 |
| 13                                                    | Morfina forma farmacêutica: solução injetável, apresentação: sulfato, concentração: 10mg/ml. Ampola 1ml  | Ampola      | 3.000 |
| 14                                                    | Morfina apresentação: sulfato, concentração: 30mg                                                        | Comprimidos | 3.000 |



Prefeitura de  
**SANTO ANTÔNIO  
DOS LOPES**

GESTÃO DE VERDADE. FUTURO DE PROSPERIDADE



|    |                                                                                       |        |       |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|
| 13 | Paralidina cloridrato apresentação: solução injetável, dosagem: 50 mg/ml. Ampola 2 ml | Ampola | 2.000 |
| 16 | Tramadol cloridrato dosagem: 100 mg. Ampola 2ml                                       | Ampola | 5.000 |

| LOTE 3. INSUMOS HOSPITALARES - HOSPITAL MUNICIPAL |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |           |       |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------|
| ORD.                                              | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | UND.      | QTD.  |
| 1                                                 | Abaixador língua material: madeira, comprimento: 14 cm, espessura: 2 mm, tipo: descartável, largura: 1,50 cm, formato: tipo espátula, embalagem individual. Pacote 100 unidades                                                                                                                                                                                                    | Pacote    | 100   |
| 2                                                 | Aguilha descartável 20x5,5, cânula siliconizada, bisel trifacetado, canhão colorido protetor.                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Unidade   | 500   |
| 3                                                 | Aguilha descartável estéril 40x12mm (embalagem com 100 unidades)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Caixa     | 500   |
| 4                                                 | Aguilha anestésica aplicação: espinhal contínua, material: aço inoxidável, centimetrada, dimensão: 25 g x 3 1/2", tipo ponta: ponta quincke, componente i: cateter ponta cônica 24g, componente ii: c/ orifício lateral, conector universal: conector de fixação, característica adicional: kit c/ fio guia, seringa e filtro, tipo uso: descartável, esterilidade: estéril.       | Unidade   | 2.500 |
| 5                                                 | Aguilha hipodérmica trifacetada, descartável 13x4,5 estéril, cx com 100 unidades                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Caixa     | 300   |
| 6                                                 | Aguilha hipodérmica 25 mm x 0,80 mm - caixa c/ no mín. 100 unidades. Fabricada em aço inox, estéril, atóxica e apirrogênica, descartável. Canhão identificado por cores de acordo c/ a iso 6009:2016. Aprovada pelo inmetro                                                                                                                                                        | Caixa     | 500   |
| 7                                                 | Aguilha hipodérmica 25 mm x 0,7 mm - caixa 100 unidades. Fabricada em aço inox, estéril, atóxica e apirrogênica, descartável. Canhão identificado por cores de acordo c/ a iso 6009:2016. Aprovada pelo inmetro.                                                                                                                                                                   | Caixa     | 300   |
| 8                                                 | Algodão tipo: hidrófilo, apresentação: em rolete, material: alvejado, purificado, isento de impurezas, esterilidade: não estéril. Embalagem 500 gramas.                                                                                                                                                                                                                            | Embalagem | 1.000 |
| 9                                                 | Atadura gessada de 10cm x 3,0 metros confeccionada em tecido de pano tipo tela 100% algodão, isenta de amido e alvejante optico, uniformemente impregnado com gesso tipo alfa ortopedico com textura suave e cremosa corte lateral sinuoso que evitam o desfilamento e/ou garroteamento para melhor desempenho tecnico, enroladas sobre si, com tubete de plástico - unidade rolo. | Unidade   | 100   |
| 10                                                | Atadura crepe 10cm de largura x 1,80m de comprimento em repouso, 4,50m esticada, com 13 fios, confeccionado em fios de algodão cru, com bordas acabadas pct c/12 und.                                                                                                                                                                                                              | Pacote    | 1.000 |
| 11                                                | Atadura crepe 15cm de largura x 1,80m de comprimento em repouso, 4,50m esticada, com 13fios, confeccionado em fios de algodão cru, com bordas acabadas pct c/12 und.                                                                                                                                                                                                               | Pacote    | 1.000 |
| 12                                                | Atadura crepe 20cm de largura x 1,80m de comprimento em repouso, 4,50m esticada, com 13fios, confeccionado em fios de algodão cru, com bordas acabadas pct c/12 und.                                                                                                                                                                                                               | Pacote    | 1.000 |
| 13                                                | Atadura de algodão ortopedico, medindo 10cm x 1,8m de comprimento, em fibras cardadas de algodão hidrofobo, c/goma em uma das faces, c/espessura mínima de 3mm, com relativa impermeabilidade e em                                                                                                                                                                                 | Unidade   | 1.200 |

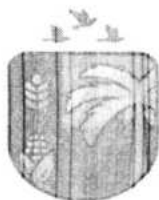


Prefeitura de  
**SANTO ANTÔNIO  
DOS LOPES**  
GESTÃO DE VERDADE, FUTURO DE PROSPERIDADE



|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |        |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|
|    | mantas uniformes e contínuas, sem impurezas, embalagem individual.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |        |
| 14 | Atadura de algodão ortopédico, medindo 15cm x 1,8m de comprimento, em fibras cardadas de algodão hidrofóbico, c/goma em uma das faces, c/espessura mínima de 3mm, com relativa impermeabilidade e em mantas uniformes e contínuas, sem impurezas, embalagem individual.                                                                                                                        | Unidade | 1.200  |
| 15 | Atadura de algodão ortopédico, medindo 20cm x 1,8m de comprimento, em fibras cardadas de algodão hidrofóbico, c/goma em uma das faces, c/espessura mínima de 3mm, com relativa impermeabilidade e em mantas uniformes e contínuas, sem impurezas, embalagem individual.                                                                                                                        | Unidade | 1.200  |
| 16 | Atadura - tipo 1: gessada, características adicionais 1: secagem ultrarrápida, material 1: 100% algodão, dimensões: 20 cm x 3m                                                                                                                                                                                                                                                                 | Unidade | 100    |
| 17 | Avental - material: polipropileno, modelo: unissex, cor: branca, tamanho: único, características adicionais: manga longa, descartável.                                                                                                                                                                                                                                                         | Unidade | 5.000  |
| 18 | Cabo bisturi - material: aço inoxidável, tamanho: nº 3, características adicionais: longo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Unidade | 100    |
| 19 | Campo operatório 45 x 50 cm em algodão 13 fios/ 4 camadas com cadarço, pacote com 50 unidades.                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Pacote  | 1.000  |
| 20 | Cateter intravenoso periférico calibre 18g confeccionado em material biocompatível, descartável, rapiopaco, flexível, atóxico, esteril, com agulha confeccionada em aço inox, siliconizada, ponta atraumática e bisel curto trifacetado, câmara de refluxo.                                                                                                                                    | Unidade | 1.000  |
| 21 | Cateter intravenoso periférico nº 20 com dispositivo de segurança/proteção ativo/passivo, periférico, confeccionado a base de poliuretano, devendo o mesmo ser radiopaco, biocompatível, com superfície lisa e flexível. Deverá ser de fácil inserção, maleável.                                                                                                                               | Unidade | 5.000  |
| 22 | Cateter intravenoso periférico calibre 22g confeccionado em material biocompatível, descartável, rapiopaco, flexível, atóxico, esteril, com agulha confeccionada em aço inox, siliconizada, ponta atraumática e bisel curto trifacetado.                                                                                                                                                       | Unidade | 5.000  |
| 23 | Cateter intravenoso periférico calibre 24g confeccionado em material biocompatível, descartável, rapiopaco, flexível, atóxico, esteril, com agulha confeccionada em aço inox, siliconizada, ponta atraumática e bisel curto trifacetado.                                                                                                                                                       | Unidade | 10.000 |
| 24 | Cateter nasal tipo óculos/oxigênio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Unidade | 5.000  |
| 25 | Clamp prendedor umbilical, componentes: plástico, embalagem: embalagem individual, esterilidade: esteril, uso único.                                                                                                                                                                                                                                                                           | Unidade | 500    |
| 26 | Coletor de urina, conector universal, outros componentes: membrana autocicatrizante, tipo: sistema fechado, características adicionais*: câmara pasteur flexível, material: pvc, esterilidade*: esteril, descartável, filtro: filtro hidrofóbico/bacteriológico capacidade*: cerca de 2000 ml, válvula: válvula anti-refluxo, pinça: clamp corta fluxo, graduação: graduação de 100 em 100 ml. | Unidade | 5.000  |
| 27 | Coletor material. peristaltico - material: papelão, capacidade total 20 lts, acessórios: alças rígidas e tampa, componentes adicionais: revestimento interno em polietileno alta densidade, tipo uso: descartável,                                                                                                                                                                             | Unidade | 1.000  |





Prefeitura de  
**SANTO ANTÔNIO  
DOS LOPES**  
GESTÃO DE VERDADE. FUTURO DE PROSPERIDADE



|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |       |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|
| 28 | Coletor material perfuro-cortante - material: papelão, capacidade total: 7 lts, componentes adicionais: revestimento interno em polietileno alta densidade, tipo uso: descartável, acessórios: alças rígidas e tampa.                                                                                                                                                       | Unidade | 1.000 |
| 29 | Compressa gaze não esteril, material: tecido 100% algodão, modelo: cor branca, isenta de impurezas, dobras: 5 dobras, comprimento: 7,50 cm, tipo: 9 fios/cm <sup>2</sup> , largura: 7,50 cm, características adicionais: esteril, descartável, camadas: 8 camadas. Pacote com 500 unidades.                                                                                 | Pacote  | 3.750 |
| 30 | Compressa gaze não esteril, material: tecido 100% algodão, modelo: cor branca, isenta de impurezas, dobras: 5 dobras, comprimento: 7,50 cm, tipo: 9 fios/cm <sup>2</sup> , largura: 7,50 cm, características adicionais: esteril, descartável, camadas: 8 camadas. Pacote com 500 unidades.                                                                                 | Pacote  | 1.250 |
| 31 | Compressa gaze esteril material: 100% algodão, modelo: dobra em z, características adicionais: p/ atendimento pré hospitalar apn, dimensões: cerca de 10 cm x 3,5 m, características adicionais*: fio radiopaco, esterilidade*: esteril, embalagem: embalagem individual. Pacote com 500 unidades.                                                                          | Pacote  | 3.750 |
| 32 | Compressa gaze esteril material: 100% algodão, modelo: dobra em z, características adicionais: p/ atendimento pré hospitalar apn, dimensões: cerca de 10 cm x 3,5 m, características adicionais*: fio radiopaco, esterilidade*: esteril, embalagem: embalagem individual. Pacote com 500 unidades.                                                                          | Pacote  | 1.250 |
| 33 | Detergente enzimático - composição: a base de amilase, protease, lipase e carboidrase. Galão com 5 litros.                                                                                                                                                                                                                                                                  | Galão   | 100   |
| 34 | Dreno de penrose nº 61 c/12unid.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Pacote  | 50    |
| 35 | Dreno de penrose nº 64 c/12unid.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Pacote  | 50    |
| 36 | Eletrodo uso médico modelo: de superfície, aplicação 1: p/ monitorização cardíaca - ecg, adicional 1: c/ gel condutor, material sensor: prata/prata clorada, acessório: s/ cabo, tipo: adesivo, esterilidade: uso único.                                                                                                                                                    | Unidade | 1.000 |
| 37 | Embalagem p/ esterilização material: papel grau cirúrgico, componentes: c/ indicador químico, componentes adicionais: termosselante, aplicação 1: p/ esterilização de formaldeído, gramatura / espessura: cerca de 60 g/m <sup>2</sup> , tamanho: cerca de 10 cm, apresentação: rolo, tipo uso: uso único, composição: c/ filme polímero multilaminado. Rolo com 100 mts.   | Rolo    | 100   |
| 38 | Embalagem p/ esterilização material: papel grau cirúrgico, componentes: c/ indicador químico, componentes adicionais: termosselante, gramatura / espessura: cerca de 60 g/m <sup>2</sup> , tamanho: cerca de 15 cm, apresentação: rolo, tipo uso: uso único, composição: c/ filme polímero multilaminado rolo com 100 mts.                                                  | Rolo    | 100   |
| 39 | Embalagem p/ esterilização - material: papel grau cirúrgico, componentes: c/ indicador químico, componentes adicionais: termosselante, aplicação 1: p/ esterilização de formaldeído, gramatura / espessura: cerca de 60 g/m <sup>2</sup> , tamanho: cerca de 20 cm, apresentação: rolo, tipo uso: uso único, composição: c/ filme polímero multilaminado, rolo com 100 mts. | Rolo    | 100   |



Prefeitura de  
**SANTO ANTÔNIO  
DOS LOPES**

QUESTÃO DE VERDADE: FUTURO DE PROSPERIDADE



|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |        |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|
| 40 | Embalagem p/ esterilização - embalagem p/ esterilização material: papel grau cirúrgico, componentes: c/ indicador químico, componentes adicionais: termosselante, gramatura / espessura: cerca de 60 g/m <sup>2</sup> , tamanho: cerca de 40 cm, apresentação: rolo, tipo uso: uso único.                                              | Rolo    | 100    |
| 41 | Equipo especial, aplicação: p, irrigação, número vias: duas vias, material: pvc cristal, tipo ponteira: ponta perfurante c, tampa cada via, tipo placa: clamp todas vias, tipo conector: conector "luer lock", características adicionais: p, bomba de infusão de alto fluxo, esterilidade: estéril, descartável.                      | Unidade | 5.000  |
| 42 | Equipo macogotas para soro, com pinça rolete de alta precisão; injetor lateral em y.                                                                                                                                                                                                                                                   | Unidade | 10.000 |
| 43 | Equipo para transfusão equipo para transfusão de sangue, estéril.                                                                                                                                                                                                                                                                      | Unidade | 1.000  |
| 44 | Esponja/esponja cirúrgica, estéril, com solução degermante de 2% digluconato de clorexidina, descartável.                                                                                                                                                                                                                              | Unidade | 2.000  |
| 45 | Esparradrapo comum - hipoalergico, medindo 10 cm x 4,5 metros, com boa adesividade, embalagem em carretel com capa plastica de protecao, contendo dados de identificação e procedencia, lote, validade e registro no ms.                                                                                                               | Unidade | 7.500  |
| 46 | Esparradrapo comum - hipoalergico, medindo 10 cm x 4,5 metros, com boa adesividade, embalagem em carretel com capa plastica de protecao, contendo dados de identificação e procedencia, lote, validade e registro no ms.                                                                                                               | Unidade | 2.500  |
| 47 | Fio de sutura agulhado modelo agulha: cilíndrica, modelo fio: multifilamentar, material fio: <u>catgut</u> cromado 0. Embalagem individual.                                                                                                                                                                                            | Unidade | 1.200  |
| 48 | Fio de sutura agulhado modelo agulha: cilíndrica, modelo fio: multifilamentar, material fio: <u>catgut</u> cromado 1. Embalagem individual.                                                                                                                                                                                            | Unidade | 1.200  |
| 49 | Fio de sutura agulhado modelo agulha: cilíndrica, modelo fio: multifilamentar, material fio: <u>catgut</u> cromado 2-0. Embalagem individual.                                                                                                                                                                                          | Unidade | 1.200  |
| 50 | Fio de sutura agulhado - modelo agulha: cilíndrica, modelo fio: multifilamentar, material fio: <u>catgut</u> simples nº 0, apresentação: embalagem individual, comprimento fio: cerca de 70 cm, tipo agulha: agulha 1/2 círculo, comprimento agulha: cerca de 30 mm, esterilidade: estéril, diâmetro fio: 0                            | Unidade | 1.200  |
| 51 | Fio de sutura <u>catgut</u> simples fio 1-0. Fio: nº 1, comprimento fio: cerca de 70 cm, tipo agulha: agulha 1/2 círculo, modelo agulha: cilíndrica, comprimento agulha: cerca de 40 mm, esterilidade: estéril, apresentação: embalagem individual.                                                                                    | Unidade | 1.200  |
| 52 | Fio de sutura <u>catgut</u> simples fio 2-0, agulhado modelo agulha: cilíndrica, modelo fio: multifilamentar, material fio: <u>catgut</u> simples, apresentação: embalagem individual, comprimento fio: cerca de 70 cm, tipo agulha: agulha 3/8 círculo, comprimento agulha: cerca de 30 mm, esterilidade: estéril, diâmetro fio: 2-0. | Unidade | 1.200  |
| 53 | Fio de sutura poliéster/algodão, modelo fio: multifilamentar, diâmetro fio: 0 / 1-0, comprimento fio: cerca de 45 cm, tipo agulha: agulha 1/2 círculo, modelo agulha: cilíndrica, comprimento agulha: cerca de 20 mm, esterilidade: estéril, apresentação: embalagem individual.                                                       | Unidade | 1.200  |



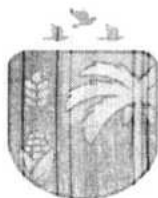
Prefeitura de  
**SANTO ANTÔNIO  
DOS LOPES**

DESTAQUE DE VERDADE, FUTURO DE PROSPERIDADE



|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |       |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|
| 54 | Fio mononylon 2.0 c/ agulha, 2 cm, cx c/24 unidades - fio de sutura fio sutura mononylon n.º 2 c/agulha 2 cm, cx c/24 unidades                                                                                                                                                                                                                                                 | Caixa   | 50    |
| 55 | Fio mononylon 3.0 c/ agulha, a 3/8 de 2 cm cx c/ 24. Unidade.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Caixa   | 50    |
| 56 | Fio mononylon 4.0 c/ agulha, a 3/8 circ de 3 cm cx c/ 24 unidades.                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Caixa   | 10    |
| 57 | Fio mononylon 5.0 c/ agulha 2 cm, cx c/24 unidades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Caixa   | 10    |
| 58 | Fio para sutura ácido poliglicólico n° 0 vicril.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Unidade | 3.600 |
| 59 | Fio para sutura ácido poliglicólico n° 1-0 vicril.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Unidade | 3.600 |
| 60 | Fita adesiva material: crepe, comprimento: 30 m, cor: bege, tipo: monofase, largura: 19 mm, características adicionais: listras brancas (zebradas) diagonais.                                                                                                                                                                                                                  | Unidade | 1.000 |
| 61 | Formaldeído (formol) aspecto físico: líquido incolor, límpido, peso molecular: 30,03 g/mol, grau de pureza: concentração entre 37 e 40%, fórmula química: H <sub>2</sub> CO, número de referência química: cas 50-00-5. Embalagem com 1 litro.                                                                                                                                 | Litro   | 50    |
| 62 | Frasco - tipo almotolia, material: polietileno (plástico), tipo bico: bico curvo, tipo tampa em rosca, capacidade: 500 ml.                                                                                                                                                                                                                                                     | frasco  | 2.000 |
| 63 | Frasco coletor material: plástico transparente, componentes: c/ espátula, capacidade: cerca de 50 ml, tipo: universal, tipo uso: descartável, tipo tampa: tampa rosqueável.                                                                                                                                                                                                    | Unidade | 1.000 |
| 64 | Gel condutor para ultrassonografia und c/ 5lts.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Galão   | 100   |
| 65 | Kit obstétrico - kit fio sutura composto por 03 fios catgut simples, diâmetro zero, 70cm comprimento, 01 agulha 1/2 circ. cil. 4,0cm; 01 agulha 1/2 circ. cil. 5,0cm; 01 ag. 3/8 circ. tring., 3,0cm, embalado em material que promova barreira microbiana e abertura asséptica, o produto deverá ser entregue com laudo que comprove sua esterilidade, que atenda nbr 13.904. | Kit     | 2.400 |
| 66 | Lâmina bisturi material: aço inoxidável, tipo: descartável, tamanho: n° 24, características adicionais: embalada individualmente, esterilidade: esteril. Caixa 100 unidades.                                                                                                                                                                                                   | Caixa   | 500   |
| 67 | Lençol descartável uso hospitalar materia prima: 100% polipropileno, não tecido tnt, gramatura 1: cerca de 40 g/m <sup>2</sup> , dimensões: cerca de 70 cm x 50 m, apresentação 1: em rolo. Rolo com 100 metros.                                                                                                                                                               | Unidade | 1.000 |
| 68 | Luva cirúrgica, material látex natural, tamanho 8, esterilidade esteril, características adicionais comprimento mínimo de 28cm, apresentação lubrificada c/ pó bio absorvível, atóxica, tipo uso descartável, formato anatômico, embalagem conforme norma ABNT c/ abertura asséptica. Unidade ref. Unidade de embalagem contendo um par de luvas esteril                       | Par     | 1.000 |
| 69 | Luva cirúrgica - material: látex natural, aplicação: antiderrapante, embalagem: dupla embalagem, abertura asséptica, tamanho: 7,50, características adicionais: sem pó, punho longo com bainha, apresentação: hipocalérgica, alta resistência e sensibilidade, tipo uso: descartável, esterilidade: esteril, formato: anatômico.                                               | Par     | 5.000 |
| 70 | Luva cirúrgica - material: látex natural, aplicação: antiderrapante, embalagem: dupla embalagem, abertura asséptica, tamanho: 7, características adicionais: sem pó, punho longo com bainha, apresentação: hipocalérgica, alta resistência e sensibilidade,                                                                                                                    | Par     | 5.000 |





Prefeitura de  
**SANTO ANTÔNIO  
DOS LOPES**  
GESTÃO DE VERDADE. FUTURO DE PROSPERIDADE



|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |        |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|
|    | tipo uso: descartável, esterilidade: estéril, formato: anatômico                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |        |
| 71 | Luva para procedimento não cirúrgico, material: látex natural, íntegro e uniforme, tamanho: médio, características adicionais: lubrificada com pó bioabsorvível, descartável, apresentação: atóxica, tipo: ambidestra, tipo uso: descartável, modelo: formato anatômico, finalidade: resistente à tração. Caixa 100 unidades.                                                 | Caixa   | 1.000  |
| 72 | Luva para procedimento não cirúrgico material: látex natural, íntegro e uniforme, modelo: formato anatômico, finalidade: resistente à tração, tipo: ambidestra, tamanho: pequeno, características adicionais: lubrificada com pó bioabsorvível, descartável, apresentação: atóxica, tipo uso: descartável.                                                                    | Caixa   | 700    |
| 73 | Luva para procedimento não cirúrgico material: látex natural, íntegro e uniforme, tamanho: grande, características adicionais: lubrificada com pó bioabsorvível, esterilidade: estéril, apresentação: atóxica, tipo: ambidestra, tipo uso: descartável, modelo: formato anatômico, finalidade: resistente à tração.                                                           | Caixa   | 400    |
| 74 | Malha tubular ortopédica material: algodão, dimensões: 15 cm, esterilidade: estéril, uso único, embalagem: embalagem individual. Rolo 15 metros.                                                                                                                                                                                                                              | Rolo    | 300    |
| 75 | Tubo hospitalar referência: nº 200, material: borracha de látex natural, diâmetro interno: cerca de 3,8 mm, esterilidade: autoclavável. 15 metros                                                                                                                                                                                                                             | Rolo    | 100    |
| 76 | Máscara gasoterapia material: plástico, aplicação: c/ alta concentração de reinalação parcial, tipo conector: conector padrão, componente adicional: balão reservatório, tamanho: adulto, tipo fixação: c/ clipe nasal e fixador cefálico ajustável                                                                                                                           | Unidade | 50     |
| 77 | Máscara proteção resp. C/ anvisa modelo: respirador dobrável, tipo bico de pato, material: camadas fibras sintéticas, filtro: eficiência filtração mín. 94% s, classe: pff2, p95 ou equivalente, adicional: carvão ativado, componente: clipe nasal, tipo fixação: tiras vedação anatômica, adicional 2: s/ válvula, cor: c/ cor, tamanho: adulto, esterilidade: descartável. | Unidade | 1.000  |
| 78 | Máscara descartável cirúrgica tripla camada (caixa. C/ 50 und.).                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Caixa   | 1.000  |
| 79 | Bobina de papel para ecg 216mmx 30mt.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Unidade | 300    |
| 80 | Pinça de cheron descartável.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Unidade | 2.000  |
| 81 | Pinça descart. C/ elástico c/100unid.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Pacote  | 1.000  |
| 82 | Scalp dispositivo de infusão intravenosa nº 19g - dispositivo de acesso ao sistema venoso.                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Unidade | 1.000  |
| 83 | Scalp com cânula em aço inoxidável siliconizada calibre nº 21.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Unidade | 10.000 |
| 84 | Scalp com cânula em aço inoxidável siliconizada calibre nº 23.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Unidade | 20.000 |
| 85 | Scalp com cânula em aço inoxidável siliconizada calibre nº 25.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Unidade | 10.000 |
| 86 | Scalp com cânula em aço inoxidável siliconizada calibre nº 27.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Unidade | 1.000  |
| 87 | Seringa - material: polipropileno, tipo vedação: anel de borracha, capacidade: 5 ml, tipo bico: bico central luer lock ou slip, adicional: graduada, numerada, apresentação: embalagem individual, esterilidade: estéril, descartável.                                                                                                                                        | Unidade | 20.000 |



Prefeitura de  
**SANTO ANTÔNIO  
DOS LOPES**

GESTÃO DE VERDADE. FUTURO DE PROSPERIDADE.



|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |        |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|
| 88  | Seringa - material: polipropileno, capacidade: 10 ml, tipo bico: bico central luer lock ou slip, tipo vedação: êmbolo de borracha, adicional: graduada, numerada, tipo agulha: c/ agulha 20 g x 1", componente adicional: c/ sistema segurança segundo nr/32, esterilidade: estéril, descartável, apresentação: embalagem individual. | Unidade | 20.000 |
| 89  | Seringa material: polipropileno, tipo vedação: êmbolo de borracha, capacidade: 1 ml, tipo bico: bico central luer lock ou slip, adicional: graduada (escala 01), numerada, apresentação: embalagem individual, esterilidade: estéril, descartável.                                                                                    | Unidade | 10.000 |
| 90  | Seringa material: polipropileno, tipo vedação: êmbolo de borracha, capacidade: 3 ml, tipo bico: bico central luer lock ou slip, adicional: graduada, numerada, apresentação: embalagem individual, esterilidade: estéril, descartável.                                                                                                | Unidade | 20.000 |
| 91  | Seringa - material: polipropileno, tipo vedação: êmbolo de borracha, capacidade: 20 ml, tipo bico: bico central luer lock ou slip, adicional: graduada, numerada, apresentação: embalagem individual, esterilidade: estéril, descartável.                                                                                             | Unidade | 50.000 |
| 92  | Sonda para aspiração traqueal n° 06fr.                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Unidade | 500    |
| 93  | Sonda aspiração traqueal n° 10fr.                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Unidade | 1.000  |
| 94  | Sonda aspiração traqueal n° 10fr.                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Unidade | 1.000  |
| 95  | Sonda de aspiração traqueal n. 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Unidade | 1.000  |
| 96  | Sonda trato digestivo - material: pvc, componentes: ponta distal fechada, c/ orifícios laterais, modelo: levine, aplicação: oro ou nasogastrica, conector: conector padrão c/ tampa, embalagem: embalagem individual, comprimento: cerca 120 cm, tamanho: longa, calibre: n° 10, esterilidade: estéril, descartável.                  | Unidade | 1.000  |
| 97  | Sonda trato digestivo aplicação: oro ou nasogastrica, modelo: levine, material: pvc, calibre: n° 12, tamanho: longa, comprimento: cerca 120 cm, conector: conector padrão c/ tampa, componentes: ponta distal fechada, c/ orifícios laterais, esterilidade: estéril, descartável, embalagem: embalagem individual.                    | Unidade | 2.000  |
| 98  | Sonda trato digestivo material: pvc, componentes: ponta distal fechada, c/ orifícios laterais, modelo: levine, aplicação: oro ou nasogastrica, conector: conector padrão c/ tampa, embalagem: embalagem individual, comprimento: cerca 120 cm, tamanho: longa, calibre: n° 14, esterilidade: estéril, descartável.                    | Unidade | 1.000  |
| 99  | Sonda trato urinário - material: silicone c/ agente redutor de biofilme, modelo: foley, conector: conector padrão, embalagem: embalagem individual, vias: 2 vias, tipo ponta: ponta distal cilíndrica c/ orifício, volume: c/ balão cerca 10 ml, calibre: 16 french, esterilidade: estéril, descartável.                              | Unidade | 2.000  |
| 100 | Sonda trato urinário material: borracha, componentes: c/ orifícios laterais, modelo: foley, conector: conectores padrão, embalagem: embalagem individual, vias: 3 vias, tipo ponta: ponta distal cilíndrica fechada, volume: c/ balão cerca 30 ml, calibre: 18 french, esterilidade: estéril, descartável.                            | Unidade | 2.000  |
| 101 | Sonda trato urinário material: borracha, componentes: c/ orifícios laterais, modelo: foley, conector: conectores padrão, embalagem: embalagem                                                                                                                                                                                         | Unidade | 1.000  |



Prefeitura de  
**SANTO ANTÔNIO  
DOS LOPES**

GESTÃO DE VERDADE, FUTURO DE PROSPERIDADE



|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |        |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|
|     | Individual, vias: 2 vias, tipo ponta: ponta distal cilíndrica fechada, volume: c/ balão cerca 30 ml, calibre: 12 french, esterilidade: estéril, descartável.                                                                                                                                                 |         |        |
| 102 | Sonda trato urinário - material: borracha, componentes: c/ orifícios laterais, modelo: foley, conector: conectores padrão, embalagem: embalagem individual, vias: 2 vias, tipo ponta: ponta distal cilíndrica fechada, volume: c/ balão cerca 30 ml, calibre: 14 french, esterilidade: estéril, descartável. | Unidade | 1.000  |
| 103 | Sonda uretral de alívio descartável tel - confeccionada em tubo de pvc.                                                                                                                                                                                                                                      | Unidade | 10.000 |
| 104 | Tela cirúrgica - material: monofilamento de polipropileno, modelo: implantável, aplicação: não absorvível, dimensões: cerca de 15 x 15 cm, tipo uso: uso único, esterilidade: estéril.                                                                                                                       | Unidade | 100    |
| 105 | Tira para teste de glicose compatível com o monitor já existente. (referência: monitor de glicose on call plus); caixa com 50 unidades; amostra de sangue sequena; fácil manuseio; resultados rápidos; reagentes: glicose-oxidase, med.                                                                      | Caixa   | 1.000  |
| 106 | Touca hospitalar material: não tecido 100% polipropileno, modelo: com elástico em toda volta, cor: sem cor, gramatura: cerca de 60 g/m <sup>2</sup> , tamanho: único, tipo uso: descartável, característica adicional 01: hipoalergênica, atóxica, inodora, unissex. Pacote com 100 unidades.                | Pacote  | 1.000  |

**LOTE 4. MEDICAMENTOS - FARMÁCIA BÁSICA**

| ORD. | DESCRIÇÃO                                                                                             | UND.       | QTD.   |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------|
| 1    | Acetilcisteína - dosagem: 20 mg/ml, indicação: xarope. Frasco 120 ml                                  | Frasco     | 3.000  |
| 2    | Acetilcisteína forma farmacêutica: xarope, concentração: 40 mg/ml. Frasco 120ml                       | Frasco     | 6.000  |
| 3    | Ácido acetilsalicílico concentração: 100 mg                                                           | Comprimido | 25.000 |
| 4    | Ácido acetilsalicílico dosagem: 500 mg                                                                | Comprimido | 12.000 |
| 5    | Ácido ascórbico - tipo uso: solução oral, dosagem: 200 mg/ml. Frasco 20 ml                            | Frasco     | 4.000  |
| 6    | Ácido fólico, dosagem: 5 mg                                                                           | Comprimido | 28.000 |
| 7    | Ácido fólico 400 mcg                                                                                  | Comprimido | 5.000  |
| 8    | Albendazol - forma farmacêutica: comprimido mastigável, concentração: 400 mg,                         | Comprimido | 4.000  |
| 9    | Albendazol forma farmacêutica: comprimido mastigável, concentração: 400 mg. Frasco 10ml               | Frasco     | 10.000 |
| 10   | Ambroxol composição: sal cloridrato, concentração: 3 mg/ml, forma farmacêutica: xarope. Frasco 100 ml | Frasco     | 4.000  |
| 11   | Ambroxol forma farmacêutica: xarope, composição: sal cloridrato, concentração: 6 mg/ml. Frasco 100 ml | Frasco     | 4.000  |
| 12   | Amoxicilina apresentação: pó para suspensão oral, concentração: 50mg/ml. Frasco 60 ml                 | Frasco     | 4.000  |
| 13   | Amoxicilina concentração: 500mg                                                                       | Cápsula    | 20.000 |
| 14   | Ampicilina - dosagem: 250 mg. Frasco 60 ml                                                            | Frasco     | 700    |
| 15   | Anlodipino besilato dosagem: 10 mg                                                                    | Comprimido | 40.000 |
| 16   | Anlodipino besilato dosagem: 5 mg                                                                     | Comprimido | 20.000 |
| 17   | Atenolol dosagem: 50 mg                                                                               | Comprimido | 40.000 |
| 18   | Atenolol dosagem: 100 mg                                                                              | Comprimido | 3.000  |
| 19   | Atenolol dosagem: 25 mg                                                                               | Comprimido | 40.000 |
| 20   | Azitromicina dosagem: 500 mg                                                                          | Comprimido | 50.000 |



Prefeitura de  
**SANTO ANTÔNIO  
DOS LOPES**  
GESTÃO DE VERDADE. FUTURO DE PROSPERIDADE



|    |                                                                                                                                                        |            |         |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------|
| 21 | Azitromicina 600 mg pó para suspensão oral frasco 15 ml                                                                                                | Frasco     | 6.000   |
| 22 | Eclotieno-concentração 10 mg                                                                                                                           | Comprimido | 2.000   |
| 23 | Benzocato de benzila - forma farmacêutica: emulsão tópica, dosagem: 25%,                                                                               | Frasco     | 100     |
| 24 | Bronoprida apresentação: gotas, dosagem: 4 mg/mg. Frasco 20 ml                                                                                         | Frasco     | 700     |
| 25 | Laptopril concentração: 25 mg                                                                                                                          | Comprimido | 200.000 |
| 26 | Laptopril - concentração: 50 mg                                                                                                                        | Comprimido | 200.000 |
| 27 | Cefalexina forma farmacêutica: pó p/ suspensão oral, dosagem: 10 mg/ml. Frasco 60 ml                                                                   | Frasco     | 4.000   |
| 28 | Cefalexina dosagem: 500 mg                                                                                                                             | Cápsula    | 10.000  |
| 29 | Cetoconazol dosagem: 200 mg                                                                                                                            | Comprimido | 20.000  |
| 30 | Cetoconazol forma farmacêutica: creme tópico, dosagem: 20 mg/ bisnaga 30 g                                                                             | Bisnaga    | 4.000   |
| 31 | Cetoprofeno 150 mg                                                                                                                                     | Comprimido | 3.000   |
| 32 | Cimetidina dosagem: 200 mg                                                                                                                             | Comprimido | 7.000   |
| 33 | Cinazizina - dosagem: 75 mg,                                                                                                                           | Comprimido | 4.000   |
| 34 | Cinazizina - dosagem: 25 mg                                                                                                                            | Comprimido | 4.000   |
| 35 | Ciprofloxacino cloridrato - dosagem: 500 mg                                                                                                            | Comprimido | 12.000  |
| 36 | Dexametasona 4 mg                                                                                                                                      | Comprimido | 3.000   |
| 37 | Dexametasona apresentação: elixir, dosagem: 0,1 mg/mg. Frasco 120 ml                                                                                   | Frasco     | 7.000   |
| 38 | Dexametasona - apresentação: creme, dosagem: 0,1%. Bisnaga 10 g                                                                                        | Bisnaga    | 6.000   |
| 39 | Dexclorfeniramina 2 mg                                                                                                                                 | Comprimido | 2.000   |
| 40 | Dexclorfeniramina maleato - dexclorfeniramina maleato apresentação farmacêutica: xarope, concentração: 0,4 mg/ml. Frasco 100 ml                        | Frasco     | 8.000   |
| 41 | Dexclorfeniramina maleato - dosagem: 2 mg, frasco 100 ml                                                                                               | Frasco     | 7.000   |
| 42 | Diclofenaco apresentação: sal potássico, dosagem: 50 mg                                                                                                | Comprimido | 20.000  |
| 43 | Diclofenaco apresentação: sal sódico, dosagem: 50 mg                                                                                                   | Comprimido | 7.000   |
| 44 | Digoxina dosagem: 0,25 mg                                                                                                                              | Comprimido | 2.000   |
| 45 | Dimeticona - forma farmacêutica: emulsão oral - gotas, concentração: 75 mg/ml. Frasco 10 ml                                                            | Frasco     | 6.000   |
| 46 | Dimeticona dosagem: 40 mg                                                                                                                              | Comprimido | 700     |
| 47 | Dipirona sódica apresentação: solução oral (gotas) , dosagem: 500 mg/ml frasco 10 ml                                                                   | Frasco     | 8.000   |
| 48 | Dipirona sódica dosagem: 500 mg                                                                                                                        | Comprimido | 40.000  |
| 49 | Enalapril maleato - dosagem: 10 mg                                                                                                                     | Comprimido | 130.000 |
| 50 | Enalapril maleato dosagem: 20 mg                                                                                                                       | Comprimido | 100.000 |
| 51 | Escopolamina outilbrometo indicação: solução oral , apresentação: associada com dipirona sódica , dosagem: 8,67mg + 333mg/ml. Frasco 20 ml             | Frasco     | 900     |
| 52 | Fluconazol - dosagem: 150 mg                                                                                                                           | Cápsula    | 10.000  |
| 53 | Furosemida - dosagem: 40 mg                                                                                                                            | Comprimido | 10.000  |
| 54 | Glibenclamida - dosagem: 5 mg                                                                                                                          | Comprimido | 100.000 |
| 55 | Glimepirida - dosagem: 1 mg                                                                                                                            | Comprimido | 15.000  |
| 56 | Glimepirida - dosagem: 2 mg                                                                                                                            | Comprimido | 10.000  |
| 57 | Glimepirida - dosagem: 4 mg                                                                                                                            | Comprimido | 10.000  |
| 58 | Hidroclorotiazida - dosagem: 25 mg                                                                                                                     | Comprimido | 200.000 |
| 59 | Hidróxido de alumínio forma farmacêutica: suspensão oral, concentração: 60 mg/ml. Frasco 100 ml                                                        | Frasco     | 3.000   |
| 60 | Hidróxido de alumínio forma farmacêutica: suspensão oral, composição: associado ao hidróxido de magnésio, concentração: 60 mg + 40 mg/ml frasco 100 ml | Frasco     | 3.000   |
| 61 | Ibuprofeno forma farmacêutica: suspensão oral , dosagem: 50 mg/ml. Frasco 30 ml                                                                        | Frasco     | 6.000   |





Prefeitura de  
**SANTO ANTÔNIO  
DOS LOPES**

GESTÃO DE VERDADE, FUTURO DE PROSPERIDADE

**AUTUAÇÃO**  
1º PROC  
Fl. 7404  
por Responsável

|     |                                                                                                                               |            |         |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------|
| 62  | Ibuprofeno - dosagem: 600 mg                                                                                                  | Comprimido | 20.000  |
| 63  | Ibuprofeno dosagem: 300 mg                                                                                                    | Comprimido | 14.000  |
| 64  | Iodeto de potássio - apresentação: solução oral, dosagem: 20 mg/ml frasco 100 ml                                              | Frasco     | 6.000   |
| 65  | Ivermectina - concentração: 6 mg,                                                                                             | Comprimido | 30.000  |
| 66  | Levofloxacino concentração: 750 mg                                                                                            | Comprimido | 700     |
| 67  | Levofloxacino dosagem: 500 mg                                                                                                 | Comprimido | 2.000   |
| 68  | Losartana potássica apresentação: associado à hidroclorotiazida, dosagem: 50mg + 12,5mg                                       | Comprimido | 20.000  |
| 69  | Losartana potássica - dosagem: 100 mg,                                                                                        | Comprimido | 30.000  |
| 70  | Losartana potássica dosagem: 50 mg                                                                                            | Comprimido | 300.000 |
| 71  | Maleato de dexclorfeniramina + betametasona 2 mg + 0,25 mg/ml                                                                 | Comprimido | 3.000   |
| 72  | Mebendazol dosagem: 100 mg                                                                                                    | Comprimido | 6.000   |
| 73  | Mebendazol - apresentação: suspensão oral, dosagem: 20 mg/ml frasco 30 ml                                                     | Frasco     | 3.000   |
| 74  | Metformina cloridrato dosagem: 500 mg                                                                                         | Comprimido | 70.000  |
| 75  | Metformina cloridrato dosagem: 850 mg                                                                                         | Comprimido | 300.000 |
| 76  | Metildopa dosagem: 500 mg                                                                                                     | Comprimido | 1.300   |
|     | Metildopa dosagem: 250 mg                                                                                                     | Comprimido | 1.300   |
| 77  | Metoclopramida cloridrato - apresentação: solução oral, dosagem: 4 mg/ml frasco 10 ml                                         | Frasco     | 1.400   |
| 78  | Metronidazol apresentação: suspensão oral, dosagem: 40 mg/ml frasco 100 ml                                                    | Frasco     | 1.400   |
| 79  | Metronidazol - forma farmacêutica: gel vaginal, característica adicional: com aplicador, concentração: 100 mg/g, bisnaga 50 g | Bisnaga    | 7.000   |
| 80  | Metronidazol dosagem: 250 mg                                                                                                  | Comprimido | 10.000  |
| 81  | Metronidazol 400 mg                                                                                                           | Comprimido | 3.000   |
| 82  | Miconazol, nitrato 2% creme dermatológico bisnaga 28g                                                                         | Bisnaga    | 3.000   |
| 83  | Miconazol nitrato apresentação: creme vaginal, dosagem: 2% bisnaga 80 g                                                       | Bisnaga    | 3.000   |
| 84  | Neomicina tipo medicamento: pomada, composição: associada com bacitracina, concentração: 5mg + 250ui/g bisnaga 10 g           | Bisnaga    | 5.000   |
| 85  | Nifedipino dosagem: 10 mg                                                                                                     | Comprimido | 8.000   |
| 86  | Nifedipino dosagem: 20 mg                                                                                                     | Comprimido | 8.000   |
| 87  | Nimesulida dosagem: 100 mg                                                                                                    | Comprimido | 60.000  |
| 88  | Nimesulida apresentação: solução oral - gotas, dosagem: 50 mg/ml frasco 15 ml                                                 | Frasco     | 6.000   |
| 89  | Nistatina apresentação: creme vaginal, dosagem: 25.000 ui/g bisnaga 60 g                                                      | Bisnaga    | 6.000   |
| 90  | Nistatina apresentação: suspensão oral, dosagem: 100.000 ui/ml frasco 50 ml                                                   | Frasco     | 6.000   |
| 91  | Norfloxacino dosagem: 400 mg                                                                                                  | Comprimido | 6.000   |
| 92  | Óleo mineral. Forma farmacêutica: óleo oral. Apresentação: frasco contendo 100 ml.                                            | Frasco     | 3.000   |
| 93  | Olmesartana medoxmila 40mg                                                                                                    | Comprimido | 3.000   |
| 94  | Omeprazol - concentração: 40 mg,                                                                                              | Cápsula    | 15.000  |
| 95  | Omeprazol concentração: 20 mg                                                                                                 | Cápsula    | 50.000  |
| 96  | Oxibutinina cloridrato dosagem: 5 mg                                                                                          | Comprimido | 750     |
| 97  | Paracetamol dosagem comprimido: 750 mg                                                                                        | Comprimido | 50.000  |
| 98  | Paracetamol dosagem comprimido: 500 mg                                                                                        | Comprimido | 20.000  |
| 99  | Paracetamol dosagem solução oral: 200 mg/ml, apresentação: solução oral frasco 15 ml                                          | Frasco     | 7.000   |
| 100 | Pantoprazol sódico sesqui-hidratado 40 mg                                                                                     | Comprimido | 3.000   |
| 101 | Prednisona dosagem: 20 mg                                                                                                     | Comprimido | 10.000  |
| 102 | Prednisona dosagem: 5 mg                                                                                                      | Comprimido | 3.000   |



Prefeitura de  
**SANTO ANTÔNIO  
DOS LOPES**

GESTÃO DE VERDADE, FUTURO DE PROSPERIDADE



|     |                                                                                                                                                        |            |         |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------|
| 103 | Preddsin 3 mg/ml                                                                                                                                       | Frasco     | 2.000   |
| 104 | Prepranbiol cloridrato dosagem: 40 mg                                                                                                                  | Comprimido | 90.000  |
| 105 | Sais para reidratação oral po composto por: cloreto de sódio 3,5 g + glicose 20 g + citrato de sódio 2,9 g + cloreto potássio 1,5 g em 27,9 g envelope | Envelope   | 2.000   |
| 106 | Salbutamol forma farmacêutica: xarope, dosagem: 0,4 mg/ml frasco 100 ml                                                                                | Frasco     | 4.000   |
| 107 | Secnidazol concentração: 1.000 mg                                                                                                                      | Comprimido | 7.000   |
| 108 | Sinvastatina - dosagem: 20 mg                                                                                                                          | Comprimido | 50.000  |
| 109 | Sinvastatina - dosagem: 40 mg                                                                                                                          | Comprimido | 50.000  |
| 110 | Sulfametoxazol composição: associado à trimetoprima, concentração: 400mg + 80mg                                                                        | Comprimido | 20.000  |
| 111 | Sulfato ferroso, dosagem ferro: 25mg, ml de ferro 11, forma farmacêutica: solução oral-gotas frasco 100 ml                                             | Frasco     | 20.000  |
| 112 | Sulfato ferroso 109 mg                                                                                                                                 | Comprimido | 10.000  |
| 113 | Sulfametoxazol composição: associado à trimetoprima, concentração: 40mg + 8mg/ml, forma farmacêutica: suspensão oral frasco 100 ml                     | Frasco     | 4.000   |
| 114 | Vitaminas do complexo b composição básica: composição mínima de vitaminas: b1, b2, b3, b5 e b6, forma farmacêutica: xarope frasco 100 ml               | Frasco     | 4.000   |
| 115 | Vitaminas do complexo b composição básica: b1, b2, b3, b5, b6, b12                                                                                     | Comprimido | 100.000 |
| 116 | Vitaminas do complexo b uso: solução oral - gotas, composição básica: vitaminas: b1, b2, b6, b12 e pp. Frasco 20ml                                     | Frasco     | 1.500   |

**LOTE 5. INSUMOS - ATENÇÃO BÁSICA**

| ORD. | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                | UND.     | QTD.  |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|
| 1    | Conjunto para papanicolau composição básica: 1 espéculo vaginal <u>médio</u> , 1 espátula de ayres, componentes adicionais: 1 lâmina com frasco de transporte, embalagem: estéril, embalagem individual, outros componentes: 1 escova cervical, 1 pinça cheron, tipo: composição básica. | Conjunto | 1.000 |
| 2    | Conjunto para papanicolau tipo: composição básica: composição básica: 1 espéculo vaginal <u>pequeno</u> , 1 espátula de ayres, outros componentes: 1 escova cervical, 1 pinça cheron, embalagem: estéril, embalagem individual                                                           | Conjunto | 1.000 |
| 3    | Corante - aspecto físico: líquido, tipo: <u>lugol forte</u> , características adicionais: solução a 5%. Frasco com 1 lts.                                                                                                                                                                | Litro    | 10    |
| 4    | Espátula uso médico - modelo 1: de <u>ayres</u> , material*: madeira, comprimento*: cerca de 18 cm, esterilidade: descartável, pacote 100 unidades.                                                                                                                                      | Pacote   | 100   |
| 5    | Especulo uso médico - aplicação: vaginal, modelo: <u>collin</u> , <u>tamanho: médio</u> , adicional 1: c/ via p/ aluminar cavidade, travamento: c/ trava tipo rosca, material: polímero, esterilidade: não estéril, uso único, embalagem: embalagem individual,                          | Unidade  | 1.000 |
| 6    | Especulo uso médico material: polímero, modelo: <u>collin</u> , aplicação: vaginal, embalagem: embalagem individual, <u>tamanho: pequeno</u> , esterilidade: estéril, uso único, travamento: c/ trava tipo rosca                                                                         | Unidade  | 1.000 |
| 7    | Fita métrica corporal - escala graduação: c/ escala métrica - mm, cm e polegadas, faixa medição: cerca de 2,0 m, componente iii: bilateral.                                                                                                                                              | Unidade  | 50    |
| 8    | Fixador citológico para preventivo frasco com 100ml tipo spray. Frasco 100 ml.                                                                                                                                                                                                           | Frasco   | 100   |



Prefeitura de  
**SANTO ANTÔNIO  
DOS LOPES**

GESTÃO DE VERDADE, FUTURO DE PROSPERIDADE

AUTUAÇÃO  
Nº PROC  
Fl. 1406  
Sembror Responsável

**LOTE 6. MEDICAMENTOS - CAPS**

| ORD. | DESCRIÇÃO                                                                                        | UND.        | QTD.   |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------|
| 1    | Ácido valproico dosagem: 250 mg                                                                  | Comprimidos | 15.000 |
| 2    | Ácido valproico - dosagem: 500 mg                                                                | Comprimidos | 15.000 |
| 3    | Alprazolam dosagem: 0,50 mg                                                                      | Comprimidos | 15.000 |
| 4    | Alprazolam - dosagem: 2 mg                                                                       | Comprimidos | 15.000 |
| 5    | Amitriptilina cloridrato - dosagem: 25 mg,                                                       | Comprimidos | 30.000 |
| 6    | Amitriptilina cloridrato - dosagem: 75 mg                                                        | Comprimidos | 30.000 |
| 7    | Biperideno 2 mg                                                                                  | Comprimidos | 15.000 |
| 8    | Bromazepam dosagem: 3 mg                                                                         | Comprimidos | 15.000 |
| 9    | Bromazepam dosagem: 6 mg                                                                         | Comprimidos | 15.000 |
| 10   | Bupropiona 150mg                                                                                 | Comprimidos | 1.000  |
| 11   | Carbamazepina - dosagem: 20 mg/ml, apresentação:<br>suspensão oral. Frasco de 100 ml             | Frascos     | 1.000  |
| 12   | Carbamazepina dosagem: 200 mg                                                                    | Comprimidos | 30.000 |
| 13   | Carbamazepina - dosagem: 400 mg                                                                  | Comprimidos | 15.000 |
| 14   | Carbonato de lítio dosagem: 300 mg                                                               | Comprimidos | 15.000 |
| 15   | Citalopram 20 mg                                                                                 | Comprimidos | 15.000 |
| 16   | Clonazepam dosagem: 0,5 mg                                                                       | Comprimidos | 15.000 |
| 17   | Clonazepam dosagem: 2 mg                                                                         | Comprimidos | 30.000 |
| 18   | Clonazepam dosagem: 2,5 mg/ml, apresentação:<br>solução oral-gotas. Frasco 20 ml                 | Frascos     | 2.000  |
| 19   | Clorpromazina forma farmacêutica: solução oral -<br>gotas, concentração: 40 mg/ml. Frasco 20 ml  | Frascos     | 500    |
| 20   | Clorpromazina 5mg/ml                                                                             | Ampola      | 1.000  |
| 21   | Clorpromazina - dosagem: 25 mg                                                                   | Comprimidos | 3.000  |
| 22   | Clorpromazina dosagem: 100 mg                                                                    | Comprimidos | 3.000  |
| 23   | Decanoato de haloperidol 70,52 mg/ml                                                             | Ampola      | 1.000  |
| 24   | Diazepam 10 mg/ml                                                                                | Ampola      | 3.000  |
| 25   | Diazepam dosagem: 10 mg                                                                          | Comprimidos | 30.000 |
| 26   | Diazepam dosagem: 5                                                                              | Comprimidos | 30.000 |
| 27   | Divalproato de sódio - forma farmacêutica:<br>liberação prolongada, concentração: 500 mg         | Comprimidos | 15.000 |
| 28   | Escitalopram oxalato - dosagem: 10 mg                                                            | Comprimidos | 15.000 |
| 29   | Escitalopram oxalato - dosagem: 20 mg                                                            | Comprimidos | 15.000 |
|      | Fenitoína sódica dosagem: 100 mg                                                                 | Comprimidos | 15.000 |
| 30   | Fenitoína sódica - apresentação: solução injetável,<br>dosagem: 50 mg/ml. Ampola 5 ml            | Ampola      | 1.000  |
| 31   | Fenobarbital sódico - dosagem: 100 mg                                                            | Comprimidos | 30.000 |
| 32   | Fenobarbital sódico forma farmacêutica: solução<br>oral - gotas, dosagem: 40 mg/ml. Frasco 20 ml | Frascos     | 3.000  |
| 33   | Fenobarbital sódico - 100 mg/ml                                                                  | Ampola      | 3.000  |
| 34   | Fluoxetina dosagem: 20 mg                                                                        | Comprimidos | 30.000 |
| 35   | Gabapentina 300 mg                                                                               | Comprimidos | 30.000 |
| 36   | Haloperidol - concentração: 2 mg/ml, tipo uso:<br>solução oral-gotas. Frasco 20 ml               | Frascos     | 1.000  |
| 37   | Haloperidol - dosagem: 1 mg                                                                      | Comprimidos | 30.000 |
| 38   | Haloperidol - dosagem: 5 mg                                                                      | Comprimidos | 30.000 |
| 39   | Levomepromazina - dosagem: 100 mg                                                                | Comprimidos | 15.000 |
| 40   | Levomepromazina - dosagem: 25 mg                                                                 | Comprimidos | 15.000 |
| 41   | Levomepromazina - dosagem: 40 mg/ml, apresentação:<br>solução oral. Frasco 20 ml                 | Frascos     | 200    |
| 42   | Lorazepam concentração: 2 mg                                                                     | Comprimidos | 3.000  |
| 43   | Maltrexona 50mg                                                                                  | Comprimidos | 1.000  |
| 44   | Nortriptilina cloridrato - dosagem: 25 mg                                                        | Comprimidos | 3.000  |
| 45   | Nortriptilina cloridrato dosagem: 50 mg                                                          | Cápsula     | 3.000  |
| 46   | Oxcarbazepina 300mg                                                                              | Comprimidos | 6.000  |
| 47   | Oxcarbazepina 600mg                                                                              | Comprimidos | 6.000  |
| 48   | Paroxetina cloridrato - dosagem: 20 mg                                                           | Comprimidos | 30.000 |
| 49   | Pregabalina 75mg                                                                                 | Comprimidos | 1.000  |



Prefeitura de  
**SANTO ANTÔNIO  
DOS LOPES**

GESTÃO DE VERDADE, FUTURO DE PROSPERIDADE



|    |                                                                                      |             |        |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------|
| 50 | Prometazina 25mg/ml                                                                  | Ampola      | 1.000  |
| 51 | Quetiapina dosagem: 100 mg                                                           | Comprimidos | 15.000 |
| 52 | Quetiapina, dosagem: 25 mg                                                           | Comprimidos | 15.000 |
| 53 | Risperidona dosagem: 1 mg/ml, uso: solução oral, por pipeta dosadora. Frasco 30ml    | Frascos     | 500    |
| 54 | Risperidona dosagem: 1 mg                                                            | Comprimidos | 15.000 |
| 55 | Risperidona dosagem: 2 mg                                                            | Comprimidos | 15.000 |
| 56 | Risperidona - dosagem: 3 mg                                                          | Comprimidos | 15.000 |
| 57 | Sertralina cloridrato - sertralina cloridrato dosagem: 50mg                          | Comprimidos | 15.000 |
| 58 | Topiramato - dosagem: 50 mg                                                          | Comprimidos | 15.000 |
| 59 | Varfarina 75mg                                                                       | Comprimidos | 1.000  |
| 60 | Valproato de sódio forma farmacêutica: xarope, concentração: 50 mg/ml. Frasco 100 ml | Frascos     | 3.000  |

1.1.1. O Setor de Compras da Prefeitura Municipal de Santo Antônio dos Lopes/MA deverá realizar pesquisa de preços atendendo aos critérios estabelecidos pela Lei de Contratações Públicas vigente para determinação do valor máximo da presente aquisição.

1.1.2. As Propostas de Preços enviadas pelas empresas a serem consultadas, contendo todos os itens a serem adquiridos, deverão ser anexados ao presente processo e serão partes integrantes deste Termo de Referência, independentemente de transcrição.

1.2. Os bens objeto desta contratação são caracterizados como comuns, conforme justificativa constante do Estudo Técnico Preliminar.

1.3. O objeto desta contratação não se enquadra como sendo de bem de luxo, conforme Decreto nº 10.818, de 27 de setembro de 2021.

1.4. O prazo de vigência da contratação será de 01 (um) ano contados da assinatura do contrato, prorrogável na forma dos artigos 106 e 107 da Lei 14.133/2021, se assim entender a Procuradoria Geral do Município.

1.5. O fornecimento dos produtos objeto da presente contratação é enquadrado como de caráter continuado tendo em vista que visam a manutenção de atividades administrativas decorrentes de necessidades permanentes e/ou prolongadas, sendo a vigência plurianual mais vantajosa considerando o Estudo Técnico Preliminar.

1.6. O Contrato a ser firmado deverá oferecer maior detalhamento das regras que serão aplicadas em relação à vigência da contratação.

## 2. FUNDAMENTAÇÃO E DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

2.1. A Fundamentação da Contratação e de seus quantitativos encontra-se pormenorizada em tópico específico dos Estudos Técnicos Preliminares, apêndice deste Termo de Referência.

2.2. A presente contratação ainda não está incluída no Plano de Contratações Anual do Município de Santo Antônio dos Lopes/MA, uma vez que tal documento está em fase de elaboração pela nova gestão municipal iniciada em 01/01/2025, contudo, a presente contratação se faz urgentemente necessária em razão da iminente falta de medicamentos nas unidades de saúde de município, notadamente, no Hospital





Municipal, o que poderia trazer consequências irreparáveis para a saúde de pacientes em tratamento.

## **2. 3. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO CONSIDERADO O CICLO DE VIDA DO OBJETO E ESPECIFICAÇÃO DO PRODUTO**

3.1. A descrição da solução como um todo encontra-se pormenorizada em tópico específico dos Estudos Técnicos Preliminares, apêndice deste Termo de Referência.

### **4. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO**

#### **4.1 Sustentabilidade**

4.1.1 Os produtos a serem fornecidos deverão obedecer às normas e especificações da ANVISA e/ou de qualquer fiscalizador da fabricação e fornecimento de medicamentos e/ou insumos hospitalares no que se refere à qualidade, conforme for aplicável.

4.1.2 Havendo o aceite inicial da proposta quanto ao valor, a Empresa classificada provisoriamente em primeiro lugar no processo licitatório deverá apresentar amostra daqueles medicamentos/insumos hospitalares fabricados por laboratórios desconhecidos para verificação de sua qualidade e que serão indicados pela Comissão de Licitação, que terá data, local e horário de sua realização divulgados por mensagem no sistema, e que cuja presença será facultada a todos os interessados, incluindo os demais fornecedores interessados.

4.1.3 Os itens que deverão ter amostras apresentadas serão definidos pela Comissão de Licitação levando em conta as informações constantes na proposta vencedora apresentada, em especial o nome do laboratório fabricante.

4.1.4 Quando solicitadas, as amostras poderão ser entregues na sede da Secretaria Municipal de Saúde de Santo Antônio dos Lopes/MA, localizada na Rua 7 de setembro, s/nº, Centro, Santo Antônio dos Lopes/MA, no prazo limite de 03 (três dias úteis), sendo que a empresa assume total responsabilidade pelo envio e por eventual atraso na entrega.

4.1.5 É facultada a prorrogação do prazo estabelecido, a partir de solicitação devidamente justificada pelo interessado, antes de finalizar o prazo inicial.

4.1.6 No caso de não haver entrega da amostra ou ocorrer atraso na entrega, sem justificativa aceita, ou havendo entrega de amostra fora das especificações previstas, a proposta será recusada.

4.1.7 Serão avaliados os seguintes aspectos e padrões mínimos de aceitabilidade dos produtos licitados:

- a) Inspeção visual para análise preliminar da apresentação e qualidade;
- b) Análise das fichas técnicas do produto.



Prefeitura de  
**SANTO ANTÔNIO  
DOS LOPES**

GESTÃO DE VERDADE, FUTURO DE PROSPERIDADE



4.1.8 A Administração poderá solicitar testes dos produtos junto aos seus fabricantes para verificação de sua legitimidade.

4.1.9 Após a análise técnica, a amostra não será devolvida e ficará em poder do órgão Contratante, sendo que em hipótese alguma poderá ser descontada do quantitativo a ser fornecido durante o Contrato

4.1.10 Se a(s) amostra(s) apresentada(s) pelo primeiro classificado não for(em) aceita(s), será analisada a aceitabilidade da proposta ou lance ofertado pelo segundo classificado. Seguir-se-á com a verificação da(s) amostra(s) e, assim, sucessivamente, até a verificação de uma que atenda às especificações constantes neste ETP.

4.1.11 Os interessados deverão colocar à disposição da Administração todas as condições indispensáveis à realização de testes de qualidade e segurança e fornecer, sem ônus, os manuais impressos em língua portuguesa, necessários ao seu perfeito manuseio, quando for o caso.

4.2. Da exigência de carta de solidariedade

4.2.1. Em caso de fornecedor revendedor ou distribuidor, será exigida carta de solidariedade emitida pelo fabricante, que assegure a execução do contrato.

4.3. Subcontratação

4.3.1. Não é admitida a subcontratação do objeto contratual.

4.4. Garantia da contratação

4.4.1. Não haverá exigência da garantia da contratação dos artigos 96 e seguintes da Lei nº 14.133, de 2021, pelas razões constantes do Estudo Técnico Preliminar.

## 5. MODELO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

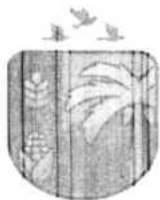
5.1. Condições de Entrega

5.1.1. O prazo de entrega dos produtos é de 07 (sete) dias, contados da do recebimento da Ordem de Fornecimento, em remessa única, atendidos todos os itens e quantitativos constantes nas respectivas ordens.

5.1.1.1. Caso não seja possível a entrega na data assinalada, a empresa deverá comunicar as razões respectivas com pelo menos 02 (dois) dias de antecedência para que qualquer pleito de prorrogação de prazo seja analisado, ressalvadas situações de caso fortuito e força maior.

5.1.1.2. A entrega dos produtos deverá ser realizada, em regra, na sede da Secretaria Municipal de Saúde de Santo Antônio dos Lopes/MA, no entanto, poderá haver necessidade de a entrega ser realizada em local, na sede do município, a ser definido no momento da emissão da correspondente Ordem de Fornecimento.

5.1.1.3. O prazo mínimo de validade dos medicamentos e insumos hospitalares a serem adquiridos não poderá ser inferior a 75% do seu prazo de validade, contados da entrega dos produtos.



5.1.2. O transporte do objeto contratado deverá ser feito por transportadora que detenha autorização de funcionamento emitida pela ANVISA e deverá obedecer a critérios de modo a não afetar a identidade, qualidade, integridade e, quando for o caso, esterilidade dos produtos; 5.1.3. Em se tratando de produtos termolábeis, os mesmos deverão ser acondicionados em caixas térmicas (isopor ou equivalente) e, no caso de fotossensíveis, estes deverão ser acondicionados em caixas que evitem a entrada de luminosidade;

5.1.4. Deve a Contratada fornecer o objeto contratado com a embalagem em perfeito estado, nas condições de temperatura exigidas no rótulo, sendo que todos os dados (rótulo e bula) devem estar em língua portuguesa. Deverão, ainda, estar separados por lotes e prazos de validade, com seus respectivos quantitativos impressos na nota fiscal;

5.1.5. Os medicamentos deverão conter em suas embalagens primárias (frascos-ampolas, frascos, blisters ou strips e ampolas): nome comercial, denominação genérica de cada princípio ativo, concentração de cada princípio ativo, via de administração, nome da empresa titular do registro, validade, fabricação e lote como determina a RDC nº 71 de 22/12/2009 e a RDC nº 21 de 28/03/2012 e futuras atualizações;

5.1.6. Caso o produto entregue não corresponda às exigências deste Termo de Referência, a empresa arcará com os custos de incineração ou de coleta, sendo responsável pela substituição integral dos mesmos, arcando com os custos de frete e seguro, no prazo de 15 (quinze) dias corridos a contar da convocação da SEMUS;

5.1.7. As bulas deverão atender às recomendações da RDC nº. 47 de 08/09/2009 e futuras atualizações, quando for o caso;

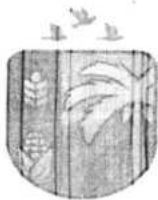
5.1.8. A Contratada deverá apresentar no ato da entrega do objeto contratado os documentos abaixo:

a) Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos emitido pela ANVISA, para produtos abrangidos pela RDC nº 497, de 20 de maio de 2021, e de acordo com a RDC nº 658 de 30 de março de 2022 e futuras atualizações, em conformidade com a Portaria nº 2814/GM, de 29 de maio de 1998;

b) Certificado de Boas Práticas de Distribuição, Armazenagem e de Transporte de Medicamentos, de acordo com a RDC nº 234 de 21 de junho de 2018 e a RDC nº 430 de 8 de outubro de 2020, e futuras atualizações;

c) Laudo de análise do controle de qualidade do produto acabado referente ao (s) lote(s) fornecido(s).

d) Laudo analítico-laboratorial, expedido pela empresa produtora titular do registro junto à ANVISA, correspondente à liberação do produto acabado junto ao fabricante, contendo, no mínimo, a estrutura de um laudo farmacopéico (USP, BP, EuP, entre outras), devidamente traduzido para o português, se for o caso;



e) Laudo de esterilidade, emitido por Laboratório credenciado por órgão ou emitido pelo fabricante, subscrito pelo responsável técnico, contemplando: número do lote, característica do produto ofertado, método de esterilização, data de esterilização e expiração e relatório conclusivo, se for o caso.

5.1.9. Os documentos solicitados no subitem 5.1.8 deverão ser apresentados dentro do prazo de validade no original ou em cópia.

5.1.10. Para medicamentos importados:

5.1.10.1. Incluir na Invoice: os números dos lotes, as quantidades por lote, suas fabricações, validades, números de empenho, além do nome e endereço do local de entrega;

5.1.10.2. O agendamento será realizado mediante envio dos seguintes documentos:

a) Nota fiscal/fatura ou Declaração de Importação, com informações referentes a números de lotes, quantidades por lote, fabricações, validades e número de empenho;

b) Laudo de análise do produto, para todos os lotes;

c) Nota de empenho.

5.1.11. A Contratada deverá efetuar a entrega do objeto em perfeitas condições, conforme especificações, prazo e local constantes no Termo de Referência, acompanhado da respectiva nota fiscal, na qual constarão as indicações referentes a: nome comercial, marca, fabricante, procedência, número do lote, quantidade por lote, prazo de validade; número do empenho, além do nome e endereço do local de entrega;

5.1.12. A Contratada deverá observar rigorosamente as normas técnicas em vigor, as especificações e demais documentos fornecidos pela ANVISA/Ministério da Saúde;

### 3. 6. MODELO DE GESTÃO DO CONTRATO

#### 3.1. 6.1. Da Execução

3.2. 6.1.1. O contrato deverá ser executado fielmente pelas partes, de acordo com as cláusulas avençadas e as normas da Lei nº 14.133, de 2021, e cada parte responderá pelas consequências de sua inexecução total ou parcial.

3.3. 6.1.2. Em caso de impedimento, ordem de paralisação ou suspensão do contrato, o cronograma de execução será prorrogado automaticamente pelo tempo correspondente, anotadas tais circunstâncias mediante simples apostila.

3.4. 6.1.3. As comunicações entre o órgão ou entidade e a contratada devem ser realizadas por escrito sempre que o ato exigir tal formalidade, admitindo-se o uso de mensagem eletrônica para esse fim.



- 3.5. 6.1.4. O órgão ou entidade poderá convocar representante da empresa para adoção de providências que devam ser cumpridas de imediato.
- 3.6. 6.2. Da Fiscalização
- 3.7. 6.2.1. Após a assinatura do contrato ou instrumento equivalente, o órgão ou entidade poderá convocar o representante da empresa contratada para reunião inicial para apresentação do plano de fiscalização, que conterá informações acerca das obrigações contratuais, dos mecanismos de fiscalização, das estratégias para execução do objeto, do plano complementar de execução da contratada, quando houver, do método de aferição dos resultados e das sanções aplicáveis, dentre outros.
- 3.8. 6.2.2. A execução do contrato deverá ser acompanhada e fiscalizada pelo(s) fiscal(is) do contrato, ou pelos respectivos substitutos (Lei nº 14.133, de 2021, art. 117, caput).
- 3.9. 6.2.3. Da Fiscalização Técnica:
- 3.10. 6.2.3.1. O fiscal técnico do contrato acompanhará a execução do contrato, para que sejam cumpridas todas as condições estabelecidas no contrato, de modo a assegurar os melhores resultados para a Administração.
- 3.11. 6.2.3.2. O fiscal técnico do contrato anotará no histórico de gerenciamento do contrato todas as ocorrências relacionadas à execução do contrato, com a descrição do que for necessário para a regularização das faltas ou dos defeitos observados (Lei nº 14.133, de 2021, art. 117, §1º).
- 3.12. 6.2.3.3. Identificada qualquer inexecução ou irregularidade, o fiscal técnico do contrato emitirá notificações para a correção da execução do contrato, determinando prazo para a correção.
- 3.13. 6.2.3.4. O fiscal técnico do contrato informará ao gestor do contrato, em tempo hábil, a situação que demandar decisão ou adoção de medidas que ultrapassem sua competência, para que adote as medidas necessárias e saneadoras, se for o caso.
- 3.14. 6.2.3.5. No caso de ocorrências que possam inviabilizar a execução do contrato nas datas aprazadas, o fiscal técnico do contrato comunicará o fato imediatamente ao gestor do contrato.
- 3.15. 6.2.3.6. O fiscal técnico do contrato comunicará ao gestor do contrato, em tempo hábil, o término do contrato sob sua responsabilidade, com vistas à renovação tempestiva ou à prorrogação contratual.
- 3.16. 6.2.4. Da Fiscalização Administrativa:
- 3.17. 6.2.4.1. O fiscal administrativo do contrato verificará a manutenção das condições de habilitação da contratada, acompanhará o empenho, o pagamento, as garantias, as glosas e a formalização de apostilamento e termos aditivos, solicitando quaisquer documentos comprobatórios pertinentes, caso necessário.
- 3.17.1. 6.2.4.2. Caso ocorra descumprimento das obrigações contratuais, o fiscal administrativo do contrato atuará tempestivamente na solução do problema, reportando ao gestor do contrato para que tome as providências cabíveis, quando ultrapassar a sua competência.



#### 4. 7. CRITÉRIOS DE MEDIÇÃO E DE PAGAMENTO

##### 7.1. Recebimento

- 4.1.1.7.1.1. Os produtos serão recebidos provisoriamente, de forma sumária, no ato da entrega, juntamente com a nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente, pelo(a) responsável pelo acompanhamento e fiscalização do contrato, para efeito de posterior verificação de sua conformidade com as especificações constantes neste Termo de Referência e na proposta.
- 4.1.2.7.1.2. Os produtos poderão ser rejeitados, no todo ou em parte, inclusive antes do recebimento provisório, quando em desacordo com as especificações constantes neste Termo de Referência e na proposta, devendo ser substituídos no prazo de 05 (cinco) dias úteis, a contar da notificação da contratada, às suas custas, sem prejuízo da aplicação das penalidades.
- 4.2. 7.1.3. O recebimento definitivo ocorrerá no prazo de 10 (dez) dias úteis, a contar do recebimento da nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente pela Administração, após a verificação da qualidade e quantidade do material e consequente aceitação mediante termo detalhado.
- 4.3. 7.1.4. O prazo para recebimento definitivo poderá ser excepcionalmente prorrogado, de forma justificada, por igual período, quando houver necessidade de diligências para a aferição do atendimento das exigências contratuais.
- 4.4. 7.1.5. No caso de controvérsia sobre a execução do objeto, quanto à dimensão, qualidade e quantidade, deverá ser observado o teor do art. 143 da Lei nº 14.133, de 2021, comunicando-se a empresa para emissão de Nota Fiscal no que pertine à parcela incontroversa da execução do objeto, para efeito de liquidação e pagamento.
- 4.5. 7.1.6. O prazo para a solução, pelo contratado, de inconsistências na execução do objeto ou de saneamento da nota fiscal ou de instrumento de cobrança equivalente, verificadas pela Administração durante a análise prévia à liquidação de despesa, não será computado para os fins do recebimento definitivo.
- 4.6. 7.1.7. O recebimento provisório ou definitivo não excluirá a responsabilidade civil pela solidez e pela segurança dos bens nem a responsabilidade ético-profissional pela perfeita execução do contrato.

##### 7.2. Liquidação

- 4.7. 7.2.1. Recebida a Nota Fiscal ou documento de cobrança equivalente, correrá o prazo de dez dias úteis para fins de liquidação, na forma desta seção, prorrogáveis por igual período.
- 4.8. 7.2.2. Para fins de liquidação, o setor competente deverá verificar se a nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente apresentado expressa os elementos necessários e essenciais do documento, tais como:
- 4.8.1. a) o prazo de validade;
  - 4.8.2. b) a data da emissão;
  - 4.8.3. c) os dados do contrato e do órgão contratante;
  - 4.8.4. d) o período respectivo de execução do contrato;
  - 4.8.5. e) o valor a pagar; e





4.8.6.f) *eventual destaque do valor de retenções tributárias cabíveis.*

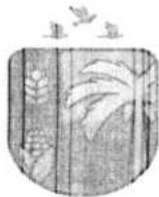
- 4.9. 7.2.3. Havendo erro na apresentação da nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente, ou circunstância que impeça a liquidação da despesa, esta ficará sobrestada até que o contratado providencie as medidas saneadoras, reiniciando-se o prazo após a comprovação da regularização da situação, sem ônus ao contratante;
- 4.10. 7.2.4. A nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente deverá ser obrigatoriamente acompanhado da comprovação da regularidade fiscal, constatada por meio de consulta aos sítios eletrônicos oficiais ou à documentação mencionada no art. 68 da Lei nº 14.133, de 2021.
- 4.11. 7.2.5. A Administração deverá realizar consulta para:
- 4.12. a) *verificar a manutenção das condições de habilitação exigidas no edital;*
- 4.13. b) *identificar possível razão que impeça a participação em licitação, no âmbito do órgão ou entidade, proibição de contratar com o Poder Público, bem como ocorrências impeditivas indiretas.*
- 4.14. 7.2.6. Constatando-se a situação de irregularidade do contratado, será providenciada sua notificação, por escrito, para que, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, regularize sua situação ou, no mesmo prazo, apresente sua defesa. O prazo poderá ser prorrogado uma vez, por igual período, a critério do contratante.
- 4.15. 7.2.7. Não havendo regularização ou sendo a defesa considerada improcedente, o contratante deverá comunicar aos órgãos responsáveis pela fiscalização da regularidade fiscal quanto à inadimplência do contratado, bem como quanto à existência de pagamento a ser efetuado, para que sejam acionados os meios pertinentes e necessários para garantir o recebimento de seus créditos.
- 4.16. 7.2.8. Persistindo a irregularidade, o contratante deverá adotar as medidas necessárias à rescisão contratual nos autos do processo administrativo correspondente, assegurada ao contratado a ampla defesa.
- 4.17. 7.2.9. Havendo a efetiva execução do objeto, os pagamentos serão realizados normalmente, até que se decida pela rescisão do contrato, caso o contratado não regularize sua situação junto aos órgãos competentes.

7.3. *Prazo de pagamento*

- 4.18. 7.3.1. O pagamento será efetuado no prazo de até 30 (dez) dias contados da efetiva abertura de processo de pagamento pelo Contratado, após cumpridas todas as suas obrigações relativas ao respectivo fornecimento.
- 4.19. 7.3.2. No caso de atraso pelo Contratante, os valores devidos ao contratado serão atualizados monetariamente entre o termo final do prazo de pagamento até a data de sua efetiva realização, mediante aplicação do índice do Índice Nacional de Preços ao Consumidor Amplo (IPCA) de correção monetária.

7.4. *Forma de pagamento*

- 4.19.1. 7.4.1. O pagamento será realizado por meio de ordem bancária, para crédito em banco, agência e conta corrente indicados pelo contratado.
- 4.20. 7.4.2. Será considerada data do pagamento o dia em que constar como emitida a ordem bancária para pagamento.



4.21. 7.4.3. Quando do pagamento, será efetuada a retenção tributária prevista na legislação aplicável.

4.21.1. 7.4.4. Independentemente do percentual de tributo inserido na planilha, quando houver, serão retidos na fonte, quando da realização do pagamento, os percentuais estabelecidos na legislação vigente.

4.21.2. 7.4.5. O contratado regularmente optante pelo Simples Nacional, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 2006, não sofrerá a retenção tributária quanto aos impostos e contribuições abrangidos por aquele regime. No entanto, o pagamento ficará condicionado à apresentação de comprovação, por meio de documento oficial, de que faz jus ao tratamento tributário favorecido previsto na referida Lei Complementar.

4.21.3.

4.21.4. **8. FORMA E CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR E FORMA DE FORNECIMENTO**

8.1. Forma de seleção e critério de julgamento da proposta

8.1.1. O fornecedor será selecionado por meio da realização de procedimento de licitação, na modalidade pregão, sob a forma eletrônica, com adoção do critério de julgamento pelo menor preço, para formação de registro de preços, em conformidade com a Lei nº 14.133, de 2021.

8.2. Forma de fornecimento

8.2.1. O fornecimento do objeto será parcelado/continuado, conforme as respectivas emissões das Ordens de Fornecimento por parte da Contratante.

8.3. Exigências de habilitação

8.3.1. Para fins de habilitação, deverá o licitante comprovar os seguintes requisitos:

a) *Habilitação jurídica*

4.22. 8.3.1.1. Pessoa física: cédula de identidade (RG) ou documento equivalente que, por força de lei, tenha validade para fins de identificação em todo o território nacional;

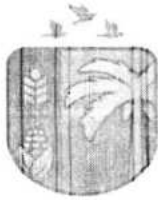
4.23. 8.3.1.2. Empresário individual: inscrição no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede;

4.24. 8.3.1.3. Microempreendedor Individual - MEI: Certificado da Condição de Microempreendedor Individual - CCMEI, cuja aceitação ficará condicionada à verificação da autenticidade no sítio <https://www.gov.br/empresas-e-negocios/pt-br/empreendedor>;

4.25. 8.3.1.4. Sociedade empresária, sociedade limitada unipessoal – SLU ou sociedade identificada como empresa individual de responsabilidade limitada - EIRELI: inscrição do ato constitutivo, estatuto ou contrato social no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede, acompanhada de documento comprobatório de seus administradores;

4.26. 8.3.1.5. Sociedade empresária estrangeira: portaria de autorização de funcionamento no Brasil, publicada no Diário Oficial da União e arquivada na Junta Comercial da unidade federativa





onde se localizar a filial, agência, sucursal ou estabelecimento, a qual será considerada como sua sede, conforme Instrução Normativa DREI/ME n.º 77, de 18 de março de 2020.

8.3.1.6. Sociedade simples: inscrição do ato constitutivo no Registro Civil de Pessoas Jurídicas do local de sua sede, acompanhada de documento comprobatório de seus administradores;

8.3.1.7. Filial, sucursal ou agência de sociedade simples ou empresária: inscrição do ato constitutivo da filial, sucursal ou agência da sociedade simples ou empresária, respectivamente, no Registro Civil das Pessoas Jurídicas ou no Registro Público de Empresas Mercantis onde opera, com averbação no Registro onde tem sede a matriz;

4.27. 8.3.1.8. Sociedade cooperativa: ata de fundação e estatuto social, com a ata da assembleia que o aprovou, devidamente arquivado na Junta Comercial ou inscrito no Registro Civil das Pessoas Jurídicas da respectiva sede, além do registro de que trata o art. 107 da Lei nº 5.764, de 16 de dezembro 1971.

4.28. 8.3.1.9. Os documentos apresentados deverão estar acompanhados de todas as alterações ou da consolidação respectiva.

*b) Habilitação fiscal, social e trabalhista*

4.29. 8.3.1.10. Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas ou no Cadastro de Pessoas Físicas, conforme o caso;

4.30. 8.3.1.11. Prova de regularidade fiscal perante a Fazenda Nacional, mediante apresentação de certidão expedida conjuntamente pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), referente a todos os créditos tributários federais e à Dívida Ativa da União (DAU) por elas administrados, inclusive aqueles relativos à Seguridade Social, nos termos da Portaria Conjunta nº 1.751, de 02 de outubro de 2014, do Secretário da Receita Federal do Brasil e da Procuradora-Geral da Fazenda Nacional.

4.31. 8.3.1.12. Prova de regularidade com o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço (FGTS);

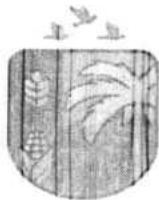
4.32. 8.3.1.13. Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa ou positiva com efeito de negativa, nos termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1º de maio de 1943;

4.33. 8.3.1.14. Prova de inscrição no cadastro de contribuintes municipal relativo ao domicílio ou sede do fornecedor, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual;

4.34. 8.3.1.15. Prova de regularidade com a Fazenda Estadual do domicílio ou sede do fornecedor, relativa à atividade em cujo exercício contrata ou concorre;

4.35. 8.3.1.16. Prova de regularidade com a Fazenda Municipal do domicílio ou sede do fornecedor, relativa à atividade em cujo exercício contrata ou concorre;

4.36. 8.3.1.17. Caso o fornecedor seja considerado isento dos tributos municipal e/ou estadual relacionados ao objeto contratual, deverá comprovar tal condição mediante a apresentação de declaração da Fazenda respectiva do seu domicílio ou sede, ou outra equivalente, na forma da lei.



- 4.37. 8.3.1.18. O fornecedor enquadrado como microempreendedor individual que pretenda auferir os benefícios do tratamento diferenciado previstos na Lei Complementar n. 123, de 2006, estará dispensado da prova de inscrição nos cadastros de contribuintes estadual e municipal.

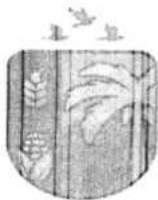
*c) Qualificação Econômico-Financeira*

- 4.38. 8.3.1.19. Certidão negativa de insolvência civil expedida pelo distribuidor do domicílio ou sede do licitante, caso se trate de pessoa física, desde que admitida a sua participação na licitação (art. 5º, inciso II, alínea "c", da Instrução Normativa Seges/ME nº 116, de 2021), ou de sociedade simples;
- 4.39. 8.3.1.20. Certidão negativa de falência expedida pelo distribuidor da sede do fornecedor - Lei nº 14.133, de 2021, art. 69, caput, inciso II;
- 4.40. 8.3.1.21. Balanço patrimonial, demonstração de resultado de exercício e demais demonstrações contábeis dos 2 (dois) últimos exercícios sociais, comprovando:
- 4.40.1. a) *Índices de Liquidez Geral (LG), Liquidez Corrente (LC), e Solvência Geral (SG) superiores a 1 (um).*
- 4.40.2. b) *As empresas criadas no exercício financeiro da licitação deverão atender a todas as exigências da habilitação e poderão substituir os demonstrativos contábeis pelo balanço de abertura.*
- 4.40.3. c) *Os documentos referidos acima limitar-se-ão ao último exercício no caso de a pessoa jurídica ter sido constituída há menos de 2 (dois) anos;*
- 4.40.4. d) *Os documentos referidos acima deverão ser exigidos com base no limite definido pela Receita Federal do Brasil para transmissão da Escrituração Contábil Digital - ECD ao Sped.*
- 4.41. 8.3.1.22. Caso a empresa licitante apresente resultado inferior ou igual a 1 (um) em qualquer dos índices de Liquidez Geral (LG), Solvência Geral (SG) e Liquidez Corrente (LC), será exigido para fins de habilitação capital mínimo de 10% (dez por cento) do valor total estimado da contratação.
- 4.42. 8.3.1.23. As empresas criadas no exercício financeiro da licitação deverão atender a todas as exigências da habilitação e poderão substituir os demonstrativos contábeis pelo balanço de abertura (Lei nº 14.133, de 2021, art. 65, §1º).
- 8.3.1.24. O atendimento dos índices econômicos previstos neste item deverá ser atestado mediante declaração assinada por profissional habilitado da área contábil, apresentada pelo fornecedor.

*d) Qualificação Técnica*

8.3.1.25. Comprovação de aptidão para o fornecimento de bens similares de complexidade tecnológica e operacional equivalente ou superior com o objeto desta contratação, ou com o item pertinente, por meio da apresentação de certidões ou atestados, por pessoas jurídicas de direito público ou privado, ou regularmente emitido(s) pelo conselho profissional competente, quando for o caso.

- 4.42.1. 8.3.1.26. *Será admitida, para fins de comprovação de quantitativo mínimo, a apresentação e o somatório de diferentes atestados executados de forma concomitante.*
- 4.42.2. 8.3.1.27. *Os atestados de capacidade técnica poderão ser apresentados em nome da matriz ou da filial do fornecedor.*
- 4.42.3. 8.3.1.28. *O fornecedor disponibilizará todas as informações necessárias à comprovação da legitimidade dos atestados, apresentando, quando solicitado pela Administração, cópia do contrato que deu suporte à contratação, endereço atual da contratante e local em que foi executado o objeto contratado, dentre outros documentos.*



Prefeitura de  
**SANTO ANTÔNIO  
DOS LOPES**

GESTÃO DE VERDADE, FUTURO DE PROSPERIDADE



## 5. 9. ESTIMATIVAS DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

9.1. O custo estimado total da presente contratação será apontado pelo Setor de Compras do Município de Santo Antônio dos Lopes/MA após realização de Pesquisa de Preços, atendendo aos critérios estabelecidos pela Lei de Contratações Públicas vigente.

9.2. Em caso de licitação para Registro de Preços, os preços registrados poderão ser alterados ou atualizados em decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve o custo dos produtos, nas seguintes situações (art. 25 do Decreto nº 11.462/2023):

5.1.1.a) *em caso de força maior, caso fortuito ou fato do príncipe ou em decorrência de fatos imprevisíveis ou previsíveis de consequências incalculáveis, que inviabilizem a execução da ata tal como pactuada, nos termos do disposto na alínea "d" do inciso II do caput do art. 124 da Lei nº 14.133, de 2021;*

5.1.2 b) *em caso de criação, alteração ou extinção de quaisquer tributos ou encargos legais ou superveniência de disposições legais, com comprovada repercussão sobre os preços registrados;*

5.1.3.c) *serão reajustados os preços registrados, respeitada a contagem da anualidade e o índice previsto para a contratação; ou*

5.1.4.d) *poderão ser repactuados, a pedido do interessado, conforme critérios definidos para a contratação.*

### 5.1.5. 10. OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

5.1.6. 10.1. São obrigações da Secretaria Municipal de Saúde de Santo Antônio dos Lopes/MA:

5.1.7. 10.1.1. *Receber o objeto no prazo e condições estabelecidas no Termo de Referência e seus anexos;*

5.1.8. 10.1.2. *Comunicar à empresa vencedora, por escrito, sobre imperfeições, falhas ou irregularidades verificadas no objeto fornecido, para que seja substituído, reparado ou corrigido;*

5.1.9. 10.1.3. *Acompanhar e fiscalizar o cumprimento das obrigações da empresa vencedora;*

5.1.10. 10.1.4. *Efetuar o pagamento à empresa vencedora no valor correspondente ao fornecimento do objeto na forma estabelecida neste Termo de Referência;*

5.1.11. 10.2. *A Administração não responderá por quaisquer compromissos assumidos pela empresa vencedora com terceiros, ainda que vinculados à execução do presente Termo de Referência, bem como por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de ato da empresa vencedora, de seus empregados, prepostos ou subordinados.*

### 5.1.12. 11. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

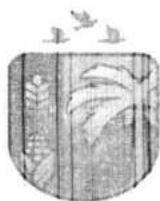
5.1.13. 11.1. *A empresa vencedora deve cumprir todas as obrigações constantes neste Termo de Referência, seus anexos e sua proposta, assumindo como exclusivamente seus os riscos e as despesas decorrentes da boa e perfeita execução do objeto e, ainda:*

5.1.14. 11.1.1 *Efetuar a entrega do objeto em perfeitas condições, conforme especificações, prazo e local constantes no Termo de Referência, acompanhado da respectiva nota fiscal, na qual constarão as indicações referentes a: nome comercial, marca, fabricante,*



*procedência, número do lote, quantidade por lote, prazo de validade; número do empenho, além do nome e endereço do local de entrega;*

- 5.1.15. 11.1.2. *Observar rigorosamente as normas técnicas em vigor, as especificações e demais documentos fornecidos pela ANVISA/ Ministério da Saúde;*
- 5.1.16. 11.1.3. *Responsabilizar-se por todas as despesas decorrentes da produção, fornecimento e entrega do medicamento, inclusive aquelas de embalagens e eventuais perdas e/ou danos e de seguro.*
- 5.1.17. 11.1.4. *Manter em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no Processo Licitatório;*
- 5.1.18. 11.1.5. *Responsabilizar-se pelo recolhimento dos tributos que venham incidir sobre o medicamento fornecido, reservando à Secretaria Municipal de Saúde de Santo Antônio dos Lopes/MA o direito de deduzir dos valores a serem pagos à empresa vencedora, as quantias correspondentes aos tributos eventualmente não recolhidos;*
- 5.1.19. 11.1.6. *Responder integralmente por perdas e danos que vier a causar à Secretaria Municipal de Saúde de Santo Antônio dos Lopes/MA ou a terceiros em razão de ação ou omissão dolosa ou culposa, sua ou dos seus prepostos, independente de outras cominações durante o cumprimento legais assumido a que estiver sujeito;*
- 5.1.20. 11.1.7. *Responsabilizar-se pelos ônus resultantes de quaisquer ações, demandas, custos e despesas decorrentes de danos, ocorridos por culpa sua ou de qualquer de seus empregados ou prepostos, obrigando-se, outrossim, por quaisquer responsabilidades decorrentes de ações judiciais movidas por terceiros, que lhe venham a ser exigidas por força da lei, ligadas ao cumprimento desta contratação;*
- 5.1.21. 11.1.8. *Prestar, esclarecimentos à Secretaria Municipal de Saúde de Santo Antônio dos Lopes/MA sobre eventuais atos ou fatos noticiados que a envolvam, quando solicitados;*
- 5.1.22. 11.1.9. *Facultar à Secretaria Municipal de Saúde de Santo Antônio dos Lopes/MA amplo acesso as instalações da empresa vencedora, em horário comercial ou outro definido de comum acordo, para fins de verificação quanto a fabricação, ao armazenamento e ao controle de qualidade do medicamento, objeto da presente aquisição, a qualquer tempo;*
- 5.1.23. 11.1.10. *Substituir, reparar ou corrigir, às suas expensas, o objeto com avarias ou defeitos;*
- 5.1.24. 11.1.11. *Comunicar à Secretaria Municipal de Saúde de Santo Antônio dos Lopes/MA, no prazo máximo de 07 (sete) dias que antecedem a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;*
- 5.1.25. 11.1.12. *Respeitar os preços máximos estabelecidos nas normas de regência de contratações públicas;*
- 5.1.26. 11.1.13. *Manter sigilo sobre todas as informações de pacientes;*
- 5.1.27. 11.1.14. *Não relacionar o nome da Secretaria Municipal de Saúde de Santo Antônio dos Lopes/MA em quaisquer veículos de publicidade da empresa.*



Prefeitura de  
**SANTO ANTÔNIO  
DOS LOPES**  
GESTÃO DE VERDADE. FUTURO DE PROSPERIDADE.



## 6. 12. ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

6.1. 12.1. As despesas decorrentes da presente contratação correrão à conta de recursos específicos consignados na Lei Orçamentária anual do Município de Santo Antônio dos Lopes/MA para o ano de 2025, com a seguinte dotação:

| FONTE DE RECURSOS         |                                                                 |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <b>HOSPITAL MUNICIPAL</b> |                                                                 |
| 10.302.0171.2070          | MANUTENÇÃO DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR AMBULATORIAL E EMERGENCIAL |
| 33.90.30.00               | MATERIAL DE CONSUMO                                             |
| <b>PAB</b>                |                                                                 |
| 10.301.0171.2033          | MANUTENÇÃO DO FUNCIONAMENTO DA ATENÇÃO BÁSICA                   |
| 33.90.30.00               | MATERIAL DE CONSUMO                                             |
| <b>CAPS</b>               |                                                                 |
| 10.301.0171.2036          | MANUTENÇÃO DO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL                    |
| 33.90.30.00               | MATERIAL DE CONSUMO                                             |
| <b>FMS</b>                |                                                                 |
| 10.301.0171.2030          | MANUTENÇÃO E FUNCIONAMENTO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE          |
| 33.90.30.00               | MATERIAL DE CONSUMO                                             |

*A dotação relativa aos exercícios financeiros subsequentes será indicada após aprovação da Lei Orçamentária respectiva e liberação dos créditos correspondentes, mediante apostilamento*

Santo Antônio dos Lopes – MA, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO





Prefeitura de  
**SANTO ANTÔNIO  
DOS LOPES**  
GESTÃO DE VERDADE. FUTURO DE PROSPERIDADE.



## ANEXO II -- Minuta de Termo de Contrato

### CONTRATO Nº «NUMERO DO CONTRATO»

TERMO DE CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº «NUMERO DO CONTRATO», QUE FAZEM ENTRE SI A «NOME\_COMPLETO\_EMPR», POR INTERMÉDIO DO (A) «UNID\_GEST» E A EMPRESA «EMPRESA\_CONTRATADA».

Pelo presente instrumento de Contrato, de um lado o Município de «CIDADE», através do(a) «UNID\_GEST», CNPJ-MF, Nº «CGC\_PREFEITURA», denominado daqui por diante de CONTRATANTE, representado neste ato pelo(a) Sr.(a) «NOME\_RESP\_LICITACAO», «CARGO\_RESP\_LICITACAO», e do outro lado «EMPRESA\_CONTRATADA», CNPJ/CPF «CPF\_CNPJ\_CONTRATADO», com sede na «ENDERECO\_CONTRATADO», de agora em diante denominada CONTRATADA(O), neste ato representado pelo(a) Sr.(a) «NOME\_REPRESENTANTE», portador do(a) «RG\_CPF\_REPRESENT\_CONTRATADO», têm justo e contratado o seguinte:

### CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO CONTRATUAL

1.1. O objeto do presente instrumento é a «OBJETO\_LICITADO», nas condições estabelecidas neste Contrato e no Termo de Referência.

#### 1.2. Itens contratados:

«ITEMS\_CONTRATADOS»

1.3. São anexos a este instrumento e vinculam esta contratação, independentemente de transcrição:

- a) O Termo de Referência que embasou a contratação;
- b) A Proposta do Contratado;
- c) Eventuais anexos dos documentos supracitados

### CLÁUSULA SEGUNDA - DO VALOR DO CONTRATO

2.1. O valor total deste contrato é de R\$ «VALOR\_CONTRATADO» («VALOR\_EXTENSO\_CONTRATADO»).

2.2. No valor acima estão incluídas todas as despesas ordinárias diretas e indiretas decorrentes da execução do objeto, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais incidentes, taxa de administração, frete, seguro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto da contratação.

### CLÁUSULA TERCEIRA - DA FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

3.1. Este contrato origina-se no processo de nº «NO\_LICITACAO», na modalidade «MODALIDADE» e fundamenta-se na Lei nº 14.133/2021, de 1º de abril de 2021, e suas alterações.



Prefeitura de  
**SANTO ANTÔNIO  
DOS LOPES**  
GESTÃO DE VERDADE. FUTURO DE PROSPERIDADE.



#### **CLÁUSULA QUARTA - DA EXECUÇÃO DO CONTRATO**

4.1. Os bens serão recebidos provisoriamente, de forma sumária, no prazo de 3 (três) dias úteis, pelo(a) responsável pelo acompanhamento e fiscalização do contrato, para efeito de posterior verificação de sua conformidade com as especificações constantes neste Termo de Referência e na proposta.

**Parágrafo único.** O prazo acima poderá ser prorrogado 1 (uma) vez, por igual período, mediante solicitação da CONTRATADA, durante seu transcurso, devidamente justificada e desde que o motivo apresentado seja aceito pela Administração.

4.2. Os bens poderão ser rejeitados, no todo ou em parte, quando em desacordo com as especificações constantes neste Termo de Referência e na proposta, devendo ser substituídos no prazo de 3 (três) dias úteis, a contar da notificação da contratada, às suas custas, sem prejuízo da aplicação das penalidades.

4.3. Os bens serão recebidos definitivamente no prazo de 2 (dois) dias úteis, contados do recebimento provisório, após a verificação da qualidade e quantidade do material e consequente aceitação mediante termo detalhado.

**Parágrafo único.** Na hipótese de a verificação a que se refere o subitem anterior não ser procedida dentro do prazo fixado, reputar-se-á como realizada, consumando-se o recebimento definitivo no dia do esgotamento do prazo.

4.4. O recebimento provisório ou definitivo não excluirá a responsabilidade civil pela solidez e pela segurança do serviço nem a responsabilidade ético-profissional pela perfeita execução do contrato.

#### **CLÁUSULA QUINTA - DA VIGÊNCIA E DA EFICÁCIA**

5.1. O prazo de vigência deste Contrato será de «PERIODO\_VIGENCIA», com validade e eficácia legal após a publicação do seu extrato, tendo início e vencimento em dia de expediente, devendo-se excluir o primeiro e incluir o último.

**Parágrafo único.** O período acima poderá ser prorrogado sucessivamente, respeitada a vigência máxima decenal, desde que a autoridade competente ateste que as condições e os preços permanecem vantajosos para a Administração, permitida a negociação com o contratado ou a extinção contratual sem ônus para qualquer das partes, conforme artigo 107 da Lei nº 14.133/2021.

#### **CLÁUSULA SEXTA - DOS ENCARGOS DO CONTRATANTE**

6.1. São obrigações da CONTRATANTE:

I - Exigir o cumprimento de todas as obrigações assumidas pela CONTRATADA, de acordo com o contrato e seus anexos;

II - Receber o objeto no prazo e condições estabelecidas no Termo de Referência;



Prefeitura de  
**SANTO ANTÔNIO  
DOS LOPES**

GESTÃO DE VERDADE, FUTURO DE PROSPERIDADE.



III - Notificar a CONTRATADA, por escrito, sobre vícios, defeitos ou incorreções verificadas no objeto fornecido, para que seja por ele substituído, reparado ou corrigido, no total ou em parte, às suas expensas;

IV - Acompanhar e fiscalizar a execução do contrato e o cumprimento das obrigações pela CONTRATADA;

V - Efetuar o pagamento à CONTRATADA do valor correspondente ao fornecimento do objeto, no prazo, forma e condições estabelecidos no presente Contrato;

VI - Aplicar à CONTRATADA sanções motivadas pela inexecução total ou parcial do Contrato;

VII - Cientificar o órgão de representação judicial da Procuradoria do Município para adoção das medidas cabíveis quando do descumprimento de obrigações pela CONTRATADA;

VIII - Explicitamente emitir decisão sobre todas as solicitações e reclamações relacionadas à execução do presente Contrato, ressalvados os requerimentos manifestamente impertinentes, meramente protelatórios ou de nenhum interesse para a boa execução do ajuste.

IX - A CONTRATANTE não responderá por quaisquer compromissos assumidos pelo Contratado com terceiros, ainda que vinculados à execução do contrato, bem como por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de ato do Contratado, de seus empregados, prepostos ou subordinados.

## CLÁUSULA SÉTIMA - DOS ENCARGOS DA CONTRATADA

7.1. A CONTRATADA deve cumprir todas as obrigações constantes deste Contrato e em seus anexos, assumindo como exclusivamente seus os riscos e as despesas decorrentes da boa e perfeita execução do objeto, observando, ainda, as obrigações a seguir dispostas:

I - Responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes do objeto, de acordo com os artigos 12, 13 e 17 a 27, do Código de Defesa do Consumidor (Lei nº 8.078, de 1990);

II - Comunicar à CONTRATANTE, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas que antecede a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;

III - Atender às determinações regulares emitidas pelo fiscal ou gestor do contrato ou autoridade superior (art. 137, II, Lei 14.133/2021) e prestar todo esclarecimento ou informação por eles solicitados;

IV - Reparar, corrigir, remover, reconstruir ou substituir, às suas expensas, no total ou em parte, no prazo fixado pelo fiscal do contrato, os bens nos quais se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes da execução ou dos materiais empregados;

V - Responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes da execução do objeto, bem como por todo e qualquer dano causado à Administração ou terceiros, não reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento da execução contratual pelo





Contratante, que ficará autorizado a descontar dos pagamentos devidos ou da garantia, caso exigida, o valor correspondente aos danos sofridos;

VI - Quando não for possível a verificação da regularidade no Sistema de Cadastro de Fornecedores - SICAF, a empresa contratada deverá entregar ao setor responsável pela fiscalização do contrato, junto com a Nota Fiscal para fins de pagamento, os seguintes documentos:

- a) prova de regularidade relativa à Seguridade Social;
- b) certidão conjunta relativa aos tributos federais e à Dívida Ativa da União;
- c) certidões que comprovem a regularidade perante a Fazenda Estadual ou Distrital do domicílio ou sede do contratado;
- d) Certidão de Regularidade do FGTS - CRF; e
- e) Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas - CNDT;

VII - Responsabilizar-se pelo cumprimento das obrigações previstas em Acordo, Convenção, Dissídio Coletivo de Trabalho ou equivalentes das categorias abrangidas pelo contrato, por todas as obrigações trabalhistas, sociais, previdenciárias, tributárias e as demais previstas em legislação específica, cuja inadimplência não transfere a responsabilidade ao Contratante;

VIII - Comunicar ao Fiscal do contrato, no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, qualquer ocorrência anormal ou acidente que se verifique no local da execução do objeto contratual.

IX - Paralisar, por determinação do Contratante, qualquer atividade que não esteja sendo executada de acordo com a boa técnica ou que ponha em risco a segurança de pessoas ou bens de terceiros.

X - Manter durante toda a vigência do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições exigidas para habilitação na licitação, ou para qualificação, na contratação direta;

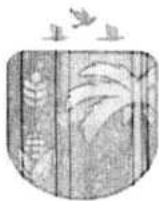
XI - Cumprir, durante todo o período de execução do contrato, a reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência, para reabilitado da Previdência Social ou para aprendiz, bem como as reservas de cargos previstas na legislação (art. 116);

XII - Comprovar a reserva de cargos a que se refere a cláusula acima, no prazo fixado pelo fiscal do contrato, com a indicação dos empregados que preencheram as referidas vagas (art. 116, parágrafo único);

XIII - Guardar sigilo sobre todas as informações obtidas em decorrência do cumprimento do contrato;

XIV - Arcar com o ônus decorrente de eventual equívoco no dimensionamento dos quantitativos de sua proposta, inclusive quanto aos custos variáveis decorrentes de fatores futuros e incertos, devendo complementá-los, caso o previsto inicialmente em sua proposta não seja satisfatório para o atendimento do objeto da contratação, exceto quando ocorrer algum dos eventos arrolados no art. 124, II, d, da Lei nº 14.133, de 2021.

XV - Cumprir, além dos postulados legais vigentes de âmbito federal, estadual ou municipal, as normas de segurança do Contratante;



Prefeitura de  
**SANTO ANTÔNIO  
DOS LOPES**  
GESTÃO DE VERDADE. FUTURO DE PROSPERIDADE.



## 7.2. É vedado à CONTRATADA:

- I - A contratação de servidor pertencente ao quadro de pessoal da CONTRATANTE durante a vigência deste Contrato;
- II - A veiculação de publicidade acerca deste Contrato, salvo se houver prévia autorização da Administração da CONTRATANTE; e
- III - A subcontratação de outra empresa para o fornecimento do produto objeto deste Contrato.

## CLÁUSULA OITAVA - DO ACOMPANHAMENTO E DA FISCALIZAÇÃO

8.3. A execução do contrato será acompanhada e fiscalizada pelo(s) fiscal(is) do contrato, ou pelos respectivos substitutos (Lei nº 14.133/2021, art. 117, caput).

- I - O fiscal do contrato anotará em registro próprio todas as ocorrências relacionadas à execução do contrato, determinando o que for necessário para a regularização das faltas ou dos defeitos observados (Lei nº 14.133/2021, art. 117, §1º).
- II - O fiscal do contrato informará a seus superiores, em tempo hábil para a adoção das medidas convenientes, a situação que demandar decisão ou providência que ultrapasse sua competência (Lei nº 14.133/2021, art. 117, §2º).
- III - O fiscal do contrato será auxiliado pelos órgãos de assessoramento jurídico e de controle interno da Administração, que deverão dirimir dúvidas e subsidiá-lo com informações relevantes para prevenir riscos na execução contratual.

## CLÁUSULA NONA - DA DESPESA

9.1. A despesa com o fornecimento do produto de que trata o objeto, está a cargo da dotação orçamentária «DOTACAO\_ORCAMENTA».

## CLÁUSULA DÉCIMA - DO PAGAMENTO

10.1. A CONTRATADA deverá apresentar nota fiscal para liquidação e pagamento da despesa pelo CONTRATANTE, mediante ordem bancária creditada em conta-corrente ou cheque nominal ao fornecedor no prazo de 10 (dez) dias contados da apresentação dos documentos junto a(o) «UNID\_GEST».

10.2. Considera-se ocorrido o recebimento da nota fiscal ou fatura quando o órgão contratante atestar a execução do objeto do contrato.

10.3. Quando houver glosa parcial do objeto, o contratante deverá comunicar a empresa para que emita a nota fiscal ou fatura com o valor exato dimensionado.

10.4. O setor competente para proceder o pagamento deve verificar se a Nota Fiscal ou Fatura apresentada expressa os elementos necessários e essenciais do documento, tais como:



Prefeitura de  
**SANTO ANTÔNIO  
DOS LOPES**  
GESTÃO DE VERDADE, FUTURO DE PROSPERIDADE



- a) o prazo de validade;
- b) a data da emissão;
- c) os dados do contrato e do órgão contratante;
- d) o período respectivo de execução do contrato;
- e) o valor a pagar; e
- f) eventual destaque do valor de retenções tributárias cabíveis.

**Parágrafo único.** O CONTRATANTE reserva-se o direito de recusar o pagamento se, no ato da atestação, os produtos fornecidos não estiverem em perfeitas condições de consumo ou em desacordo com as especificações apresentadas e aceitas.

**10.5.** Havendo erro na apresentação da Nota Fiscal/Fatura, ou circunstância que impeça a liquidação da despesa, o pagamento ficará sobrestado até que o contratado providencie as medidas saneadoras. Nessa hipótese, o prazo para pagamento iniciar-se-á após a comprovação da regularização da situação, não acarretando qualquer ônus para o contratante;

**10.6.** A Nota Fiscal ou Fatura deverá ser obrigatoriamente acompanhada da comprovação da regularidade fiscal, constatada por meio de consulta on-line ao SICAF ou, na impossibilidade de acesso ao referido Sistema, mediante consulta aos sítios eletrônicos oficiais ou à documentação mencionada no art. 68 da Lei nº 14.133/2021.

**10.7.** Previamente à emissão de nota de empenho e a cada pagamento, a Administração deverá realizar consulta para:

- a) verificar a manutenção das condições de habilitação exigidas no edital;
- b) identificar possível razão que impeça a participação em licitação, no âmbito do órgão ou entidade, proibição de contratar com o Poder Público, bem como ocorrências impeditivas indiretas.

**10.8.** Constatando-se a situação de irregularidade do contratado, será providenciada sua notificação, por escrito, para que, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, regularize sua situação ou, no mesmo prazo, apresente sua defesa. O prazo poderá ser prorrogado uma vez, por igual período, a critério do contratante.

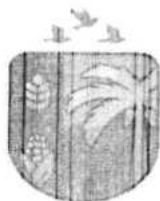
**10.9.** Não havendo regularização ou sendo a defesa considerada improcedente, o contratante deverá comunicar aos órgãos responsáveis pela fiscalização da regularidade fiscal quanto à inadimplência do contratado, bem como quanto à existência de pagamento a ser efetuado, para que sejam acionados os meios pertinentes e necessários para garantir o recebimento de seus créditos.

**10.10.** Persistindo a irregularidade, o contratante deverá adotar as medidas necessárias à rescisão contratual nos autos do processo administrativo correspondente, assegurada ao contratado a ampla defesa.

**10.11.** Havendo a efetiva execução do objeto, os pagamentos serão realizados normalmente, até que se decida pela rescisão do contrato, caso o contratado não regularize sua situação.

**10.12.** Quando do pagamento, será efetuada a retenção tributária prevista na legislação aplicável.

**Parágrafo único.** Independentemente do percentual de tributo inserido na planilha, no pagamento serão retidos na fonte os percentuais estabelecidos na legislação vigente.



10.13. O contratado regularmente optante pelo Simples Nacional, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 2006, não sofrerá a retenção tributária quanto aos impostos e contribuições abrangidos por aquele regime. No entanto, o pagamento ficará condicionado à apresentação de comprovação, por meio de documento oficial, de que faz jus ao tratamento tributário favorecido previsto na referida Lei Complementar.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DAS ALTERAÇÕES DO CONTRATO**

11.1. Eventuais alterações contratuais reger-se-ão pela disciplina dos arts. 124 e seguintes da Lei nº 14.133, de 2021.

11.2. O Contratado é obrigado a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, até o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.

11.3. As alterações unilaterais a que se refere o inciso I do caput do art. 124 da Lei 14.133/2021 não poderão transfigurar o objeto da contratação.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DO REAJUSTE**

12.1. Os preços inicialmente contratados são fixos e irredutíveis no prazo de um ano contado da data do orçamento estimado, em «DATA\_ESTIMATIVA\_CUSTO»

12.2. Após o interregno de um ano, e independentemente de pedido do CONTRATADO, os preços iniciais serão reajustados, mediante a aplicação, pelo CONTRATANTE, do IPCA - Índice Nacional de Preços ao Consumidor Amplo, exclusivamente para as obrigações iniciadas e concluídas após a ocorrência da anualidade.

12.3. Nos reajustes subsequentes ao primeiro, o interregno mínimo de um ano será contado a partir dos efeitos financeiros do último reajuste.

12.4. No caso de atraso ou não divulgação do IPCA, o CONTRATANTE pagará ao CONTRATADO a importância calculada pela última variação conhecida, liquidando a diferença correspondente tão logo seja divulgado o índice definitivo.

12.5. Caso o IPCA venha a ser extinto ou de qualquer forma não possa mais ser utilizado, será adotado, em substituição, o que vier a ser determinado pela legislação então em vigor.

12.6. Na ausência de previsão legal quanto ao índice substituto, as partes elegerão novo índice oficial, para reajustamento do preço do valor remanescente, por meio de termo aditivo.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DAS INFRAÇÕES E SANÇÕES ADMINISTRATIVAS**

13.1. Comete infração administrativa, nos termos da Lei nº 14.133, de 2021, o Contratado que:

I - Der causa à inexecução parcial do contrato;



Prefeitura de  
**SANTO ANTÔNIO  
DOS LOPES**

GESTÃO DE VERDADE. FUTURO DE PROSPERIDADE.



- II - Der causa à inexecução parcial do contrato que cause grave dano à Administração ou ao funcionamento dos serviços públicos ou ao interesse coletivo;
- III - Der causa à inexecução total do contrato;
- IV - Deixar de entregar a documentação exigida para o certame;
- V - Não manter a proposta, salvo em decorrência de fato superveniente devidamente justificado;
- VI - Não celebrar o contrato ou não entregar a documentação exigida para a contratação, quando convocado dentro do prazo de validade de sua proposta;
- VII - Ensejar o retardamento da execução ou da entrega do objeto da contratação sem motivo justificado;
- VIII - Apresentar declaração ou documentação falsa exigida para o certame ou prestar declaração falsa durante a dispensa eletrônica ou execução do contrato;
- IX - Fraudar a contratação ou praticar ato fraudulento na execução do contrato;
- X - Comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude de qualquer natureza;
- XI - Praticar atos ilícitos com vistas a frustrar os objetivos da contratação;
- XII - Praticar ato lesivo previsto no art. 5º da Lei nº 12.846, de 1º de agosto de 2013.

**13.2.** Serão aplicadas ao responsável pelas infrações administrativas acima descritas as seguintes sanções:

- I - Advertência, quando a CONTRATADA der causa à inexecução parcial do contrato, sempre que não se justificar a imposição de penalidade mais grave (art. 156, §2º, da Lei);
- II - Impedimento de licitar e contratar, quando praticadas as condutas descritas nos incisos II, III, IV, V, VI e VII do subitem 13.1 deste Edital, sempre que não se justificar a imposição de penalidade mais grave (art. 156, §4º, da Lei);
- III - Declaração de inidoneidade para licitar e contratar, quando praticadas as condutas descritas nos incisos incisos VIII, IX, X, XI e XII do subitem 13.1 deste Edital, bem como pelas infrações administrativas previstas nos incisos II, III, IV, V, VI e VII, que justifiquem a imposição de penalidade mais grave (art. 156, §5º, da Lei).
- IV - Multa:
  - a) Moratória de 1% (um por cento) por dia de atraso injustificado sobre o valor da parcela inadimplida, até o limite de 30 (trinta) dias;
  - b) Compensatória de 30% (trinta por cento) sobre o valor total do contrato, no caso de inexecução total do objeto;





13.3. A aplicação das sanções previstas neste Contrato não exclui, em hipótese alguma, a obrigação de reparação integral do dano causado ao CONTRATANTE (art. 156, §9º).

13.4. Todas as sanções previstas neste Contrato poderão ser aplicadas cumulativamente com a multa (art. 156, §7º).

I - Antes da aplicação da multa será facultada a defesa do interessado no prazo de 15 (quinze) dias úteis contado da data de sua intimação (art. 157).

II - Se a multa aplicada e as indenizações cabíveis forem superiores ao valor do pagamento eventualmente devido pelo CONTRATANTE à CONTRATADA, além da perda desse valor, a diferença será descontada da garantia prestada ou será cobrada judicialmente (art. 156, §8º).

13.5. A aplicação das sanções realizar-se-á em processo administrativo que assegure o contraditório e a ampla defesa à CONTRATADA, observando-se o procedimento previsto no caput e parágrafos do art. 158 da Lei nº 14.133, de 2021, para as penalidades de impedimento de licitar e contratar e de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar.

13.6. Na aplicação das sanções serão considerados (art. 156, §1º):

I - A natureza e a gravidade da infração cometida;

II - As peculiaridades do caso concreto;

III - As circunstâncias agravantes ou atenuantes;

IV - Os danos que dela provierem para o CONTRATANTE;

V - A implantação ou o aperfeiçoamento de programa de integridade, conforme normas e orientações dos órgãos de controle.

13.7. Os atos previstos como infrações administrativas na Lei nº 14.133, de 2021, ou em outras leis de licitações e contratos da Administração Pública que também sejam tipificados como atos lesivos na Lei nº 12.846, de 2013, serão apurados e julgados conjuntamente, nos mesmos autos, observados o rito procedimental e autoridade competente definidos na referida Lei (art. 159).

13.8. A personalidade jurídica da CONTRATADA poderá ser desconsiderada sempre que utilizada com abuso do direito para facilitar, encobrir ou dissimular a prática dos atos ilícitos previstos neste Contrato ou para provocar confusão patrimonial, e, nesse caso, todos os efeitos das sanções aplicadas à pessoa jurídica serão estendidos aos seus administradores e sócios com poderes de administração, à pessoa jurídica sucessora ou à empresa do mesmo ramo com relação de coligação ou controle, de fato ou de direito, com a CONTRATADA, observados, em todos os casos, o contraditório, a ampla defesa e a obrigatoriedade de análise jurídica prévia (art. 160)

13.9. O CONTRATANTE deverá, no prazo máximo 15 (quinze) dias úteis, contado da data de aplicação da sanção, informar e manter atualizados os dados relativos às sanções por ela aplicadas, para fins de publicidade no Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) e no Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP), instituídos no âmbito do Poder Executivo Federal (art. 161).



13.10. As sanções de impedimento de licitar e contratar e declaração de inidoneidade para licitar ou contratar são passíveis de reabilitação na forma do art. 163 da Lei nº 14.133/21.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DA EXTINÇÃO CONTRATUAL**

14.1. O contrato pode ser extinto antes de cumpridas as obrigações nele estipuladas, ou antes do prazo nele fixado, por algum dos motivos previstos no artigo 137 da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, bem como amigavelmente, assegurados o contraditório e a ampla defesa.

Parágrafo único. Nesta hipótese, aplicam-se também os artigos 138 e 139 da mesma Lei.

14.2. O termo de rescisão, sempre que possível, será precedido:

- a) Balanço dos eventos contratuais já cumpridos ou parcialmente cumpridos;
- b) Relação dos pagamentos já efetuados e ainda devidos;
- c) Indenizações e multas.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DOS CASOS OMISSOS**

15.1. Os casos omissos serão decididos pelo CONTRATANTE, segundo as disposições contidas na Lei nº 14.133, de 2021 e demais normas federais aplicáveis e, subsidiariamente, segundo as disposições contidas na Lei nº 8.078, de 1990 - Código de Defesa do Consumidor - e normas e princípios gerais dos contratos.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - DO FORO, BASE LEGAL E FORMALIDADES**

16.1. Fica eleito o Foro da cidade de «CIDADE», para dirimir os litígios que decorrerem da execução deste Termo de Contrato que não possam ser compostos pela conciliação, conforme art. 92, §1º da Lei nº 14.133/21.

16.2. Para firmeza e como prova de haverem as partes, entre si, ajustado e contratado, é lavrado o presente termo, em 02 (duas) vias de igual teor, o qual, depois de lido e achado conforme, é assinado pelas partes contratantes e pelas testemunhas abaixo.

«CIDADE» - «UF\_MUNICIPIO», «DATA\_DO\_CONTRATO»

«NOME\_DA\_CONTRATANTE»  
CNPJ(MF) «CNPJ\_DA\_CONTRATANTE»  
CONTRATANTE

«EMPRESA\_CONTRATADA»  
«CPF\_CNPJ\_CONTRATADO»  
CONTRATADO(A)



**ANEXO III – Minuta de Ata de Registro de Preços**

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**  
**PREGÃO ELETRÔNICO PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº «NO LICITACAO»**

O(A) «NOME\_DA\_CONTRATANTE», neste ato denominado CONTRATANTE, com sede na «ENDERECO\_DA\_CONTRATANTE», inscrito no CNPJ (MF) sob o nº «CNPJ\_DA\_CONTRATANTE», representado pelo(a) Sr.(a) «NOME\_RESP\_LICITACAO», «CARGO\_RESP\_LICITACAO», portador do CPF nº «CPF\_RESP\_LICITACAO», residente na «ENDERECO\_RESP\_LICITACAO», e de outro lado a firma «EMPRESA\_CONTRATADA», inscrita no CNPJ (MF) sob o nº «CPF\_CNPJ\_CONTRATADO», estabelecida à «ENDERECO\_CONTRATADO», doravante denominada simplesmente CONTRATADA, neste ato representada pelo Sr (a) «NOME\_REPRESENTANTE», residente na «ENDERECO\_REPRESENT\_CONTRATADO», portador do(a) «RG\_CPF\_REPRESENT\_CONTRATADO» tem entre si justo e avençado, e celebram o presente Instrumento, nos termos da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, suas alterações e das demais normas legais aplicáveis, considerando o julgamento da licitação na modalidade «MODALIDADE», para REGISTRO DE PREÇOS nº «NO\_LICITACAO», RESOLVE registrar os preços da(s) empresa(s) indicada(s) e qualificada(s) nesta ATA, de acordo com a classificação por ela(s) alcançada(s) e na(s) quantidade(s) cotada(s), atendendo as condições previstas no edital da licitação supracitada e em conformidade com as disposições a seguir:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

A presente Ata tem por objeto o registro de preços para a eventual «OBJETO\_LICITADO». Conforme especificação em anexo.

**CLÁUSULA SEGUNDA - DA VIGÊNCIA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

O prazo de vigência desta Ata de Registro de Preços será de 1 (um) ano e poderá ser prorrogado, por igual período, desde que comprovado o preço vantajoso.

**Parágrafo primeiro:** A existência de preços registrados implicará compromisso de fornecimento nas condições estabelecidas, mas não obrigará a Administração a contratar, facultada a realização de licitação específica para a aquisição pretendida, desde que devidamente motivada.

**Parágrafo segundo:** A partir da assinatura da Ata de Registro de Preços o fornecedor assume o compromisso de atender, durante o prazo de sua vigência, os pedidos realizados, e se obriga a cumprir, na íntegra, todas as condições estabelecidas, ficando sujeito, inclusive, às penalidades legalmente cabíveis pelo descumprimento de quaisquer de suas cláusulas.

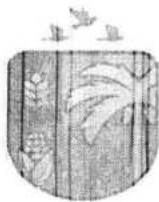
**CLÁUSULA TERCEIRA - DA UTILIZAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

Poderá utilizar-se desta Ata de Registro de Preços qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Municipal que não tenha participado do certame licitatório, mediante prévia consulta ao contratante, desde que devidamente comprovada a vantagem.

**Parágrafo primeiro:** os órgãos e entidades que não participarem do Registro de Preços poderão aderir à ata de registro de preços na condição de não participantes, observados os seguintes requisitos:

- a) Apresentação de justificativa da vantagem da adesão, inclusive em situações de provável desabastecimento ou descontinuidade de serviço público;





b) Demonstração de que os valores registrados estão compatíveis com os valores praticados pelo mercado na forma do art. 23 da Lei 14.133/2021.

c) Prévia consulta e aceitação do órgão ou entidade gerenciadora e do fornecedor.

**Parágrafo segundo:** caberá ao fornecedor beneficiário da Ata de Registro de Preços, observadas as condições nela estabelecidas, optar pela aceitação ou não do fornecimento, desde que este fornecimento não prejudique as obrigações anteriormente assumidas com o órgão gerenciador e órgãos participantes.

**Parágrafo terceiro:** as aquisições ou as contratações adicionais a que se refere o § 1º deste artigo não poderão exceder, por órgão ou entidade, a 50% (cinquenta por cento) dos quantitativos dos itens do instrumento convocatório registrados na ata de registro de preços para o órgão gerenciador e para os órgãos participantes.

**Parágrafo quarto:** o quantitativo decorrente das adesões à ata de registro de preços a que se refere o § 1º deste artigo não poderá exceder, na totalidade, ao dobro do quantitativo de cada item registrado na ata de registro de preços para o órgão gerenciador e órgãos participantes, independentemente do número de órgãos não participantes que aderirem.

**Parágrafo quinto:** ao órgão não participante que aderir à ata competem os atos relativos à cobrança do cumprimento pelo fornecedor das obrigações contratualmente assumidas e a aplicação, observada a ampla defesa e o contraditório, de eventuais penalidades decorrentes do descumprimento de cláusulas contratuais, em relação às suas próprias contratações, informando as ocorrências ao órgão gerenciador.

**Parágrafo sexto:** após a autorização do órgão gerenciador, o órgão não participante deverá efetivar a contratação solicitada em até noventa dias, observado o prazo de validade da Ata de Registro de Preços.

#### **CLÁUSULA QUARTA - DO LOCAL E PRAZO DE ENTREGA**

O recebimento, o local e o prazo de entrega dos bens deverão ocorrer de acordo com as especificações contida na ordem de compra, não podendo ultrapassar o prazo de 15 (quinze) dias da expedição da mesma.

**Parágrafo único:** A empresa que não cumprir o prazo estipulado sofrerá as sanções previstas no Edital em conformidade com os artigos 155 e 156 da Lei nº 14.133/2021 e suas alterações.

#### **CLÁUSULA QUINTA - DO PAGAMENTO**

O pagamento será efetuado mediante a entrega dos produtos acompanhados da fatura (nota fiscal), discriminada de acordo com a nota de empenho, após a conferência da quantidade e qualidade dos materiais por gestor a ser designado pela contratante. Observado o recebimento definitivo da Nota Fiscal emitida pela empresa com discriminação dos bens, juntamente com o Termo de Recebimento, será esta atestada e encaminhada à administração da entidade contratante para fins liquidação.

**Parágrafo primeiro:** o pagamento será creditado em favor do FORNECEDOR, por meio de ordem bancária, o qual ocorrerá até 30 (trinta) dias corridos do recebimento definitivo dos materiais, após a aceitação e atesto nas Notas Fiscais/Faturas.

**Parágrafo segundo:** será procedida consulta "em sítios oficiais" antes do pagamento a ser efetuado ao FORNECEDOR, para verificação da situação do mesmo, relativamente às condições exigidas na contratação, cujos resultados serão impressos e juntados aos autos do processo próprio.

**Parágrafo terceiro:** caso haja aplicação de multa, o valor será descontado de qualquer fatura ou crédito existente na contratante em favor do FORNECEDOR. Caso a multa seja superior ao crédito eventualmente existente, a diferença será cobrada Administrativamente ou judicialmente, se necessário.



**Parágrafo quarto:** nos casos de eventuais atrasos de pagamento, desde que a Contratada não tenha concorrido de alguma forma para tanto, fica convencionada a taxa de atualização financeira devida pela contratante, entre a data acima referida e a correspondente ao efetivo adimplemento do fornecimento, mediante a aplicação da seguinte fórmula:

$$EM = I \times N \times VP$$

Onde:

**EM**= Encargos Moratórios

**N** = número de dias entre a data prevista para o pagamento e a do efetivo pagamento.

**VP** = Valor da parcela pertinente a ser paga;

**TX** = percentual da Taxa anual = 6%

**I** = Índice de compensação financeira, assim apurado:

$$I = \frac{(TX/100)}{365} \dots I = \frac{(6/100)}{365} \dots I = 0,00016438$$

A compensação financeira prevista nesta condição será cobrada em Nota Fiscal/Fatura, após a ocorrência.

#### **CLÁUSULA SEXTA - DAS CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO**

A entrega dos produtos só estará caracterizada mediante solicitação do pedido do bem.

O fornecedor ficará obrigado a atender todos os pedidos efetuados durante a vigência desta Ata, mesmo que a entrega deles decorrente estiver prevista para data posterior à do seu vencimento.

#### **CLÁUSULA SÉTIMA - DAS PENALIDADES**

Pela inexecução total ou parcial do objeto do Pregão Presencial para Registro de Preços nº «NO\_LICITACAO», a Administração da entidade contratante poderá, garantida a prévia defesa, aplicar às fornecedoras as seguintes sanções:

I - Advertência, que será aplicada por meio de notificação via ofício, mediante contra-recibo do representante legal da contratada estabelecendo o prazo de **05** (cinco) dias úteis para que a empresa licitante apresente justificativas para o atraso, que só serão aceitas mediante crivo da Administração;

II - multa moratória de 1% (um por cento) sobre o valor dos produtos não entregues por dia de atraso pelo descumprimento das obrigações estabelecidas, até o máximo de 30 dias de atraso a ser recolhida no prazo de 15 (quinze) dias corridos, contado da comunicação oficial;

III - multa compensatória de 30% (dez por cento) sobre o valor do material não entregues, no caso de inexecução total ou parcial do objeto contratado, recolhida no prazo de **15** (quinze) dias corridos, contado da comunicação oficial, sem embargo, de indenização dos prejuízos porventura causados ao contratante pela não execução parcial ou total do contrato.

**Parágrafo primeiro:** ficará impedida de licitar e de contratar com a Administração Pública, pelo prazo de até 3 (três) anos, garantido o direito prévio da citação e de ampla defesa, enquanto perdurar os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, a licitante que convocada dentro do prazo de validade da sua proposta, não celebrar o contrato,



deixar de entregar a documentação exigida para o certame ou apresentar documentação falsa, ensejar o retardamento da execução do seu objeto, não mantiver a proposta, falhar ou fraudar na execução do objeto pactuado, comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude fiscal.

**Parágrafo segundo:** as sanções previstas no inciso I e no parágrafo primeiro desta cláusula poderão ser aplicadas juntamente com as dos incisos "II" e "III", facultada a defesa prévia do interessado, no respectivo processo, no prazo de 05 (cinco) dias úteis.

**Parágrafo terceiro:** se a multa for de valor superior ao valor da garantia prestada, além da perda desta, responderá a empresa fornecedora pela sua diferença, a qual será descontada dos pagamentos devidos pela Administração ou, quando for o caso, cobrada judicialmente.

**Parágrafo quarto:** as penalidades serão obrigatoriamente registradas junto ao cadastro de fornecedores da entidade contratante, e no caso de suspensão de licitar, o licitante deverá ser descredenciado por igual período, sem prejuízo das multas previstas no Edital e das demais cominações legais.

#### **CLÁUSULA OITAVA - DO REAJUSTAMENTO DE PREÇOS**

A Ata de Registro de Preços poderá sofrer alterações obedecidas às disposições contidas na Seção V da Lei nº 14.133/2021.

**Parágrafo primeiro:** o preço registrado poderá ser revisto em face da eventual redução daqueles praticados no mercado, ou em razão de fato que eleve o custo dos bens registrados.

**Parágrafo segundo:** quando o preço inicialmente registrado, por motivo superveniente, tornar-se superior ao preço praticado no mercado, o Contratante convocará o fornecedor, visando à negociação para redução de preços e sua adequação ao praticado pelo mercado.

**Parágrafo terceiro:** frustrada a negociação, o fornecedor será liberado do compromisso assumido.

**Parágrafo quarto:** na hipótese do parágrafo anterior, o Contratante convocará os demais fornecedores, visando igual oportunidade de negociação.

**Parágrafo quinto:** quando o preço de mercado tornar-se superior aos preços registrados e o fornecedor, mediante requerimento devidamente comprovado, não puder cumprir o compromisso, o Contratante poderá:

I - Liberar o fornecedor do compromisso assumido, sem aplicação de penalidade, confirmando a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados, e se a comunicação ocorreu antes do pedido do fornecimento;

II - Convocar os demais fornecedores, visando igual oportunidade de negociação.

**Parágrafo sexto:** não havendo êxito nas negociações, o Contratante procederá a revogação da Ata de Registro de Preços, adotando as medidas cabíveis para obtenção da contratação mais vantajosa.

#### **CLÁUSULA NONA - DAS CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO DO OBJETO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

O recebimento do objeto constante da presente ata está condicionado à observância de suas especificações técnicas, amostras, e quando couber embalagens e instruções, cabendo a verificação ao representante designado pela contratante.

**Parágrafo primeiro:** os produtos deverão ser novos, assim considerados de primeiro uso, e deverão ser entregues no endereço constante na ordem de fornecimento, acompanhados das respectivas notas fiscais;



**Parágrafo Segundo:** Serão recebidos da seguinte forma:

- I - **Provisoriamente**, no ato de entrega, para efeito de posterior verificação da conformidade do material com as especificações constantes da proposta da empresa, marca, modelo e especificações técnicas.
- II - **Definitivamente**, após a verificação da qualidade, da quantidade dos produtos e sua conseqüente aceitação, mediante a emissão do Termo de Recebimento Definitivo assinado pelas partes em até 5 (cinco) dias úteis após o recebimento provisório.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA - DO CANCELAMENTO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

O Fornecedor terá o seu Registro de Preços cancelado na Ata, por intermédio de processo administrativo específico, assegurado o contraditório e ampla defesa:

☐ **A pedido, quando:**

- comprovar a impossibilidade de cumprir as exigências da Ata, por ocorrência de casos fortuitos ou de força maior;
- o seu preço registrado se tornar, comprovadamente, inexequível em função da elevação dos preços de mercado dos insumos que compõem o custo do material.

☐ **Por iniciativa da Administração, quando:**

- Não aceitar reduzir o preço registrado, na hipótese deste se tornar superior àqueles praticados no mercado;
- Perder qualquer condição de habilitação ou qualificação técnica exigida no processo licitatório;
- Por razões de interesse público, devidamente, motivadas e justificadas;
- Não cumprir as obrigações decorrentes da Ata de Registro de Preços;
- Não comparecer ou se recusar a retirar, no prazo estabelecido, os pedidos decorrentes da Ata de Registro de Preços;
- Caracterizada qualquer hipótese de inexecução total ou parcial das condições estabelecidas na Ata de Registro de Preços ou nos pedidos dela decorrentes.

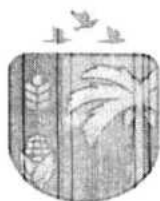
☐ **Automaticamente:**

- Por decurso de prazo de vigência da Ata;
- Quando não restarem fornecedores registrados;

#### **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA AUTORIZAÇÃO PARA AQUISIÇÃO E EMISSÃO DAS ORDENS DE COMPRA**

As aquisições do objeto da presente Ata de Registro de Preços serão autorizadas, caso a caso, pela contratante.

**Parágrafo Único:** A emissão das ordens de fornecimento, sua retificação ou cancelamento, total ou parcial, será igualmente autorizada pelo órgão requisitante.



## **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DOS PREÇOS E ITENS DE FORNECIMENTO**

Os preços ofertados pela empresa classificada em primeiro lugar, signatária da presente Ata de Registro de Preços, constam do **Encarte**, que se constitui em anexo à presente Ata de Registro de Preços.

**Parágrafo Único:** Os preços, expressos em Real (R\$), serão fixos e irrevogáveis pelo período de 12 (doze) meses, contado a partir da assinatura da presente Ata de Registro de Preços.

## **CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DAS OBRIGAÇÕES DO FORNECEDOR**

A empresa fornecedora compromete-se a cumprir as obrigações constantes no edital e contrato, sem prejuízo das decorrentes das normas, dos anexos e da natureza da atividade.

## **CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE**

São obrigações do CONTRATANTE, além das constantes no edital e do Contrato:

**Parágrafo Primeiro:** Efetuar o(s) pagamento(s) da(s) Nota(s) Fiscal(ais)/Fatura(s) da contratada, após a efetiva entrega dos materiais e emissão do Termo de Recebimento Definitivo;

**Parágrafo Segundo:** Acompanhar e fiscalizar a execução do Contrato por intermédio do fiscal especialmente designado, de acordo com a Lei nº 14.133/2021 e suas alterações.

## **CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

Integram esta Ata o Edital do Pregão Presencial para Registro de Preços nº «NO\_LICITACAO» e a proposta da empresa classificada em 1º lugar.

**Parágrafo Primeiro:** Os casos omissos serão resolvidos pela Administração, com observância das disposições constantes da Lei nº 14.133, de 1º abril de 2021 e demais normas aplicáveis.

**Parágrafo Segundo:** A publicação resumida desta Ata de Registro de Preço na imprensa oficial, condição indispensável para sua eficácia, será providenciada pelo Contratante.

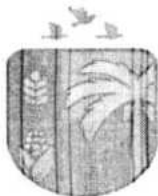
**Parágrafo Terceiro:** As questões decorrentes da utilização da presente Ata, que não possam ser dirimidas administrativamente, serão processadas e julgadas no foro da cidade de «CIDADE», com exclusão de qualquer outro.

E, por estarem assim, justas e contratadas, firmam o presente instrumento em 2 (duas) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas que também o subscrevem.

«CIDADE»-«UF\_MUNICIPIO», «DATA\_ATA\_REGISTRO\_PRECOS\_COMUM»

MUNICÍPIO DE «CIDADE»  
C.N.P.J nº «CGC\_PREFEITURA»  
CONTRATANTE  
«ASSINAT\_LICITANTES\_VENC»

**PREGÃO ELETRÔNICO PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº «NO\_LICITACAO»**



Prefeitura de  
**SANTO ANTÔNIO  
DOS LOPES**  
GESTÃO DE VERDADE, FUTURO DE PROSPERIDADE



## ENCARTE

Este documento é parte integrante da Ata de Registro de Preços, celebrada entre o Município de «CIDADE» e as Empresas cujos preços estão a seguir registrados, em face à realização da licitação na modalidade «MODALIDADE» Nº «NO\_LICITACAO».

«ITENS\_REG\_PRECOS»





Prefeitura de  
**SANTO ANTÔNIO  
DOS LOPES**  
GESTÃO DE VERDADE. FUTURO DE PROSPERIDADE.

PORTARIA Nº 052/2025 de 10 de janeiro de 2025.



DESIGNA SERVIDORES PARA, SEM PREJUÍZO DAS ATRIBUIÇÕES EM SUAS RESPECTIVAS UNIDADES DE LOTAÇÃO, ATUAREM COMO AGENTES DE CONTRATAÇÃO E EQUIPE DE APOIO NOS PROCEDIMENTOS REGIDOS PELA LEI Nº 14.133/2021.

**A EXCELENTÍSSIMA PREFEITA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DOS LOPES**, no uso das atribuições legais e regimentais.

**CONSIDERANDO** o disposto nos incisos L e LX do art. 6º, bem como no artigo 8º, da Lei 14.133/2021;

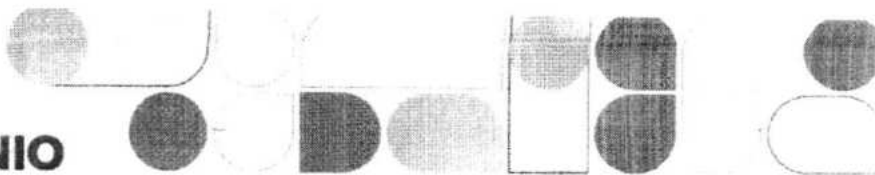
**CONSIDERANDO** a Decreto Nº 004, de 02 de Janeiro de 2025, que estabeleceu as normas de aplicação da Lei 14.133/2021, no âmbito deste Município;

**CONSIDERANDO** que o agente de contratação é a pessoa designada por ato específico da autoridade competente, entre servidores efetivos do quadro permanente da Administração Pública, para tomar decisões, acompanhar o trâmite da licitação, dar impulso ao procedimento licitatório e executar quaisquer outras atividades necessárias ao bom andamento do certame até a homologação;

**CONSIDERANDO** que a comissão de contratação é o conjunto de agentes públicos indicados pela Administração, em caráter permanente ou especial, com a função de receber, examinar e julgar documentos relativos às licitações e aos procedimentos auxiliares;

**RESOLVE:**

**Art. 1º** Designar os servidores abaixo para, sem prejuízo das atribuições laborais em suas respectivas unidades de lotação, atuarem como



Agentes de Contratação nos procedimentos licitatórios regidos pela Lei nº 14.133/2021:

I- Edimilson Lima Salazar, matrícula funcional 295-1.



**Parágrafo único.** Os agentes de contratação designados serão responsáveis, entre outras atribuições, pela operacionalização, condução e julgamento dos processos de contratação direta.

**Art. 2º** Designar os Agentes de Contratação acima nominados para atuarem como Pregoeiros, conforme o disposto no art. 8º, §5º da Lei 14.133/21.

**Art. 3º** Designar como membros da equipe de apoio aos Agentes de Contratação:

I- Romilla de Sousa Silva;

II- Jair Calvacante Lima Junior;

III- Jaiane de Sousa Silva.

**Art. 4º** As designações em epígrafe terão caráter permanente, até que outro ato as modifique ou as revogue.

Dê-se ciência, publique-se e cumpra-se.

**GABINETE DA PREFEITA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DOS LOPES, 10 de janeiro de 2025.**

*Cibelle Trabulsi Napoleão Mendonça da Silva*  
**CIBELLE TRABULSI NAPOLEÃO MENDONÇA DA SILVA**  
PREFEITA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DOS LOPES







## PREFEITA MUNICIPAL

**PORTARIA Nº 052/2025 de 10 de janeiro de 2025.**

DESIGNA SERVIDORES PARA, SEM PREJUÍZO DAS ATRIBUIÇÕES EM SUAS RESPECTIVAS UNIDADES DE LOTAÇÃO, ATUAREM COMO AGENTES DE CONTRATAÇÃO E EQUIPE DE APOIO NOS PROCEDIMENTOS REGIDOS PELA LEI Nº 14.133/2021.

A EXCELENTÍSSIMA PREFEITA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DOS LOPES, no uso das atribuições legais e regimentais.

CONSIDERANDO o disposto nos incisos I e LX do art. 6º, bem como no artigo 8º, da Lei 14.133/2021;

CONSIDERANDO a Decreto Nº 004, de 02 de Janeiro de 2025, que estabeleceu as normas de aplicação da Lei 14.133/2021, no âmbito deste Município;

CONSIDERANDO que o agente de contratação é a pessoa designada por ato específico da autoridade competente, entre servidores efetivos do quadro permanente da Administração Pública, para tomar decisões, acompanhar o trâmite da licitação, dar impulso ao procedimento licitatório e executar quaisquer outras atividades necessárias ao bom andamento do certame até a homologação;

CONSIDERANDO que a comissão de contratação é o conjunto de agentes públicos indicados pela Administração, em caráter permanente ou especial, com a função de receber, examinar e julgar documentos relativos às licitações e aos procedimentos auxiliares;

**RESOLVE:**

Art. 1º Designar os servidores abaixo para, sem prejuízo das atribuições laborais em suas respectivas unidades de lotação, atuarem como Agentes de Contratação nos procedimentos licitatórios regidos pela Lei nº 14.133/2021:

I- Edimilson Lima Salazar, matrícula funcional 295-1.

Parágrafo único. Os agentes de contratação designados serão responsáveis, entre outras atribuições, pela operacionalização, condução e julgamento dos processos de contratação direta.

Art. 2º Designar os Agentes de Contratação acima nominados para atuarem como Pregoeiros, conforme o disposto no art. 8º, §5º da Lei 14.133/21.

Art. 3º Designar como membros da equipe de apoio aos Agentes de Contratação:

I- Romilla de Sousa Silva;

II- Jair Calvacante Lima Junior;

III- Jaiane de Sousa Silva.

Art. 4º As designações em epígrafe terão caráter permanente, até que outro ato as modifique ou as

revogue.

Dê-se ciência, publique-se e cumpra-se.

GABINETE DA PREFEITA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DOS LOPES, 10 de janeiro de 2025.

CIBELLE TRABULSI NAPOLEÃO MENDONÇA DA SILVA

PREFEITA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DOS LOPES

**DECRETO MUNICIPAL Nº 007/2025, DE 10 DE JANEIRO DE 2025.**

DISPÕE SOBRE A COBRANÇA DE TARIFA PELO SERVIÇO DE ABATE NO MATADOURO PÚBLICO MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DOS LOPES.

A PREFEITA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DOS LOPES, CIBELLE TRABULSI NAPOLEÃO MENDONÇA DA SILVA, no uso de suas atribuições legais, e o SECRETÁRIO DE AGRICULTURA, PECUÁRIA E ABASTECIMENTO, ELIAS LUIS DE CARVALHO BISNETO, considerando a necessidade de regulamentar provisoriamente o funcionamento do matadouro público municipal, visando à manutenção do serviço e à cobertura de seus custos operacionais, e em conformidade com os artigos 13, inciso V, e 71, inciso I, da Lei Orgânica do Município resolvem:

Art. 1º - Fica instituída, a título provisório, a cobrança de tarifa no valor de R\$ 80,00 (oitenta reais) por animal abatido no Matadouro Público Municipal de Santo Antônio dos Lopes.

Art. 2º - A tarifa prevista no presente regulamento tem caráter de preço público, sendo devida pelos usuários como contraprestação pelo uso do serviço disponibilizado pelo matadouro público.

Art. 3º - A receita oriunda da tarifa será integralmente destinada à manutenção, operação, higienização e melhoria do matadouro público municipal, garantindo a qualidade e a segurança do serviço.

Art. 4º - A cobrança será realizada pela Secretaria de Agricultura, Pecuária e Abastecimento, por meio de documento de arrecadação específico (DAM - Documento de Arrecadação Municipal).

I. O pagamento da tarifa deverá ser efetuado no momento da solicitação do serviço de abate, diretamente à Secretaria ou à unidade designada.

II. Será fornecido recibo ao usuário, contendo a descrição do serviço prestado e o valor pago.

Art. 5º - A Secretaria de Agricultura, Pecuária e Abastecimento será responsável pela fiscalização do cumprimento deste regulamento e pela adequada prestação do serviço no matadouro público.

Art. 6º - Este regulamento tem caráter provisório e vigorará até a aprovação de lei municipal específica regulamentando a cobrança de taxa pelo serviço de





Prefeitura de  
**SANTO ANTÔNIO  
DOS LOPES**  
GESTÃO DE VERDADE. FUTURO DE PROSPERIDADE

COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO DE LICITAÇÃO



PROCESSO (S) ADMINISTRATIVO(S) Nº154 /2025

À

ASSESSORIA JURÍDICA DA COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO DE LICITAÇÃO

Pelo presente, encaminhamos a Vossa Senhoria, autos do processo administrativo acima identificado, para análise e parecer do mesmo.

Sendo o que dispomos para o momento, reiteramos votos de estima.

Santo Antônio dos Lopes-MA, 26 de março de 2025.

Edimilson Lima Salazar  
**Agente de Contratação**



Prefeitura de  
**SANTO ANTÔNIO  
DOS LOPES**

GESTÃO DE VERDADE. FUTURO DE PROSPERIDADE.



**PARECER JURÍDICO 038/2025**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 154/2025**

**ASSUNTO: Licitação pela modalidade de Pregão Eletrônico- Lei 14.133/2021**

**OBJETO: Aquisição de medicamentos e insumos hospitalares para abastecimento do hospital Público Municipal- Unidade Mista Dr. Zerbini, Farmácia Básica do Município, Centro de Atenção Psicossocial- CAPS, e as Unidades Básicas de Saúde, vinculadas à Secretaria Municipal de Saúde e Sanemanto de Santo Antônio dos Lopes/MA.**

**1.RELATÓRIO**

Trata o presente expediente de processo administrativo que tem por finalidade **AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES PARA ABASTECIMENTO DO HOSPITAL PÚBLICO MUNICIPAL- UNIDADE MISTA DR. ZERBBINI, FARMÁCIA BÁSICA DO MUNICÍPIO, CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL- CAPS E AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE**, visando atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento, mediante licitação pública, na modalidade pregão, em sua forma eletrônica, com critério de julgamento no menor preço/menor desconto em percentual, conforme justificativa e especificações constantes do Termo de Referência e seus anexos.

Os seguintes documentos são relevantes para a análise jurídica:

I- DOD – Documento de Oficialização de Demanda;

II- ETP – Estudo Técnico Preliminar

III- Minuta de Edital;

IV- Termo de Referência;

V- Minuta de Contrato.

É a síntese do necessário.

**2.APRECIAÇÃO JURÍDICA**

**2.1 Finalidade e abrangência do parecer jurídico**

A presente manifestação jurídica tem o escopo de assistir a autoridade assessorada no

200



controle prévio de legalidade, conforme estabelece o artigo 53, I e II, da Lei nº 14.133, de 2021 (Nova Lei de Licitações e Contratos – NLLC):

Art. 53. Ao final da fase preparatória, o processo licitatório seguirá para o órgão de assessoramento jurídico da Administração, que realizará controle prévio de legalidade mediante análise jurídica da contratação.

§1º Na elaboração do parecer jurídico, o órgão de assessoramento jurídico da Administração deverá:

I- apreciar o processo licitatório conforme critérios objetivos prévios de atribuição de prioridade;

II- redigir sua manifestação em linguagem simples e compreensível e de forma clara e objetiva, com apreciação de todos os elementos indispensáveis à contratação e com exposição dos pressupostos de fato e de direito levados em consideração na análise jurídica;

Como se pode observar do dispositivo legal supra, o controle prévio de legalidade se dá em função do exercício da competência da análise jurídica da futura contratação, não abrangendo, portanto, os demais aspectos envolvidos, como os de natureza técnica, mercadológica ou de conveniência e oportunidade. Em relação a esses, eventuais apontamentos decorrem da imbricação com questões jurídicas, na forma do Enunciado BPC nº 07, do Manual de Boas Práticas Consultivas da Advocacia-Geral da União:

Enunciado BPC nº 7

A manifestação consultiva que adentrar questão jurídica com potencial de significativo reflexo em aspecto técnico deve conter justificativa da necessidade de fazê-lo, evitando-se posicionamentos



Prefeitura de  
**SANTO ANTÔNIO  
DOS LOPES**

GESTÃO DE VERDADE. FUTURO DE PROSPERIDADE



conclusivos sobre temas não jurídicos, tais como os técnicos, administrativos ou de conveniência ou oportunidade, podendo-se, porém, sobre estes emitir opinião ou formular recomendações, desde que enfatizando o caráter discricionário de seu acatamento.

De fato, presume-se que as especificações técnicas contidas no presente processo, inclusive quanto ao detalhamento do objeto da contratação, suas características, requisitos e avaliação do preço estimado, tenham sido regularmente determinadas pelo setor competente do órgão, com base em parâmetros técnicos objetivos, para a melhor consecução do interesse público. O mesmo se pressupõe em relação ao exercício da competência discricionária pelo órgão assessorado, cujas decisões devem ser motivadas nos autos.

De outro lado, cabe esclarecer que não é papel do órgão de assessoramento jurídico exercer a auditoria quanto à competência de cada agente público para a prática de atos administrativos, nem de atos já praticados. Incumbe, isto sim, a cada um destes observar se os seus atos estão dentro do seu espectro de competências.

Finalmente, deve-se salientar que determinadas observações são feitas sem caráter vinculativo, mas em prol da segurança da própria autoridade assessorada a quem incumbe, dentro da margem de discricionariedade que lhe é conferida pela lei, avaliar e acatar, ou não, tais ponderações. Não obstante, as questões relacionadas à legalidade serão apontadas para fins de sua correção. O seguimento do processo sem a observância destes apontamentos será de responsabilidade exclusiva da Administração.

Planejamento da contratação:

A Lei nº 14.133, de 2021, estabeleceu que fase preparatória do processo licitatório é caracterizada pelo planejamento e deve compatibilizar-se com o plano de contratações anual de que trata o inciso VII do caput do art. 12 da referida lei e com as leis orçamentárias, bem como abordar todas as considerações técnicas, mercadológicas e de gestão que podem interferir na contratação, conforme previsto no caput do art. 18.

O artigo 18 da Lei nº 14.133, de 2021, elenca providências e documentos que devem instruir a fase de planejamento, conforme abaixo transcrito:

Art. 18. A fase preparatória do processo licitatório é caracterizada pelo planejamento e deve compatibilizar-se com o plano de

ECC



Prefeitura de  
**SANTO ANTÔNIO  
DOS LOPES**

GESTÃO DE VERDADE, FUTURO DE PROSPERIDADE



contratações anual de que trata o inciso VII do caput do art. 12 desta Lei, sempre que elaborado, e com as leis orçamentárias, bem como abordar todas as considerações técnicas, mercadológicas e de gestão que podem interferir na contratação, compreendidos:

I - a descrição da necessidade da contratação fundamentada em estudo técnico preliminar que caracterize o interesse público envolvido;

II - a definição do objeto para o atendimento da necessidade, por meio de termo de referência, anteprojeto, projeto básico ou projeto executivo, conforme o caso;

III - a definição das condições de execução e pagamento, das garantias exigidas e ofertadas e das condições de recebimento;

IV - o orçamento estimado, com as composições dos preços utilizados para sua formação;

V - a elaboração do edital de licitação;

VI - a elaboração de minuta de contrato, quando necessária, que constará obrigatoriamente como anexo do edital de licitação;

VII - o regime de fornecimento de bens, de prestação de serviços ou de execução de obras e serviços de engenharia, observados os potenciais de economia de escala;

VIII - a modalidade de licitação, o critério de julgamento, o modo de disputa e a adequação e eficiência da forma de combinação desses parâmetros, para os fins de seleção da proposta apta a gerar o resultado de contratação mais vantajoso para a Administração Pública, considerado todo o ciclo de vida do objeto;

IX - a motivação circunstanciada das condições do edital, tais como justificativa de exigências de qualificação técnica, mediante indicação das parcelas de maior relevância técnica ou valor significativo do objeto, e de qualificação econômico-financeira, justificativa dos critérios de pontuação e julgamento das propostas técnicas, nas licitações com julgamento por melhor técnica ou técnica e preço, e justificativa das regras pertinentes à participação de empresas em consórcio;





Prefeitura de  
**SANTO ANTÔNIO  
DOS LOPES**

GESTÃO DE VERDADE. FUTURO DE PROSPERIDADE.



X - a análise dos riscos que possam comprometer o sucesso da licitação e a boa execução contratual;

XI - a motivação sobre o momento da divulgação do orçamento da licitação, observado o art. 24 desta Lei.

Referido dispositivo é complementado por seu parágrafo primeiro, que dispõe sobre os elementos do Estudo Técnico Preliminar. De uma forma bem abrangente, o planejamento da contratação pressupõe que a própria necessidade administrativa seja investigada, a fim de se compreender o que fundamenta a requisição administrativa. Neste sentido, ressalte-se que a identificação da necessidade administrativa deve considerar também o desenvolvimento nacional sustentável, que é princípio e objetivo das licitações (artigo 5º e artigo 11º, IV, da Lei nº 14.133, de 2021), conforme detalhamentos abaixo. Uma vez identificada a necessidade que antecede o pedido realizado, pode-se então buscar soluções disponíveis no mercado para atender referida necessidade, que inclusive podem se diferenciar do pedido inicial. Encontrada a melhor solução, caso disponível mais de uma, aí sim inicia-se a etapa de estudá-la, para o fim de definir o objeto licitatório e todos os seus contornos. Em linhas gerais, a instrução do processo licitatório deve revelar esse encadeamento lógico.

Alguns dos elementos serão examinados.

## **2.2 Estudo Técnico Preliminar - ETP**

No presente caso, os servidores da área técnica e requisitante ou a equipe de planejamento da contratação elaborou(am) o estudo técnico preliminar. Apesar de se tratar de documento extremamente técnico, cuja avaliação cabe, em última instância, ao próprio órgão assistido, ele aparentemente contém as previsões necessárias, relacionadas no art. 18, §1º, da Lei nº 14.133, de 2021.

No caso concreto, observa-se que a Administração **elaborou o ETP de modo a contemplar as exigências legais e normativas.**

## **2.3 Descrição da Necessidade da contratação**

A identificação da necessidade da contratação é essencial para fundamentar o processo e compreender os motivos da demanda, permitindo refletir sobre os requisitos



indispensáveis e explorar possíveis soluções inovadoras. Essa etapa, exigida pelo art. 18, I e §1º, I, da Lei nº 14.133/2021, é crucial para garantir clareza sobre a necessidade administrativa antes de buscar alternativas no mercado. Cabe ao órgão jurídico recomendar que essa reflexão seja registrada e aprimorada, sem adentrar no mérito técnico ou discricionário da Administração.

No caso concreto, **a necessidade foi devidamente descrita.**

#### **2.4 Levantamento de Mercado**

Após identificar a necessidade administrativa, o próximo passo é buscar soluções viáveis para atendê-la, não apenas estimando preços, mas analisando as práticas do mercado e de outros órgãos públicos, a fim de verificar alternativas ou metodologias que gerem ganhos de produtividade ou economia. De acordo com o art. 44 da Lei nº 14.133/2021, a Administração deve avaliar os custos e benefícios das opções de compra e locação de bens, considerando o ciclo de vida do objeto (art. 11, I e 18, VIII). A prospecção e avaliação devem ser feitas, mesmo que a conclusão seja de que as metodologias tradicionais sejam as mais adequadas. A escolha da solução deve ser expressamente motivada nos autos.

No caso em questão, o órgão **realizou** a avaliação.

#### **2.5 Do Valor Médio Dos Preços Cotados**

Em seguida, as cotações foram realizadas junto a potenciais fornecedores, utilizando o mínimo de 3 (três) preços de acordo com os parâmetros do art. 23 da Lei nº 14.133/2021, o valor médio é de **R\$ 5.694.847,50 (cinco milhões, seiscentos e noventa e quatro mil, oitocentos e quarenta e sete reais e cinquenta centavos).**

#### **2.6 Definição do Objeto**

A Administração deve descrever a solução encontrada para atender à necessidade administrativa, convertendo-a em objeto licitatório. Essa etapa possibilita a definição clara das características principais do objeto, permitindo que fornecedores compreendam o interesse administrativo. Contudo, deve-se evitar especificações excessivamente detalhadas, que possam limitar a competição, ou genéricas, que





Prefeitura de  
**SANTO ANTÔNIO  
DOS LOPES**

GESTÃO DE VERDADE. FUTURO DE PROSPERIDADE



comprometam a eficácia do contrato. Conforme o art. 18 da Lei nº 14.133/2021, a descrição do objeto deve considerar aspectos técnicos, mercadológicos e de gestão, respeitando normas técnicas aplicáveis, como as da ABNT, para garantir qualidade, utilidade e segurança.

No caso analisado, **o objeto foi definido adequadamente.**

### **2.7 Demais aspectos ligados à definição do Objeto Quantitativos Estimados**

A Administração deve estimar com clareza e detalhamento o quantitativo necessário, com cálculos documentados para justificar as quantidades previstas, evitando estimativas genéricas e facilitando verificações futuras. O art. 40 da Lei nº 14.133/2021 exige que o planejamento considere o consumo anual esperado e que a metodologia de previsão seja devidamente registrada e respaldada tecnicamente.

Deve-se ressaltar que não compete a esta unidade jurídica adentrar em questões técnicas, apenas apontar que o processo necessariamente contenha os esclarecimentos acerca da metodologia utilizada para a previsão idônea dos quantitativos estimados para alicitação e verificar se há suporte documental coerente com aquele que é exigido pela legislação para a fase interna da licitação.

No caso analisado, a estimativa **foi** documentada e está legitimada.

### **2.8 Orçamento Estimado e Pesquisa de Preços**

No presente caso, foi realizada a estimativa do valor da contratação, com indicação da observância do parâmetro previsto do art. 23, §1º da Lei nº 14.133, de 2021. Além disso, de se destacar o registro quanto à análise crítica dos valores coletados.

Por fim, impende ressaltar que os preços coletados devem ser analisados de forma crítica, em especial, quando houver grande variação entre os valores apresentados.

No caso concreto, **houve** realização de pesquisa nos termos descritos nas normas aplicáveis.

### **2.9 Termo de Referência**



Prefeitura de  
**SANTO ANTÔNIO  
DOS LOPES**  
GESTÃO DE VERDADE. FUTURO DE PROSPERIDADE



O termo de referência foi juntado aos autos e reúne cláusulas e condições essenciais exigidas nos instrumentos da espécie.

Especificamente em relação a compras, também devem ser observadas as exigências do art. 40, §1º, da Lei nº 14.133, de 2021:

Art. 40. O planejamento de compras deverá considerar a expectativa de consumo anual e observar o seguinte:

(...)

§ 1º O termo de referência deverá conter os elementos previstos no inciso XXIII do caput do art. 6º desta Lei, além das seguintes informações:

I- especificação do produto, preferencialmente conforme catálogo eletrônico de padronização, observados os requisitos de qualidade, rendimento, compatibilidade, durabilidade e segurança;

II- indicação dos locais de entrega dos produtos e das regras para recebimentos provisório e definitivo, quando for o caso;

III- especificação da garantia exigida e das condições de manutenção e assistência técnica, quando for o caso.

(...)

Especificamente em relação aos serviços, também devem ser observadas as exigências do art. 47, §1º, da Lei nº 14.133, de 2021:

Art. 47. As licitações de serviços atenderão aos princípios:

I - da padronização, considerada a compatibilidade de especificações estéticas, técnicas ou de desempenho;

II - do parcelamento, quando for tecnicamente viável e economicamente vantajoso.

§ 1º Na aplicação do princípio do parcelamento deverão ser considerados:

I - a responsabilidade técnica;

II - o custo para a Administração de vários contratos frente às vantagens da redução de custos, com divisão do objeto em itens;



Prefeitura de  
**SANTO ANTÔNIO  
DOS LOPES**

GESTÃO DE VERDADE. FUTURO DE PROSPERIDADE.



III - o dever de buscar a ampliação da competição e de evitar a concentração de mercado.

§ 2º Na licitação de serviços de manutenção e assistência técnica, o edital deverá definir o local de realização dos serviços, admitida a exigência de deslocamento de técnico ao local da repartição ou a exigência de que o contratado tenha unidade de prestação de serviços em distância compatível com as necessidades da Administração.

Art. 48. Poderão ser objeto de execução por terceiros as atividades materiais acessórias, instrumentais ou complementares aos assuntos que constituam área de competência legal do órgão ou da entidade, vedado à Administração ou a seus agentes, na contratação do serviço terceirizado:

I - indicar pessoas expressamente nominadas para executar direta ou indiretamente o objeto contratado;

II - fixar salário inferior ao definido em lei ou em ato normativo a ser pago pelo contratado;

III - estabelecer vínculo de subordinação com funcionário de empresa prestadora de serviço terceirizado;

IV - definir forma de pagamento mediante exclusivo reembolso dos salários pagos;

V - demandar a funcionário de empresa prestadora de serviço terceirizado a execução de tarefas fora do escopo do objeto da contratação;

VI - prever em edital exigências que constituam intervenção indevida da Administração na gestão interna do contratado.

Parágrafo único. (...)

No caso dos autos, vale registrar que o Termo de Referência atende as normas aplicáveis.

## **2.10 Da natureza comum do objeto da licitação**

Compete à administração declarar que o objeto licitatório é de natureza comum,

ECC



Prefeitura de  
**SANTO ANTÔNIO  
DOS LOPES**

GESTÃO DE VERDADE. FUTURO DE PROSPERIDADE



haja vista que a licitação por pregão somente é obrigatória para *aquisição de bens e serviços comuns, cujo critério de julgamento poderá ser o de menor preço ou o de maior desconto*, conforme consta do art. 6º, inciso XLI, da Lei nº 14.133, de 2021.

A definição de bens e serviços comuns pode ser extraída diretamente da Lei nº 14.133, de 2021, que apresenta tal conceito nos seguintes termos:

Art. 6º Para os fins desta Lei, consideram-se:

(...)

XLI - pregão: modalidade de licitação obrigatória para aquisição de bens e serviços comuns, cujo critério de julgamento poderá ser o de menor preço ou o de maior desconto;

(...)

Sobre a necessidade de a Administração declarar a natureza do objeto da contratação, a Orientação Normativa nº 54, de 2014, da Advocacia-Geral da União, dispõe:

“Compete ao agente ou setor técnico da administração declarar que o objeto licitatório é de natureza comum para efeito de utilização da modalidade pregão e definir se o objeto corresponde a obra ou serviço de engenharia, sendo atribuição do órgão jurídico analisar o devido enquadramento da modalidade licitatória aplicável.”

No caso concreto, a Administração **declarou** expressamente a natureza comum do objeto da licitação.

### **2.11 Informação sobre o Regime de Fornecimento**

Os documentos de planejamento da contratação devem tratar do regime de fornecimento de bens, observados os potenciais de economia de escala, cujos impactos podem afetar a decisão sobre o parcelamento ou não do objeto, que será abordado mais adiante. No caso concreto, o regime de fornecimento **foi** suficientemente explicitado.

### **2.12 Modalidade, critério de julgamento e modo de disputa**

Com base na exigência do art. 18, inciso VIII, da Lei nº 14.133, de 2021, é possível concluir que a fase de planejamento deve abordar as razões que conduzem a



Prefeitura de  
**SANTO ANTÔNIO  
DOS LOPES**

GESTÃO DE VERDADE. FUTURO DE PROSPERIDADE.



definição de elementos aptos a conduzir a seleção da proposta apta a gerar o resultado de contratação mais vantajoso para a Administração Pública, considerado todo o ciclo de vida do objeto.

Desse modo, com base na premissa de busca pela proposta mais vantajosa, deve o planejamento da contratação conter informações sobre:

- I- modalidade de licitação;
- II- critério de julgamento;
- III- modo de disputa;
- IV- adequação e eficiência da forma de combinação desses parâmetros.

No caso concreto, o tema **foi** tratado na fase de planejamento.

### **2.13 Objetividade das exigências de qualificação técnica**

A **habilitação profissional** verifica a experiência anterior do licitante na execução de parcela relevante do objeto, enquanto a **habilitação operacional** avalia se o licitante possui condições para executar o objeto em sua totalidade. A qualificação técnica-profissional é mais comum em obras e serviços de engenharia, mas pode ser exigida em outros objetos, desde que indispensável para garantir o adimplemento das obrigações (art. 37, XXI, da Constituição Federal). Nesse caso, deve-se especificar de forma clara a parcela do objeto para a qual será exigida experiência anterior, com indicação do profissional responsável, representando ao menos 4% do valor estimado da contratação (art. 67, §1º da Lei nº 14.133/2021). Em alguns casos, a qualificação técnica-profissional é indispensável, especialmente se houver exigências específicas para garantir a qualidade ou a segurança do objeto.

Já a **qualificação técnica-operacional**, geralmente exigida, avalia a capacidade de gestão do licitante e requer comprovação de quantitativos mínimos relacionados ao objeto, limitados a 50% do quantitativo previsto na licitação (art. 67, §2º da Lei nº 14.133/2021). Ela é essencial para assegurar que o licitante tenha a capacidade operacional necessária para executar o objeto conforme as exigências, garantindo o cumprimento das normas de segurança, qualidade e prazos estabelecidos no contrato.

No caso concreto, o tema foi tratado de forma adequada.



#### 2.14 Adequação orçamentária

Conforme se extrai do caput do artigo 18 da Lei nº 14.133, de 2021, a fase preparatória da licitação deve compatibilizar-se também com as leis orçamentárias.

A existência de disponibilidade orçamentária com a respectiva indicação da classificação funcional programática e da categoria econômica da despesa é uma imposição legal. Nesse ponto, convém citar o artigo 10, inciso IX, da Lei 8.429, de 1992, e o art. 105, da Lei nº 14.133, de 2021:

Lei nº 8.429, de 1992

Art. 10. Constitui ato de improbidade administrativa que causa lesão ao erário qualquer ação ou omissão dolosa, que enseje, efetiva e comprovadamente, perda patrimonial, desvio, apropriação, malbaratamento ou dilapidação dos bens ou haveres das entidades referidas no art. 1º desta Lei, e notadamente: (Redação dada pela Lei nº 14.230, de 2021)

(...)

IX - ordenar ou permitir a realização de despesas não autorizadas em lei ou regulamento;

(...)

Lei nº 14.133, de 2021

Art. 105. A duração dos contratos regidos por esta Lei será a prevista em edital, e deverão ser observadas, **no momento da contratação e a cada exercício financeiro**, a disponibilidade de créditos orçamentários, bem como a previsão no plano plurianual, quando ultrapassar 1 (um) exercício financeiro.

Cabe também alertar para que, caso se trate de criação ou expansão de ação governamental que acarrete aumento da despesa, seja anexada a estimativa do impacto orçamentário no exercício e nos dois subseqüentes, bem como a declaração sobre a adequação orçamentária e financeira para fazer face às despesas, em conformidade com as normas constantes dos arts. 16 e 17 da Lei Complementar nº 101, de 04 de maio de 2000 – Lei de Responsabilidade Fiscal.

No caso concreto, a Administração **informou que** a despesa decorrente da contratação está devidamente prevista nas leis orçamentárias.



No mesmo sentido, **esclareceu que a contratação atende** todas as exigências dos artigos 16 e 17 da Lei de Responsabilidade Fiscal.

### **2.15 Minuta de Edital**

A minuta do edital atende às disposições do artigo 25 da Lei nº 14.133/2021, sendo elaborada em conformidade com os princípios de clareza, objetividade e publicidade, fundamentais para assegurar a transparência e ampla competição no certame.

Art. 25. O edital deverá conter o objeto da licitação e as regras relativas à convocação, ao julgamento, à habilitação, aos recursos e às penalidades da licitação, à fiscalização e à gestão do contrato, à entrega do objeto e às condições de pagamento.

No caso, verifica-se que a minuta de edital apresentada pela Administração, atende as normas aplicáveis.

### **2.16 Minuta de termo de contrato**

A minuta do contrato foi elaborada em conformidade com o artigo 92 da Lei nº 14.133/2021, vedando o parcelamento do objeto para assegurar a integralidade e eficácia da execução. Além disso, a minuta contempla as seguintes cláusulas essenciais: documentos, objeto, obrigação da Contratada e Contratante, preço, dotação orçamentária, pagamento, entrega e recebimento do objeto, alterações, sanções administrativas, vigência, extinção do contrato, casos omissos, publicações e eleição de foro.

Art. 92. São necessárias em todo contrato cláusulas que estabeleçam:

I - o objeto e seus elementos característicos;

II - a vinculação ao edital de licitação e à proposta do licitante vencedor ou ao ato que tiver autorizado a contratação direta e à respectiva proposta;

III - a legislação aplicável à execução do contrato, inclusive quanto aos casos omissos;

IV - o regime de execução ou a forma de fornecimento;





Prefeitura de  
**SANTO ANTÔNIO  
DOS LOPES**

GESTÃO DE VERDADE. FUTURO DE PROSPERIDADE



V - o preço e as condições de pagamento, os critérios, a data-base e a periodicidade do reajustamento de preços e os critérios de atualização monetária entre a data do adimplemento das obrigações e a do efetivo pagamento;

VI - os critérios e a periodicidade da medição, quando for o caso, e o prazo para liquidação e para pagamento;

VII - os prazos de início das etapas de execução, conclusão, entrega, observação e recebimento definitivo, quando for o caso;

VIII - o crédito pelo qual correrá a despesa, com a indicação da classificação funcional programática e da categoria econômica;

IX - a matriz de risco, quando for o caso;

X - o prazo para resposta ao pedido de repactuação de preços, quando for o caso;

XI - o prazo para resposta ao pedido de restabelecimento do equilíbrio econômico-financeiro, quando for o caso;

XII - as garantias oferecidas para assegurar sua plena execução, quando exigidas, inclusive as que forem oferecidas pelo contratado no caso de antecipação de valores a título de pagamento;

XIII - o prazo de garantia mínima do objeto, observados os prazos mínimos estabelecidos nesta Lei e nas normas técnicas aplicáveis, e as condições de manutenção e assistência técnica, quando for o caso;

XIV - os direitos e as responsabilidades das partes, as penalidades cabíveis e os valores das multas e suas bases de cálculo;

XV - as condições de importação e a data e a taxa de câmbio para conversão, quando for o caso;

XVI - a obrigação do contratado de manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, todas as condições exigidas para a habilitação na licitação, ou para a qualificação, na contratação direta;

XVII - a obrigação de o contratado cumprir as exigências de reserva de cargos prevista em lei, bem como em outras normas específicas, para pessoa com deficiência, para reabilitado da Previdência Social e para aprendiz;





Prefeitura de  
**SANTO ANTÔNIO  
DOS LOPES**

GESTÃO DE VERDADE. FUTURO DE PROSPERIDADE



XVIII - o modelo de gestão do contrato, observados os requisitos definidos em regulamento;

XIX - os casos de extinção.

Todos os elementos obrigatórios previstos na legislação estão devidamente contemplados, garantindo a segurança jurídica da contratação.

### **2.17 Publicidade do edital e do termo do contrato**

Destacamos ainda que é obrigatória a divulgação e a manutenção do inteiro teor do edital de licitação e dos seus anexos e **do termo de contrato** no Portal Nacional de Contratações Públicas e a publicação de extrato do edital no Diário Oficial da União, do Estado, do Distrito Federal ou do Município, conforme o caso, em atendimento os art. 54, *caput* e §1º, e **art. 94** da Lei nº 14.133, de 2021.

Destacamos também que, após a homologação do processo licitatório, é obrigatória a disponibilização no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP) dos documentos elaborados na fase preparatória que porventura não tenham integrado o edital e seus anexos, conforme determina o art. 54, §3º, da Lei nº 14.133, de 2021.

### **3.CONCLUSÃO**

Em face do exposto, opina-se pela possibilidade jurídica do prosseguimento do processo nº 154/2025. O presente parecer foi elaborado com observância aos princípios da legalidade e em estrita conformidade com as normas jurídicas vigentes. Contudo, a decisão final quanto à adoção da medida cabe à Administração Pública, considerando sua oportunidade e conveniência.

Santo Antônio do Lopes, 26 de março de 2025.

**ESTEFANY CAMPOS COSTA**  
**ASSESSORA JURÍDICA JÚNIOR**  
**OAB/MA 28.861- PORTARIA Nº 0.59/2025**

ECC



Prefeitura de  
**SANTO ANTÔNIO  
DOS LOPES**

GESTÃO DE VERDADE. FUTURO DE PROSPERIDADE.



**SAMUEL  
FERREIRA  
CAMPOS**

Assinado de forma  
digital por SAMUEL  
FERREIRA CAMPOS  
Dados: 2025.03.26  
19:03:23 -03'00'

**SAMUEL FERREIRA CAMPOS**

**PROCURADOR GERAL DO MUNICÍPIO DE SANTO ANTÔNIO DOS LOPES-MA**

**OAB/MA 20.437 – PORTARIA Nº 0.17/2025**