FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAUAPE BAS:12581232000160
Assinado de forma digital por FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAUAPEBAS:12581232000160

196

ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR Nº 013/2025

Parauapebas 17 de março de 2025

INTRODUÇÃO

O presente documento se caracteriza como a primeira etapa da fase de planejamento e apresenta os devidos estudos necessários para a contratação da melhor solução que atenderá à necessidade de medicamentos, medicamentos de controle especial, dietas enterais, parenterais e suplementos nutricionais para atendimento do(s) serviço(s) de farmácia desempenhados pela Secretaria Municipal de Saúde, do Município de Parauapebas, Estado do Pará. Esse estudo segue as diretrizes estabelecidas pela normativa legal que regulamenta a elaboração do Estudo Técnico Preliminar (ETP) e do Termo de Referência (TR) para a aquisição de bens e a contratação de serviços e obras, conforme o inciso VII do art. 12 da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021.

OBJETIVOS

O objetivo principal é estudar detalhadamente e identificar no mercado qual a melhor solução para atender as necessidades definidos em DFD (Documento de Formalização de Demanda), para atendimento da demanda de fornecimento de medicamentos, medicamentos de controle especial, dietas enterais, parenterais e suplementos nutricionais, do Serviço de Atendimento Domiciliar (SAD), Unidade de Pronto Atendimento (UPA), Policlínica, Centro de Atenção Psicossocial (CAPS), Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), Atenção Primária em Saúde (APS), Assistência Farmacêutica (AF), Unidade de Vigilância em Zoonoses (UVZ), Vigilância Ambiental em Saúde (VAS) e Centro de Testagem Anônima (CTA), promovendo ganhos de eficácia e qualidade, alinhados com o melhor custo benefício/viabilidade econômica, em observância às normas vigentes e aos princípios que regem a Administração Pública.

1 - DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE E JUSTIFICATIVA

Necessidade:

A Constituição, no art. 196, estabelece que: "A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem a redução dos riscos de doença e de outros agravos e ao acesso universal igualitário as ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação". Para regulamentar as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde e a organização e funcionamento dos serviços correspondentes, foi editada a Lei n° 8.080/90, que instituiu o Sistema Único de Saúde (SUS), constituído por um "conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público" (art. 4°). Cabe, também, observar, o art. 2° da Lei n° 8.080/90, "a saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício", e assim garantir acesso aos serviços farmacêuticos de forma gratuita no SUS. As principais diretrizes dos programas são baseadas no direito de todos os brasileiros a um sistema profícuo, parte fundamental para uma vida digna, aumento da autoestima e o exercício da cidadania.

A Secretaria Municipal de Saúde precisa de forma mais célere possível do fornecimento de medicamentos, medicamentos de controle especial, dietas enterais, parenterais e suplementos nutricionais, onde esses serão empregues para uso nas farmácias dos diversos setores e unidades de saúde, bem como atender a ordens judiciais.

Considerando também a necessidade e dever da instituição em garantir aos servidores boas condições de trabalho, proporcionando um ambiente organizacional saudável tanto no aspecto social quanto físico, garantindo inclusive meios para a eficiência dos serviços, podendo desta forma, prestarem um trabalho de excelência quanto a necessidade que cada munícipe demanda em tratamento.

Alberto Sanches Oliveira
Coordenador
Equipe de Planejamento das Contratações-SEMSA

ROGERIA ALVES CARVALHO
Diretora da Assistência Farmacêutica
Portaria n 0143/2025

LUCIANA ALVES NOGUEIRA SILVA
Gerente Assistência Farmacêutica
Portaria nº 0081/2025

No mesmo compasso, é sabido que o fornecimento de medicamentos é um suporte às ações de saúde, cuja falta pode significar interrupções constantes no tratamento, o que afetaria a qualidade de vida do usuário e a credibilidade dos serviços e do sistema de saúde, que, de forma ampla, se destina a melhorar e tornar mais eficiente o atendimento dos serviços de saúde nas Unidades de Saúde de baixa e média complexidade, garantindo o acesso aos produtos e serviços em curto prazo, minimizando o desabastecimento e consequente desassistência ao paciente.

Fls. 197

Fundamentação/Justificativa:

A Secretaria Municipal de Saúde de Parauapebas/PA, justifica a solicitação desses medicamentos e insumos farmacêuticos, tendo em vista a necessidade de abastecer as suas unidades de farmácia, sempre com intuito de mantê-las funcionando de maneira contínua considerando que é dever do estado garantir, mediante políticas sociais e econômicas, o acesso universal e igualitário à saúde, visando a redução de doenças, outros agravos e a necessidade imperiosa da não interrupção dos serviços assistenciais, de garantir um funcionamento eficaz da saúde pública, em todos os setores, que irão atender os seus munícipes com o intuito de ampliar e otimizar os serviços que são ofertados, a fim de proporcionar melhores condições de vida aos seus usuários.

É importante destacar a indispensabilidade desses itens, de forma que a não continuidade do fornecimento dos mesmos poderá resultar na suspensão dos atendimentos, podendo gerar sequelas temporárias ou permanentes de pacientes que necessitam dos atendimentos médicos.

Cabe informar que está em andamento processo licitatório, em fase interna, na modalidade Pregão, sob o sistema de Registro de Preços, para atendimento da demanda pelo período de 12 (doze) meses, com possibilidade de fornecimento continuado. No entanto, para que não haja a descontinuidade do fornecimento se faz necessária, em caráter de urgência, e inadiável esta contratação emergencial.

2 – PREVISÃO NO PLANO DE CONTRATAÇÕES ANUAL

A presente aquisição encontra-se prevista no sistema Planejamento e Gerenciamento de Contratações do Plano Anual de Contratações da Secretaria Municipal de Saúde – SEMSA.

A contratação alinha-se ainda com o PPA e a LOA 2025 conforme previsto pelos diversos Setores e Programas da SEMSA, ratificada pelas Diretorias de cada pasta.

3 – REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

Os proponentes, na Descrição Detalhada do objeto ofertado, deverão indicar as seguintes informações:

1. Especificações técnicas;
2. Prazo de entrega, observado o limite máximo deste Termo de Referência;
3. Prazo de validade dos produtos, observado o parâmetro mínimo deste Termo de Referência;
4. Prazo de validade da proposta;
5. Origem (nacional ou estrangeiro), caso seja importado, o catálogo, ficha técnica e/ou bula, traduzida para português;
6. Número de registro ou declaração de isenção de registro dos materiais, no Ministério da Saúde/ANVISA, dentro do prazo de validade.

Na proposta a ser enviada pelo proponente, a comprovação dos registros dos materiais de saúde ou da declaração da isenção do registro deverá ser efetuada através de:

a) Cópia da Publicação no D.O.U. – Diário Oficial da União; ou Cópia emitida eletronicamente através do sítio da Agência Nacional da Vigilância Sanitária; ou
b) Cópia da Declaração de notificação ou do Certificado de Dispensa de Registro do produto emitido pela Agência Nacional da Vigilância Sanitária.

Alberto Sanches Oliveira
Coordenador
Equipe de Planejamento das Contratações-SEMSA

Ficará a cargo do proponente, provar que o produto objeto da aquisição não está sujeito ao regime da Vigilância Sanitária.

No caso de exercício de atividade de fabricação, importação ou distribuição de produtos e insumos de uso em saúde, o proponente deverá anexar, juntamente com a proposta, os seguintes documentos:

7. Autorização para funcionamento (AFE), expedida pela Agência Nacional da Vigilância Sanitária, do Ministério da Saúde (ANVISA), para armazenar, distribuir, expedir e transportar os produtos objeto da aquisição.
8. Autorização Especial (AE), expedida pela Agência Nacional da Vigilância Sanitária, do Ministério da Saúde (ANVISA), para armazenar, distribuir, expedir e transportar os produtos objeto da aquisição, quando se tratar de medicamentos ou substâncias, sujeitos a controle especial;
9. Autorização Sanitária para a fabricação e a importação, bem como estabelece requisitos para a comercialização, prescrição, a dispensação, o monitoramento e a fiscalização de produtos de Cannabis para fins medicinais;
10. Caso o proponente não disponha de AFE e/ou AE para transporte, deverá apresentar também o contrato de prestação de serviços, com firma reconhecida em cartório, juntamente com a Autorização de Transporte emitida pela ANVISA (AFE e AE) em nome da transportadora contratada;
11. Atestado de Capacitação Técnica, expedido por pessoa jurídica de direito público ou privado, com o número do CNPJ, em papel timbrado, comprovando já ter fornecido o item de interesse, ou de características similares;
12. Licença de Funcionamento Estadual ou Municipal, emitida pelo Serviço de Vigilância Sanitária da Secretaria de Saúde Estadual ou Municipal, da sede do proponente.
13. Certidão de Regularidade da empresa Proponente, bem como de seu responsável técnico, junto ao Conselho de Classe. A Proponente possuindo mais de um responsável técnico inscrito no respectivo Conselho deverá apresentar a regularidade de todos;
14. Licença Ambiental municipal ou estadual vigente da sede da empresa e/ou filial interessada, conforme as normas da Anvisa para fabricação de produtos químicos, quando couber;
15. Documento de comprovação de tratamento de resíduos com empresa prestadora de serviço do ramo (licença de operação ambiental), responsável pela coleta, acondicionamento, armazenamento, transporte, tratamento e disposição final dos resíduos.

Com base no Art. 225º da Constituição da República Federativa do Brasil de 1988 e Art. 4º do Decreto nº 7.746, de 5 de junho de 2012, são diretrizes gerais de sustentabilidade observadas neste termo:
I – menor impacto sobre recursos naturais como flora, fauna, ar, solo e água;
III – maior eficiência na utilização de recursos naturais como água e energia;
VI – uso de inovações que reduzam a pressão sobre recursos naturais; e
VII – origem ambientalmente regular dos recursos naturais utilizados nos bens, serviços e obras.

O proponente deverá atender no que couber, os critérios de sustentabilidade ambiental. Destaca-se, as recomendações contidas no Capítulo III, DOS BENS E SERVIÇOS, com ênfase no art. 5° da Instrução Normativa n° 01/2010 STI/MPOG, bem como, o Decreto n° 7.746/2012 que estabelece critérios, práticas e diretrizes para a promoção do desenvolvimento nacional sustentável e a Lei n° 12.305/2010 que institui a política de resíduos sólidos, no que couber.

4 – ESTIMATIVA DAS QUANTIDADES

Considerando a necessidade de manutenção dos serviços farmacêuticos no município, a estimativa de demanda foi realizada com base no número de unidades de saúde e, consequentemente, na quantidade de farmácias. Atualmente, a Atenção Primária à Saúde (APS) conta com 25 farmácias de dispensação, enquanto os serviços de Média e Alta Complexidade (MAC) possuem 06 farmácias com atendimentos de urgências, emergências e pacientes acamados, distribuídos entre a Unidade de Pronto Atendimento (UPA), a Policlínica Municipal, Serviço de Atendimento Domiciliar (SAD), Centro de Atenção Psicossocial (CAPS), Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) e Centro de Testagem Anônima (CTA), já as Vigilâncias conta com farmácias, uma na Unidade de Vigilância em Zoonoses (UVZ) e a outra Vigilância Ambiental em Saúde (VAS), de uso específicos de acordo com protocolos existentes.

Alberto Sanches Oliveira
Coordenador
Equipe de Planejamento das Contratações-SEMSA

ROGERIA ALVES CARVALHO
Diretora da Assistência Farmacêutica
Portaria n 0143/2025

LUCIANA ALVES NOGUEIRA SILVA
Gerente Assistência Farmacêutica
Portaria nº 0081/2025

Os referidos insumos farmacológicos foram definidos levando em consideração os Programas vigentes e serviços farmacêuticos implantados e de acordo com o quantitativo de farmácias e protocolos de tratamentos instalados, bem como os parâmetros de atendimento estabelecidos na legislação do Sistema Único de Saúde, com o intuito do cumprimento de metas e indicadores, isto visto, os benefícios diretos e indiretos relacionam-se essencialmente com a salvaguarda da integridade dos pacientes, cujo diagnóstico e tratamento necessitam dos insumos solicitados.

Foram analisados os atendimentos agendados nos consultórios da Atenção Primária à Saúde (APS), bem como as urgências atendidas por demanda espontânea. Além disso, foram utilizados os registros da empresa IDS Desenvolvimento de Software Assessoria Ltda., responsável pelo monitoramento dos atendimentos em todo o município, adotou-se como referência a média de dispensação registrada pela Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF), bem como pelas Unidades Básicas de Saúde e os dados de atendimento extraídos do SIS-REG, de forma a garantir a adequação do planejamento às necessidades do setor.

As quantidades solicitadas estão ajustadas às necessidades atuais, e ao modelo de gestão do CAF, no intuito de suprir a demanda de atendimentos, visando a excelência no acolhimento e no cuidado prestado aos pacientes do Sistema Único de Saúde - SUS, tendo como objetivo oferecer serviços que atendam e superem as expectativas dos usuários, com eficiência, eficácia e efetividade;

O abastecimento permitirá ao CAF realizar as solicitações conforme a sua demanda, que por se tratar de material de saúde, pode variar em razão de sazonalidade das enfermidades, disponibilidade de pessoal e campanhas e outros fatores;

Os descritivos e suas especificações têm por finalidade de reduzir custos e otimizar a aplicação de recursos, evitando erros e permitindo que as aquisições se tornem coerentes e homogêneas, garantindo a identificação fácil e segura de qualquer item demandado desde o momento da compra até o seu recebimento. Foram fundamentadas em aquisições anteriores, catálogo do comprasnet (Catmat), Atas e/ou contratos de outros órgãos devidamente homologadas e de catálogos, fichas técnicas e manuais de fornecedores, representante e/ou fabricantes dos produtos em questão;

Com relação as especificações técnicas seguem planilhas descritivas em anexo do DFD.

5 – LEVANTAMENTO/PESQUISA DE MERCADO

Foram analisados, para a aquisição de medicamentos e demais insumos, os estabelecimentos de saúde congêneres, em especial as farmácias de dispensação e as entidades públicas, que realizam contratação similares, cumprindo as respectivas exigências legais e normativas e que atendessem às necessidades do CAF.
Para viabilizar a aquisição emergencial de medicamentos, medicamentos de controle especial, dietas enterais, parenterais e suplementos nutricionais, foram analisadas três possíveis soluções para a contratação: Pregão Eletrônico, Adesão a Ata de Registro de Preços (ARP) e Dispensa de Licitação por Emergência, considerando suas vantagens e desvantagens:

SOLUÇÃO 1 – PREGÃO ELETRÔNICO

O Pregão Eletrônico é a modalidade licitatória mais utilizada para aquisição de bens e serviços comuns, proporcionando ampla concorrência e economicidade.

Vantagens: maior competitividade, com possibilidade de obtenção de preços mais vantajosos; transparência no processo, permitindo ampla participação de fornecedores; garantia de isonomia e respeito à legalidade.

Desvantagens: excesso de tempo necessário para a conclusão do certame, incluindo fases de habilitação, julgamento e possíveis recursos; exposição a risco de licitação fracassada ou deserta, o que atrasaria ainda mais a aquisição;

No último pregão realizado para medicamentos, apenas a sessão pública durou 5 meses, sem contar as etapas subsequentes, tornando esta solução inviável para uma necessidade emergencial.

Alberto Sanches Oliveira
Coordenador
Equipe de Planejamento das Contratações-SEMSA

ROGERIA ALVES CARVALHO
Diretora da Assistência Farmacêutica
Portaria n 0143/2025

LUCIANA ALVES NOGUEIRA SILVA
Gerente Assistência Farmacêutica
Portaria nº 0081/2025

SOLUÇÃO 2 – ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS (ARP)

A adesão a uma Ata de Registro de Preços (ARP) permite que a Administração aproveite contratações já realizadas por outros entes públicos, agilizando o processo ao invés de realizar um novo certame.

Vantagens: redução de tempo em relação ao pregão, pois a ata já está formalizada;

Possibilidade de aderir a preços competitivos previamente negociados; procedimento mais simplificado em comparação a uma nova licitação.

Desvantagens: limitação de quantitativos disponíveis, pois depende da anuência do órgão gerenciador e da capacidade do fornecedor em atender a nova demanda; nem sempre há atas vigentes compatíveis com a necessidade específica do município; pode haver dificuldade na logística de entrega, caso o fornecedor registrado esteja localizado em outro estado ou região.

SOLUÇÃO 3 – DISPENSA DE LICITAÇÃO POR EMERGÊNCIA

A dispensa de licitação, nos termos do art. 75, inciso VIII, da Lei nº 14.133/2021, é aplicável em situações emergenciais, quando há risco de descontinuidade dos serviços essenciais prestados à população, como é o caso da presente contratação.

Vantagens: redução significativa do tempo de aquisição, garantindo a reposição imediata dos insumos nas unidades de saúde; possibilidade de negociação direta com fornecedores, otimizando prazos de entrega e garantindo atendimento rápido; amparo legal, desde que devidamente justificada e acompanhada de um planejamento para contratação regular futura.

Desvantagens:

Necessidade de fundamentação robusta para evitar questionamentos pelos órgãos de controle; exigência de uma gestão eficiente da contratação, garantindo que os preços sejam compatíveis com os valores de mercado; deve ser utilizada apenas em situações excepcionais, como a atual crise de desabastecimento, não podendo se tornar uma prática recorrente.

ANÁLISE CONCLUSIVA: Diante da urgência da demanda e da impossibilidade de aguardar os prazos de um pregão eletrônico (que, em experiências anteriores, demandou meses apenas na fase de lances), bem como das limitações das atas de registro de preços disponíveis, a solução mais adequada é a **SOLUÇÃO 3 – DISPENSA DE LICITAÇÃO POR EMERGÊNCIA.**

A adoção desta medida permitirá a aquisição imediata dos medicamentos e insumos essenciais para atender a demanda emergencial da Central de Abastecimento Farmacêutico - CAF, pelo período de 6 meses, garantindo a continuidade dos tratamentos e prevenindo graves prejuízos à saúde pública, sem comprometer a regularidade da contratação, que será devidamente fundamentada e acompanhada por um planejamento para a realização do processo licitatório regular após a fase emergencial.

Considerando a indisponibilidade de outros instrumentos legais vigentes e o status inicial do processo licitatório (Fase Interna), observa-se que não há tempo hábil para aguardar até a conclusão do processo licitatório, sendo necessário, para minimizar possíveis danos causados pela falta desses materiais, este processo de aquisição, através de compra emergencial, tendo por finalidade suprir as Unidades e demais da Rede de Saúde por um período de 06 meses.

6 – ESTIMATIVA DO PREÇO DA CONTRATAÇÃO

A estimativa preliminar do preço para a futura contratação foi realizada de forma simplificada, dentro do presente estudo. Foram analisados os preços do sistema Banco de Preços consultando itens que melhor atendessem às necessidades dos atendimentos referentes a esta demanda, perfazendo um valor médio total de **R$ 15.014.630,28** (quinze milhões, quatorze mil e seiscentos e trinta reais e vinte e oito centavos), detalhamento no anexo I.

Alberto Sanches Oliveira
Coordenador
Equipe de Planejamento das Contratações-SEMSA

ROGERIA ALVES CARVALHO
Diretora da Assistência Farmacêutica
Portaria n 0143/2025

LUCIANA ALVES NOGUEIRA SILVA
Gerente Assistência Farmacêutica
Portaria nº 0081/2025

Vale ressaltar que a estimativa de preços preliminar visa apenas à escolha da melhor solução para a contratação e a análise de sua viabilidade, sendo o valor obtido através da pesquisa de mercado o que de fato irá subsidiar o valor da contratação, de acordo com o Decreto Nº 464, DE 18 DE MARÇO DE 2024.

7 - DAS NECESSIDADES DE SOLICITAÇÃO DE AMOSTRAS

Considerando que são itens de aquisição habitual e rotineira pela Central de Abastecimento Farmacêutico, bem como que os profissionais que fazem uso destes itens, no momento não há necessidade de amostras.

8 - DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO

Quanto à solução escolhida, temos um conjunto de todos os elementos necessários para, de forma integrada, gerar os resultados que atendam a necessidade que vai gerar a contratação. Nesse sentido, a solução visa atender a demanda dos serviços de saúde descritos no presente Estudo Técnico Preliminar- ETP;

A aquisição do objeto através **da dispensa emergencial**, faz-se necessária visando manter os estoques de medicamentos, medicamentos de controle especial, dietas enterais, parenterais e suplementos nutricionais e dessa forma atender as Farmácias das Unidades Municipais de Saúde do Munícipio de Parauapebas, bem como os usuários do SUS por um período de 6 meses.

De acordo com o estudo realizado e as demandas existentes, a solução para fins de satisfação da necessidade foi a dispensa de licitação, com a participação de empresas que possam atender logisticamente a demanda apresentada, no qual atenderá às especificações da demanda, gerando impacto positivo, economicamente, maior celeridade no processo de aquisição e menor dispêndio laboral, por consequência, menos custo. Ainda em relação à análise, segundo a legislação vigente, a pesquisa de preços será realizada em observância atendendo todos os parâmetros do art. 23 da 14.133/2021 que dispõe sobre procedimentos administrativos básicos para a realização de pesquisa para estimativa de preços para aquisição de bens e contratação de serviços em geral.

Além disso, haverá necessidade de almoxarifado para armazenamento dos produtos, visto que são objetos de volume e valor, que devem ser recebidos e armazenados no setor na Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF), nas condições abaixo:

A entrega do material deverá ser efetuada na Central de Abastecimento Farmacêutico - CAF, das 08:00 às 12:00 e das 14:00 às 17:00 horas, em dias úteis, na Faruk Salmen, Quadra 02, Lote 03, Loteamento Porto Seguro, neste Município de Parauapebas, Estado do Pará, conforme orientação da CONTRATANTE;

A autorização para entrega do material ocorrerá por meio da Ordem de Compra/Fornecimento, assinada pelo ordenador de despesa, e enviada para o fornecedor;

O prazo para entrega dos itens será de 10 (DEZ) DIAS CORRIDOS, contados a partir do recebimento da Ordem de Compra/Fornecimento, de acordo com os quantitativos e especificações determinados pela CONTRATANTE. O material deverá estar acompanhado da nota fiscal de faturamento, com informações com número de contrato e ordem de compra/fornecimento;

O material deverá ser entregue com prazo de validade para uso igual ou superior a 12(doze) meses, a partir da data de entrega na Central de Abastecimento Farmacêutico - CAF, exceto aquele cuja vida útil regular do produto seja comprovadamente inferior a este prazo, caso em que tal situação deverá ser devidamente esclarecida na proposta;

O Recebimento do material com validade que atenda em até 75% do período mínimo necessário, ou seja, no mínimo 09 (nove) meses, a contar do recebimento do material, poderá ser autorizado de forma excepcional, após avaliação e anuência da equipe técnica, e mediante a apresentação da JUSTIFICATIVA DO FORNECEDOR, acompanhada da

Alberto Sanches Oliveira
Coordenador
Equipe de Planejamento das Contratações-SEMSA

ROGERIA ALVES CARVALHO
Diretora da Assistência Farmacêutica
Portaria n 0143/2025

LUCIANA ALVES NOGUEIRA SILVA
Gerente Assistência Farmacêutica
Portaria nº 0081/2025

DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO DA TROCA DO PRODUTO que, porventura, tenha a validade expirada devido ao não atendimento do subitem anterior.

O material deverá ser fornecido em embalagem com apresentação em conformidade com os requisitos estabelecidos pela RDC Nº 16/2013 - ANVISA, assim como os rótulos e/ou etiquetas de identificação nos termos do Art. 31, do Código de Defesa do Consumidor (Lei Federal nº 8.078/1990), onde devem constar de forma clara, precisa e em língua portuguesa as seguintes informações: identificação do produto, lote, data de fabricação, prazo de validade, número do registro no órgão competente, nome do responsável técnico e as instruções para armazenamento, manuseio e processamento;

Os produtos dispensados de registro deverão constar na embalagem a informação: "ISENTO DE REGISTRO PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE";

É vedada a entrega de material em desacordo com as especificações que constam no Edital, na proposta e na ata de registro de preços;

O objeto será recebido:

Provisoriamente, pelo responsável, através de carimbo e assinatura no canhoto da Nota Fiscal/Fatura (contendo descrição do objeto ofertado pela empresa, o lote de fabricação e o prazo de validade) e/ou no conhecimento de transporte, devidamente datado e assinado, para efeito de posterior verificação da conformidade com as especificações contidas no termo de referência do edital;

Após o recebimento provisório do objeto, se necessário, será feito o exame qualitativo do produto por um técnico especializado, designado na comissão de acompanhamento, recebimento e aceite dos medicamentos e demais insumos, para comprovar sua perfeita qualidade, de acordo com o especificado no termo de referência do edital, bem como o que foi proposto pela empresa e, caso seja verificada qualquer irregularidade, o mesmo deverá ser substituído por conta e ônus da CONTRATADA;

Definitivamente, pelo responsável pelo respectivo recebimento, depois de verificada a qualidade, quantidade e compatibilidade com o objeto contratado e sua consequente aceitação mediante carimbo e assinaturas (atesto e visto) apostos no verso da Nota Fiscal;

O recebimento provisório ou definitivo não exclui a responsabilidade civil nem ético-profissional da CONTRATADA pela perfeita qualidade dos fornecimentos, cabendo-lhe sanar quaisquer irregularidades detectadas quando da utilização dos mesmos, dentro dos limites estabelecidos por Lei.

Os materiais 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 5 (cinco) dias corridos, a contar da notificação da contratada, sem prejuízo da aplicação das penalidades;

Na eventualidade de serem verificados defeitos, falhas ou imperfeições que impeçam a utilização dos materiais, o fornecedor deverá sanar as incorreções no prazo máximo de 48 (quarenta e oito) horas, contados do recebimento da notificação;

O material rejeitado deverá ser retirado pelo fornecedor no prazo de 10 (dez) dias úteis da data de notificação. Não ocorrendo o fato no prazo estabelecido, o fornecedor arcará com os custos de armazenagem, quebras e outros incidentes sobre o produto, a partir da data de confirmação da impropriedade;

Os custos de substituição dos produtos rejeitados correrão exclusivamente a expensas da CONTRATADA;

Alberto Sanches Oliveira
Coordenador
Equipe de Planejamento das Contratações-SEMSA

ROGERIA ALVES CARVALHO
Diretora da Assistência Farmacêutica
Portaria n 0143/2025

LUCIANA ALVES NOGUEIRA SILVA
Gerente Assistência Farmacêutica
Portaria nº 0081/2025

A não retirada dos materiais rejeitados autoriza automaticamente a CONTRATANTE a efetuar a destinação adequada ao produto;

Caso ocorra a inobservância de qualquer condição determinada nos incisos deste artigo a CONTRATADA ficará passível da aplicação das penalidades previstas no artigo "DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS", do edital.

9 – JUSTIFICATIVA PARA O PARCELAMENTO OU NÃO DA SOLUÇÃO

A DISPENSA DE LICITAÇÃO do objeto deste documento deverá ser realizada pelo melhor preço por item, de forma a aumentar a competitividade entre os possíveis fornecedores buscando alcançar a proposta mais vantajosa para a Administração.

O parcelamento do objeto foi considerado viável técnica e economicamente por ser composto de itens de natureza divisível, uma vez que cada item possui aplicação individual, de maneira que tanto aquisição quanto a utilização independem dos demais. Ademais, podem ser fornecidos por empresas distintas e, desse modo, amplia-se da competição.

10 - DEMONSTRATIVO DOS RESULTADOS PRETENDIDOS

A Secretaria de Saúde - SEMSA, por se tratar de referência em saúde na região e adjacências, recebe pacientes acometidos das mais variadas enfermidades. Essa análise avulta-se como imprescindível por se tratar de produtos a serem empregados no tratamento de pessoas, cuja ausência poderá colocar em risco suas vidas, além da necessidade de abastecimento dos estoques. Isto posto, os benefícios diretos e indiretos relacionam-se essencialmente com a salvaguarda da integridade física dos pacientes, cujo tratamento e recuperação necessitam dos insumos objeto da dispensa.

A aquisição de medicamentos e os demais insumos pela Secretaria Municipal de Saúde visa atender de maneira eficaz as demandas das Serviço de Atendimento Domiciliar (SAD), Unidade de Pronto Atendimento (UPA), Policlínica, Centro de Atenção Psicossocial (CAPS), Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), Atenção Primária em Saúde (APS), Assistência Farmacêutica (AF), Unidade de Vigilância em Zoonoses (UVZ), Vigilância Ambiental em Saúde (VAS) e Centro de Testagem Anônima (CTA) e outras unidades de saúde sob sua jurisdição. Os resultados almejados incluem a garantia de um atendimento de qualidade, a promoção da saúde da população, a regularidade no abastecimento, a redução de custos por meio de uma gestão eficiente, a padronização de insumos, a capacitação contínua dos profissionais e a melhoria constante do processo através de avaliações sistemáticas.

Através dessas medidas, a Secretaria busca não apenas assegurar a disponibilidade e adequação dos medicamentos, mas também otimizar recursos, promover a uniformidade nos padrões de atendimento e fomentar a constante evolução na prestação de serviços farmacêuticos à comunidade local. Essa abordagem integrada busca não apenas atender às necessidades imediatas, mas também estabelecer bases sólidas para um sistema de saúde sustentável e eficiente em longo prazo.

Necessidade imediata de ação: Estoque suficiente para atendimento emergencial de armazenamento dos produtos farmacêuticos no Município de Parauapebas.

11 – PROVIDÊNCIAS PRÉVIAS AO CONTRATO

Não haverá necessidade de outro tipo de adequação ou providência a ser tomada, dessa forma levamos em consideração que o órgão oferece ambiente propício ao fornecimento proposto.

12 – CONTRATAÇÕES CORRELATAS/INTERDEPENDENTES

Não há contratações correlatas ou interdependentes que venham a interferir ou merecer maiores cuidados no planejamento da futura contratação.

Alberto Sanches Oliveira
Coordenador
Equipe de Planejamento das Contratações-SEMSA

ROGERIA ALVES CARVALHO
Diretora da Assistência Farmacêutica
Portaria n 0143/2025

LUCIANA ALVES NOGUEIRA SILVA
Gerente Assistência Farmacêutica
Portaria nº 0081/2025

13 – IMPACTOS AMBIENTAIS/SUSTENTABILIDADE

A presente aquisição não possui relevantes impactos ambientais, contudo deverão ser observados os seguintes requisitos ambientais:

Os critérios de sustentabilidade exigidos no Termo de Referência estão de acordo com artigo 20 da Lei nº 12.305, de 2010 – Política Nacional de Resíduos Sólidos, a Contratada deverá possuir plano de gerenciamento de resíduos sólidos, aprovada por autoridade competente. no Art. 3º da Lei nº. 8.666/93, com redação dada pela Lei nº. 12.349, de 2010; no Art. 4º, incisos I, III, VI, Art. 5º do Decreto nº. 7.746, de 5 de junho de 2012; Art. 5º do Decreto nº. 7.404, de 23 de dezembro de 2010; Incisos II, III, do Art. 5º da Instrução Normativa SLTI/MPOG nº. 01, de 19 de janeiro de 2010; Lei nº. 12.305, de 2 de agosto de 2010; Art. 225 da Constituição da República Federativa do Brasil de 1988 e subsidiariamente a Lei nº. 9.985, de 18 de julho de 2000;

Nos termos da Instrução Normativa nº 1 de 19 de janeiro de 2010, que dispõe sobre os critérios de sustentabilidade ambiental na aquisição de bens, contratação de serviços ou obras pela Administração Pública, as empresas serão responsáveis pela utilização de tecnologia e materiais que reduzam o impacto ambiental, bem como a utilização de materiais que possam ser submetidos à reciclagem;

Em atendimento às normas constantes na Instrução Normativa nº 01/2010/SLTI/MPOG, as proponentes deverão ofertar preferencialmente embalagens que sejam constituídos, no todo ou em parte, por material reciclado, atóxico, biodegradável, conforme ABNT NBR – 15448-1 e 15448-2, com origem ambientalmente regular dos recursos naturais utilizados nos bens, serviços e obras e cujo processo de fabricação observe os requisitos ambientais para obtenção de certificação do Instituto Nacional de Metrologia, Normalização e Qualidade Industrial – INMETRO com produtos sustentáveis ou de menor impacto ambiental em relação aos seus similares;

Os materiais ofertados devem ser produzidos por fabricantes compromissados com o meio ambiente, que mantenham programa continuado de sustentabilidade ambiental, e que além de se enquadrarem no disposto nos itens anteriores, comprovem que cumprem a legislação ambiental pertinente ao objeto da aquisição;

Os proponentes devem oferecer produtos acondicionados, preferencialmente, em embalagem individual adequada, com o menor volume possível, que utilize materiais recicláveis, de forma a garantir a máxima proteção durante o transporte e o armazenamento;

De acordo com o art. 7º, XI, nº 12.305/2010 – Política Nacional de Resíduos Sólidos, os proponentes devem ofertar produtos que sejam acondicionados em embalagens recicladas ou recicláveis, de papelão ou de plástico à base de etanol de cana de açúcar (se for o caso);

Para a elaboração, implementação, operacionalização e monitoramento de todas as etapas do plano de gerenciamento de resíduos sólidos, nelas incluído o controle da disposição final e ambientalmente adequada dos rejeitos, será designado responsável técnico devidamente habilitado. São proibidas, à contratada, as seguintes formas de destinação ou disposição final de resíduos sólidos ou rejeitos: - lançamento em praias, no mar ou em quaisquer corpos hídricos; - lançamento in natura a céu aberto, excetuados os resíduos de mineração; - queima a céu aberto ou em recipientes, instalações e equipamentos não licenciados para essa finalidade; - outras formas vedadas pelo poder público."

Os proponentes devem optar, quando possível, por produtos constituídos por materiais naturais.

14 – VIABILIDADE DA CONTRATAÇÃO/CONCLUSÃO

A contratação emergencial por dispensa de licitação para o fornecimento de medicamentos, medicamentos de controle especial, dietas enterais, parenterais e suplementos nutricionais se justifica pela necessidade iminente de garantir o abastecimento contínuo da rede municipal de saúde, evitando a interrupção no atendimento aos pacientes que dependem desses insumos para tratamento e manutenção da vida.

Alberto Sanches Oliveira
Coordenador
Equipe de Planejamento das Contratações-SEMSA

ROGÉRIA ALVES CARVALHO
Diretora da Assistência Farmacêutica
Portaria n 0143/2025

LUCIANA ALVES NOGUEIRA SILVA
Gerente Assistência Farmacêutica
Portaria nº 0081/2025

Diante da urgência da demanda e da impossibilidade de aguardar os prazos de um processo licitatório convencional sem comprometer a assistência à população, a adoção da dispensa de licitação é a solução mais adequada e juridicamente amparada para assegurar a rápida aquisição e distribuição dos produtos essenciais.

Além da celeridade no atendimento à necessidade pública, essa medida proporciona maior eficiência na gestão dos recursos, evitando desabastecimento nas unidades de saúde e assegurando que os pacientes recebam os tratamentos de forma ininterrupta. A dispensa também permite mitigar riscos assistenciais e operacionais, garantindo a continuidade dos serviços sem prejuízo à qualidade e à segurança dos atendimentos prestados.

Assim, com base nos elementos apresentados neste ETP, conclui-se que a contratação emergencial é **tecnicamente viável**, imprescindível e fundamentada na necessidade de garantir a manutenção dos serviços de saúde pública do município, respeitando os princípios da eficiência, economicidade e interesse público.

Objeto sugerido: CONTRATAÇÃO EMERGENCIAL DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL, DIETAS ENTERAIS, PARENTERAIS E SUPLEMENTOS NUTRICIONAIS PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PARAUAPE-BAS/PA.

Listas em anexo:
ANEXO 1 – PLANILHA COM QUANTITATIVOS E ESTIMATIVA DE PREÇO

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS - SEMSA
Fls. 205
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS

Responsável pela elaboração do Estudo de Planejamento da Contratação:

Alberto Sanches Oliveira
Coordenador
Equipe de Planejamento das Contratações-SEMSA

ALBERTO SANCHES OLIVEIRA
Equipe de Planejamento de Contratações Públicas/SEMSA

Responsável Técnico pelo Estudo:

LUCIANA ALVES NOGUEIRA SILVA
Gerente Assistência Farmacêutica
Portaria nº 0081/2025

Luciana Alves Nogueira Silva
Gerente de Assistência Farmacêutica
Portaria 0081/2025 - SEMSA

Rogéria Alves Carvalho
Diretora de Assistência Farmacêutica
Portaria 0143/2025 – SEMSA

PREFEITURA DE PARAUAPEBAS | SEMSA

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA DE PLANEJAMENTO - SEMSA
MATERIAL - CONSUMO 06 MESES / MEDICAMENTOS, MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL, DIETAS ENTERAIS, PARENTERAIS E SUPLEMENTOS NUTRICIONAIS
ANEXO AO ETP Nº 013/2025

ITEM	MEDICAMENTO	UNIDADES	SAD	UPA	POLICLINICA	CAPS	SAMU	APS	AF	UVZ	VIG. AMB	CTA	TOTAL	Justificativa do Parâmetro do Quantitativo e uso.	ATA Nº 20240657	Observações
			QTD	QTD	QTD	QTD	QTD	QTD	QTD	QTD	QTD	QTD	6 MESES		6 Meses Consumo	
1	ACETILCISTEÍNA 20 MG/ML XPE C/ 120ML	FRASCO		1.800	150			4.950				300	7.200	Indicado para tratamento das vias respiratórias pela ação broncoilatodora e expectorante. medicamento dispensado conforme prescrição médica, usualmente um frasco por paciente(pediatrico).	9.850	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
2	ACETILCISTEÍNA 40 MG/ML XPE C/ 120ML	FRASCO		3.600									3.600	Indicado para tratamento das vias respiratórias pela ação broncoilatodora e expectorante. medicamento dispensado conforme prescrição médica, usualmente um frasco por paciente(pediatrico).	10.025	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
3	ACICLOVIR 200MG	COMPRIMIDOS		2.400	1.325				31.675			3.000	38.400	indicado para tratamento de herpes zoster, e também na prevenção de herpes simples, bem como recorrências da infecção e profilaxia das infecções oportunista em pvhiv. Dispensado conforme prescrição médica, usualmente, até 50 comprimidos por paciente, por tratamrento ou conforme necessidade avaliada pelo médico.	38.450	
4	ACICLOVIR 250MG INJ	AMPOLAS		150									150	Indicado no tratamento de infecções causadas pelo vírus Herpes simplex em recém-nascidos, crianças e adultos; tratamento de infecções causadas pelo vírus Varicella zoster; tratamento de meningoencefalite (infecção com inflamação do sistema nervoso central) herpética; na prevenção de infecções causadas por Herpes simplex em pacientes imunocomprometidos. Administrado conforme prescrição médica, de acordo com o peso do paciente por até 5 dias.	125	
5	ACICLOVIR 50 MG/G CREME C/ 10 GRAMAS	BISNAGAS		200	210				4.390				4.800	indicado para o tratamento de infecções causadas pelo vírus herpes simples, incluindo herpes genital e labial, independentemente se é o primeiro episódio no paciente ou não. dispensado conforme prescrição médica, dose de uma a duas bisnagas por paciente.	5372	
6	ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) 500MG/5ML COM 5 ML	AMPOLAS	100	12.000				11.690		30		180	24.000	Considerando a incidência 1% das castrações/mês. indicada no tratamento e na prevenção do escorbuto, invertendo completamente os sintomas da doença. também é utilizado no tratamento da metemoglobinemia. na deficiência de ferro (anemia), a vitamina c pode aumentar a absorção gastrintestinal de ferro. o ácido ascórbico também tem sido utilizado para acidificar a urina. a sua administração parenteral é utilizada em pacientes onde a absorção oral de vitamina c está comprometida. utilização conforme a prescrição médica.	18300	
7	ACIDO FOLICO 0,2MG/ML FRASCO COM 30ML	FRASCO							28.248				28.248	indicado para o tratamento das anemias megaloblásticas e macrocíticas resultantes da deficiência de folato, homocistinemia, homicistinúria, prevenção de defeitos do tubo neural do feto, especialmente espinha bífida, suplementação na anemia falciforme. média de 2 frascos por paciente.	3625	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
8	ACIDO FOLICO 5MG	COMPRIMIDOS		300	3.580				64.520			3.600	72.000	indicado para o tratamento das anemias megaloblásticas e macrocíticas resultantes da deficiência de folato, homocistinemia, homicistinúria, prevenção de defeitos do tubo neural do feto, especialmente espinha bífida, suplementação na anemia falciforme. dispensado conforme prescrição médica, usualmente indicado 30 comprimidos por paciente.	240.750	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
9	ACIDO FOLINICO (FOLINATO DE CÁLCIO) 15MG	COMPRIMIDOS			3.000								3.000	Conforme nota técnica do ministério da saúde, o tratamento deve ser iniciado com outro medicamento e substituído, após comprovação diagnóstica e avaliação de especialistas, pelo esquema tríplice (pirimetamina 25mg, sulfadiazina 500mg e ácido folínico 15mg). Dispensado conforme prescrição médica, a partir da 16ª semana de gestação, usualmente, 30 comprimidos por paciente/mês até o final da gestação.	8.450	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
10	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML, INJETÁVEL, COM 5ML	AMPOLAS	25	1.123			100	1.152					2.400	medicamento indicado a pacientes vítimas de trauma com sangramento ativo, de acordo com o protocolo do phtls. também pode ser utilizado para regular o fluxo menstrual intenso. prescrição conforme prescrição médica, usualmente de duas a três ampolas por paciente.	4.275	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
11	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG	COMPRIMIDOS			1.800								1.800	indicado para: Prevenção e controle de hemorragias em cirurgias, especialmente ginecológicas e odontológicas. Tratamento de sangramentos excessivos em casos de distúrbios hemorrágicos. Controle de sangramentos nasais frequentes (epistaxe). Prescrição usual de 1 a 2 comprimidos x 3 ao dia por até 4 dias		Item novo. A inclusão de novos fármacos, foi solicitada pelo corpo clínico e/ou demais profissionais da área, de acordo com os novos protocolos e diretrizes clínicas, que serão acompanhados e avaliados para devida padronização.
12	ADENOSINA INJETAVEL 3MG/ML C/ 2ML.	AMPOLAS		300									300	utilizado em cardioversão medimentosa para reverter taquicardia estavel, prescrição conforme indicação médica, usualmente 1 ampola por paciente.	325	

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS
205

13	ADRENALINA(EPINEFRINA) 1:1000 (1MG/ML)	AMPOLAS		1.200			100		184				1.484	utilizado no suporte hemodinâmico em situações de parada cardiorespiratória (pcr) ou estados de choque, considerando uma pcr é utilizado em adulto 1 ampola de 4/4 minutos. demais situações como: anafilaxia, choque anafilático, crise asmática grave e pouco responsiva as medidas terapêuticas habituais e controle de pequenas hemorragias cutâneas, 1 ampola por paciente.	2.673	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando dcses e com isso suas quanticades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
14	AGUA DESTILADA 10ML INJETAVEL ESTÉRIL	AMPOLAS	500	3.000	250		250		7.700			300	12.000	solução indicada na diluição ou dissolução de medicamentos compatíveis com a água para injeção. quantitativo de ml de acordo com a indicação da diluição do medicamento	21.664	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando dcses e com isso suas quanticades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
15	AGUA DESTILADA 250ML INJETAVEL ESTERIL	FRASCOS	75	500					25				600	solução indicada na diluição ou dissolução de medicamentos compatíveis com a água para injeção. quantitativo de ml de acordo com a indicação da diluição do medicamento.	2.649	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quanticades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
16	AGUA DESTILADA 500ML INJETAVEL ESTERIL	FRASCOS		1.000					200				1.200	solução indicada na diluição ou dissolução de medicamentos compatíveis com a água para injeção. quantitativo de ml de acordo com a indicação da diluição do medicamento.	1.710	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
17	ALBENDAZOL 4% SUSPENSÃO C/ 10 ML	FRASCO		450	125				17.365			60	18.000	indicado para o tratamento de uma grande variedade de condições causadas por vermes ou parasitas, especificamente infecções causadas por: ascaris lumbricoides, enterobius vermicularis, necator americanus, ancylostoma duodenale, trichuris trichiura, strongyloides stercoralis, taenia spp. e hymenolepis nana. prescrição conforme indicação médica, usualmente 3 frascos por	24.929	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
18	ALBENDAZOL 400MG	COMPRIMIDOS		750	200				57.970			1.080	60.000	indicado para o tratamento de uma grande variedade de condições causadas por vermes ou parasitas, especificamente infecções causadas por: ascaris lumbricoides, enterobius vermicularis, necator americanus, ancylostoma duodenale, trichuris trichiura, strongyloides stercoralis, taenia spp. e hymenolepis nana. prescrição conforme indicação médica, usualmente 3 comprimidos por	83.292	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
19	ALTEPLASE 50MG/50ML	FRASCOS-AMPOLAS		24									24	indicado no tratamento do infarto agudo do miocárdio, o fluxo de sangue para o músculo do coração é interrompido por um coágulo. o alteplase, atua estimulando a dissolução de coágulos. com a ação do medicamento o coágulo é dissolvido para restaurar o fluxo de sangue para o músculo do coração. administrado conforme prescrição médica, variando de acordo com o peso do paciente.		Item novo. A inclusão de novos fármacos, foi solicitada pelo corpo clínico e/ou demais profissionais da área, de acordo com os novos protocolos e diretrizes clínicas, que serão acompanhados e avaliados para devida padronização.
20	AMBROXOL 15 MG / 5ML XAROPE COM 100 ML PEDIÁTRICO COM COPO DOSADOR	FRASCO		1.800	150			4.950				300	7.200	indicado para o tratamento das doenças broncopulmonares (brônquios e pulmões) agudas e crônicas para facilitar a expectoração (soltar o catarro do peito) quando houver acúmulo de secreção. dispensação conforme prescrição médica, usualmente um frasco por paciente, uso pediatrico.	11.000	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
21	AMEROXOL 30 MG / 5ML XAROPE COM 100 ML ADULTO COM COPO DOSADOR	FRASCO	50	1.200	150			1.900				300	3.600	indicado para o tratamento das doenças broncopulmonares (brônquios e pulmões) agudas e crônicas para facilitar a expectoração (soltar o catarro do peito) quando houver acúmulo de secreção. dispensação conforme prescrição médica, usualmente um frasco por paciente, uso adulto.	12.500	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
22	AMICACINA 100MG INJETAVEL C/ 2ML	AMPOLAS	50	100									150	indicado no tratamento de curto prazo de infecçoes graves causadas por cepas sensíveis de bacterias gram negativas. administrado conforme prescrição médica, usualmente três ampola/dia por paciente, variando conforme tempo de internação.	550	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
23	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 1 G + 200 MG PO INJETAVEL	FRASCOS-AMPOLAS		50									50	indicado para o tratamento de infecções bacterianas do trato respiratório, de pele e tecidos moles. administrado conforme prescrição médica, usualmente três ampola/dia por paciente, variando conforme tempo de internação.	1.925	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
24	AMOXICLINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 250MG/5ML+ 62,5MG/5ML C/ 75 ML COM DOSADOR	FRASCO		400					5.420				5.820	indicado para o tratamento de infecções bacterianas do trato respiratório, de pele e tecidos moles. dispensado conforme prescrição médica, variando de acordo com o peso da criança.	9.389	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
25	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIC COMPRIMIDOS 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDOS	650	36.000	3.000				67.510			840	108.000	indicado para o tratamento de infecções bacterianas do trato respiratório, de pele e tecidos moles. dispensado conforme prescrição médica, usualmente viste um comprimidos por tratamento.	108440	
26	AMOXICILINA 250 MG / 5 ML FRASCO COM 150 ML COM COPO DOSADOR	FRASCO		680					3.880			120	4.580	indicada para tratamento de infecções bacterianas causadas por germes sensíveis à ação da amoxicilina. dispensado conforme prescrição médica, variando de acordo com o peso da criança.	9.020	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
27	AMOXICILINA 250 MG / 5 ML FRASCO COM 60 ML COM COPO DOSADOR	FRASCO		4.000	250				4.750				9.000	indicada para tratamento de infecções bacterianas causadas por germes sensíveis à ação da amoxicilina. dispensado conforme prescrição médica, variando de acordo com o peso da criança.	13.000	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
28	AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA 2000 MG + 1000 MG PO INJ C/ 10 ML	FRASCOS-AMPOLAS		100									100	indicado para infecções causadas pelo microorganismos suscetíveis; infecções do trato respiratório , otite, epiglotite, pneumonia , trato urinário, peritonite, colecistite,infecções de pele , e sepse. administrado conforme prescrição médica, usualmente 4 ampola/dia por paciente, variando conforme tempo de internação.		Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.

29	ANLODIPINO 5MG	COMPRIMIDOS		3.600	6.000				127.248			3.600	140.448	indicado como medicamento de primeira escolha no tratamento da hipertensão (pressão alta) e angina de peito (dor no peito, por doença do coração) devido à isquemia miocárdica (falta de sangue no coração). o besilato de anlodipino pode ser usado isoladamente ou em combinação com outros medicamentos para tratar as mesmas indicações acima. medicamento de uso contínuo, dispensado conforme prescrição médica, média de 30 à 60 comprimidos mês por paciente.	134460	
30	ANLODIPINO 10MG	COMPRIMIDOS		3.600	6.000				123.650			3.600	136.850	indicado como medicamento de primeira escolha no tratamento da hipertensão (pressão alta) e angina de peito (dor no peito, por doença do coração) devido à isquemia miocárdica (falta de sangue no coração). o besilato de anlodipino pode ser usado isoladamente ou em combinação com outros medicamentos para tratar as mesmas indicações acima. medicamento de uso contínuo, dispensado conforme prescrição médica, média de 30 à 60 comprimidos mês por paciente.	140460	
31	ATENOLOL 100MG	COMPRIMIDOS		900	2.700								3.600	indicado para pacientes com hipertensão arterial, angina pectoris (dor no peito ao esforço), arritmias cardíacas e infarto do miocárdio. dispensado conforme prescrição médica, média de 30 comprimidos ao mês por paciente.	4.900	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
32	ATENOLOL 25MG	COMPRIMIDOS		6.000	6.000		60	77.940					90.000	indicado para pacientes com hipertensão arterial, angina pectoris (dor no peito ao esforço), arritmias cardíacas e infarto do miocárdio. dispensado conforme prescrição médica, média de 30 a 60 comprimidos ao mês por paciente.	57610	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
33	ATENOLOL 50MG	COMPRIMIDOS		4.000	4.000		60	79.340				2.600	90.000	indicado para pacientes com hipertensão arterial, angina pectoris (dor no peito ao esforço), arritmias cardíacas e infarto do miocárdio. dispensado conforme prescrição médica, média de 30 a 60 comprimidos ao mês por paciente.	52610	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
34	AZITROMICINA 40 MG / ML SUSPENSÃO ORAL COM 22,5 ML + DILUENTE + DOSADOR	FRASCO		320	1.000				1.146				2.466	indicado nas infecções do trato respiratório inferior (brônquios e pulmões) e superior (nariz, faringe, laringe e traqueia), incluindo sinusite (infecção nos seios da face) e faringite. dispensado conforme prescrição médica, variando conforme peso da criança.	8.460	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
35	AZITROMICINA 500MG	COMPRIMIDOS	1.200	700	40.000	7.500			65.750			3.000	118.150	indicado nas infecções do trato respiratório inferior (brônquios e pulmões) e superior (nariz, faringe, laringe e traqueia), incluindo sinusite (infecção nos seios da face) e faringite. dispensado conforme prescrição médica, usualmente 5 comprimidos por tratamento.	118148	
36	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI COM DILUENTE	FRASCOS-AMPOLAS		7.500	180				6.534			1.200	15.414	indicada para combater diversos tipos de bactérias, a penicilina é comumente usada em casos de infecção de garganta (faringite, amigdalite); ouvido (otite); sinusite; pneumonia. além disso, é usaca no tratamento de algumas doenças sexualmente transmissíveis (dsts), como a sífilis. administrado conforme prescrição médica, usualmente, até 6 ampolas por paciente por tratamento.	15402	
37	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI COM DILUENTE	FRASCOS-AMPOLAS		7.000					4.628				11.628	indicada para combater diversos tipos de bactérias, a penicilina é comumente usada em casos de infecção de garganta (faringite, amigdalite); ouvido (otite); sinusite; pneumonia. além disso, é usada no tratamento da sífilis congenita. administrado conforme prescrição médica.	11620	
38	BENZILPENICILINA PROCAINA 300.000UI + BENZILPENICILINA POTASSICA 100.00UI COM DILUENTE	FRASCOS-AMPOLAS	50										50	indicado no tratamento causadas por microorganismos sensíveis à benzilpenicilina. administrado conforme prescrição médica, usualmente até 2 frascos/ampolas por paciente dia, tratamento pode durar até 10 dias.	405	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
39	BETAMETASONA (DIPROPIONATO E FOSFATO DISSÓDICO DE) (5MG/ML + 2MG/ML) AMPOLAS DE 1ML	AMPOLAS		1.400									1.400	indicado para o tratamento doenças reumáticas,asma brônquicas, doenças alérgicas , dermatite atópica. administrado conforme prescrição médica, usualmente 1 ampola por paciente.	1400	
40	BROMOPRIDA 10MG	COMPRIMIDOS	75	24.000	1.120			31.205				3.600	60.000	indicada para: refluxo gastroesofágico (presença de conteúdo ácido dentro do esôfago proveniente do estômago); náuseas e vômitos de origem central e periférica (cirurgias, metabólicas, infecciosas e problemas secundários ao uso de medicamentos). dispensado conforme prescrição médica, até 20 comprimidos por paciente.	62020	
41	BROMOPRIDA 4MG/ML C/ 20ML	FRASCO	75	900	200			4.225					5.400	indicada para: refluxo gastroesofágico (presença de conteúdo ácido dentro do esôfago proveniente do estômago); náuseas e vômitos de origem central e periférica (cirurgias, metabólicas, infecciosas e problemas secundários ao uso de medicamentos). dispensado conforme prescrição médica, 1 frasco por paciente.	5545	

42	BROMOPRIDA 5MG/ML C/ 2 ML INJETAVEL	AMPOLAS	50	12.000	60		60	3.790					15.960	utilizada nas atividades de castração de cães e gatos, em complicações pós-operatória. considerando a incidência 5% das castrações/mês, há necessicade de 10 ampolas por mês (uso veterinário). a bromoprida está indicada para: refluxo gastroesofágico (presença de conteúdo ácido dentro do esôfago proveniente do estômago); náuseas e vômitos de origem central e periférica (cirurgias, metabólicas, infecciosas e problemas secundários ao uso de medicamentos). administrado conforme prescrição médica, usualmente 1 ampola por paciente , até 3 ampolas dia conforme necessidade.	15980	
43	CARBONATO DE CÁLCIC 500 MG COMPRIMIDOSS REVESTIDOS	COMPRIMIDOS			64.000				1.550.240				1.614.240	Indicado no tratamento e prevenção da osteoporose (doença em que os ossos ficam frágeis); complementação das necessidades de cálcio no organismo, em estados deficientes; tratamento de hipocalcemia (diminuição dos níves de cálcio no sangue). Dispensado conforme prescrição médica, usualmente, até 30 comprimidos por pacientes.	250	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quanticades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
44	CARVEDILOL 25 MG	COMPRIMIDOS		3.600	6.000				29.400				39.000	utilizado para promover a dilatação dos vasos sanguíneos e por isso serve para tratar a pressão alta, dores no peito de origem cardíaca e insuficiência do coração. dispensado conforme prescrição médica, até 60 comprimidos por paciente por mes.	39000	
45	CARVEDILOL 6.25MG	COMPRIMIDOS		3.600	3.000				30.864				37.464	utilizado para promover a dilatação dos vasos sanguíneos e por isso serve para tratar a pressão alta, dores no peito de origem cardíaca e insuficiência do coração. dispensado conforme prescrição médica, até 60 comprimidos por paciente por mes.	38300	
46	CARVEDILOL 3.125MG	COMPRIMIDOS		1.000	1.000		60		17.230			1.800	21.090	utilizado para promover a dilatação dos vasos sanguíneos e por isso serve para tratar a pressão alta, dores no peito de origem cardíaca e insuficiência do coração. dispensado conforme prescrição médica, até 60 comprimidos por paciente por mes.	24370	
47	CARVEDILOL 12.5MG	COMPRIMIDOS		1.600	1.000		60		6.160			1.800	10.620	utilizado para promover a dilatação dos vasos sanguíneos e por isso serve para tratar a pressão alta, dores no peito de origem cardíaca e insuficiência do coração. dispensado conforme prescrição médica, até 60 comprimidos por paciente por mes.	45.470	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
48	CEFALEXINA 250 MG / 5 ML FRASCO 100 ML SUSPENSÃO PRONTO USO ORAL COM COPO DOSADOR	FRASCO	625	3.400	200				4.475				8.700	indicado para tratamento de infecções da pele e tecidos moles, do trato respiratório, do trato geniturinário, infecções dentárias. dispensado conforme prescrição médica, de acordo com o peso da criança por tratamento.	8845	
49	CEFALEXINA 500MG	COMPRIMIDOS	700	1.000	9.000				268.800			2.500	282.000	indicado para tratamento de infecções da pele e tecidos moles, do trato respiratório, do trato geniturinário, infecções dentárias. dispensado conforme prescrição médica, 28 comprimidos por tratamento.	328350	
50	CEFALOTINA SÓDICA 1000MG COM DILUENTE	FRASCOS-AMPOLAS	50	800						350			1.200	utilizada nas atividades de castração de cães e gatos, no pós operatório. indicada para tratamento de infecções pulmonares, de pele , de tecidos moles, urinária e gastrintestinal. administrado conforme prescrição médica, 4 ampolas por 24 horas por paciente por um período mínimo de 5 dias.	1450	
51	CEFAZOLINA 1 GRAMA, EM SISTEMA FECHADO COM 100 ML DE SOLUÇÃO FISICLÓGICA, COM VÁLVULA QUE PERMITA INTRODUÇÃO E RETIRADA DA SOLUÇÃO ATRAVES DE SERINGA SEM A NECESSIDADE DE AGULHA.	FRASCOS-AMPOLAS		600									600	indicada para tratamento de infecções pulmonares, de pele, de tecidos moles, urinária , gastrintestinal. administrado conforme prescrição médica, 4 ampolas por 24 horas por paciente por um período mínimo de 5 dias.	100	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
52	CEFTRIAXONA 1 GRAMA EV	FRASCOS-AMPOLAS	1.300	10.000	60				2.440				13.800	indicada no combate de infecções provocadas por microrganismos gram-positivos e gram-negativos susceptíveis, como infecções urinárias, respiratórias, abdominais, da pele e tecidos moles, dos ossos ou articulações, renais e do trato urinário, faringites, otite média e amigdalites, sinusites. administrado conforme prescrição médica, até 2 ampolas por 24 horas por paciente por um	13950	
53	CEFTRIAXONA 1 GRAMA IM, COM DILUENTE (LIDOCAÍNA 1%) COM 3,5 ML	FRASCOS-AMPOLAS		300					960			1.200	2.460	indicada no combate de infecções provocadas por microrganismos gram-positivos e gram-negativos susceptíveis, como infecções urinárias, respiratórias, abdominais, da pele e tecidos moles, dos ossos ou articulações, renais e do trato urinário, faringites, otite média e amigdalites, sinusites. administrado conforme prescrição médica, até 2 ampolas por 24 horas por paciente por um	9.010	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
54	CETOCONAZOL 200MG	COMPRIMIDOS		1.000	2.100			25.100				1.800	30.000	indicado para o tratamento de certas infecções causadas por fungos como blastomicose, coccidioidomicose, histoplasmose, cromomicose e paracoccidioidomicose quando outros tratamentos não forem tolerados ou eficazes. dispensado conforme prescrição médica, até 28 comprimidos por paciente por tratamento.	46.075	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
55	CETOCONAZOL CREME COM 30 GR.	BISNAGAS		120	200			9.400				480	10.200	utilizada nas atividades de castração de cães e gatos, no pós operatório. considerando uma média de 350 castrações mês, há necessidade de 10 bisnaga por mês. indicado para o tratamento de infecções na pele causadas por fungos ou leveduras. dispensado conforme prescrição médica, até 2 bisnagas por tratamento.	10382	

GERÊNCIA DE COMPRAS PÚBLICAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA
209

56	CETOPROFENO 100MG INJETAVEL ENDOVENOSO	AMPOLAS		19.230			200	1.570					21.000	indicado para o tratamento de inflamações e dores decorrentes de processos reumáticos (doenças que podem afetar músculos, articulações e esqueleto) e pós traumas. administrado conforme prescrição médica, 1 ampola por paciente.	22780	
57	CETOPROFENO 100MG INJETAVEL INTRAMUSCULAR	AMPOLAS		13.800									13.800	indicado para o tratamento de inflamações e dores decorrentes de processos reumáticos (doenças que podem afetar músculos, articulações e esqueleto) e pós traumas. administrado conforme prescrição médica, 1 ampola por paciente.	14000	
58	CILOSTAZOL 50MG COMPRIMIDOSS	COMPRIMIDOS			1.200								1.200	indicado no tratamento de circulação em que ocorre diminuição do fluxo de sangue para as artérias periféricas do corpo e prevenção de avc. dispensado conforme prescrição médica, usualmente 30 comprimidos por mês.	3.000	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
59	CINARIZINA 25MG	COMPRIMIDOS		3.600	1.250			36.430					41.280	indicado para profilaxia de enzaqueca; distúrbios do equilíbrio; tratamento de manutenção dos sintomas dos distúrbios labirínticos, tais como vertigem, tontura, zumbido, nistagmo, náuseas e vômitos. dispensado conforme prescrição médica, usualmente 3 comprimidos ao dia por	40290	
60	CIPROFLOXACINO 200 MG / 100ML INJETÁVEL	BOLSAS		360									360	indicado para as infecções urinárias, da próstata e cistite. administrado conforme prescrição médica, usualmente 4 bolsa por dia por paciente, por até 5 dias.	650	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
61	CIPROFLOXACINO 500MG	COMPRIMIDOS	350	48.000	6.800				82.850				138.000	indicado para tratamento de infecções no ouvido, nos olhos, rins, pele, ossos, orgãos genitais, cavidade abdominal, articulações, trato urinário. dispensado conforme prescrição médica, usualmente 14 comprimidos por tratamento.	139300	
62	CISATRACURIO (BESILATO DE) 2MG/ML 10ML	AMPOLAS		48									48	bloqueador neuromuscular não despolarizante indicado como adjuvante na anestesia geral para facilitar a intubação orotraqueal em adultos e em pacientes pediátricos		Item novo. A inclusão de novos fármacos, foi solicitada pelo corpo clínico e/ou demais profissionais da área, de acordo com os novos protocolos e diretrizes clínicas, que serão acompanhados e avaliados para devida padronização.
63	CLOPIDOGREL 75MG	COMPRIMIDOS		2.690	7.726								10.416	medicamento indicado para a prevenção secundária (após a ocorrência) dos eventos aterotrombóticos, como por exemplo, infarto agudo do miocárdio (im) (infarto do coração), acidente vascular cerebral (avc) (derrame) e morte vascular em pacientes adultos que apresentaram im ou avc. dispensado conforme prescrição médica, uso continuo, usualmente 30 comprimidos por paciente mês.	8760	
64	CLORANFENICOL 1G INJETÁVEL COM DILUENTE INJETÁVEL	FRASCOS-AMPOLAS		120									120	indicado no tratamento de pneumonia , otite, sepse. administrado conforme prescrição médica, usualmente 4 ampola por paciente, até 5 dias.	250	Item novo. A inclusão de novos fármacos, foi solicitada pelo corpo clínico e/ou demais profissionais da área, de acordo com os novos protocolos e diretrizes clínicas, que serão acompanhados e avaliados para devida padronização.
65	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML INJETAVEL SISTEMA FECHADO	FRASCOS	2.000	22.500			100		9.550			120	34.270	indicado para diluição de medicamento, restabelecimento de fluidos e eletróltos, além disso, pode ser utilizado para limpeza dos olhos e do nariz, em nebulizações e em feridas, como queimaduras. administrado conforme prescrição médica e necessidade por paciente.	34290	
66	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML INJETAVEL SISTEMA FECHADO	FRASCOS	1.500	12.000	20		150		10.210			120	24.000	indicado para hiratação do paciente, além disso, pode ser utilizado para limpeza dos olhos e do nariz, em nebulizações e em feridas, como queimaduras. administrado conforme prescrição médica e necessidade por paciente.	20970	
67	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML INJETAVEL SISTEMA FECHADO	FRASCOS	500	13.000	15		250		7.600				21.365	indicado para hiratação do paciente, além disso, pode ser utilizado para limpeza dos olhos e do nariz, em nebulizações e em feridas, como queimaduras. administrado conforme prescrição médica e necessidade por paciente.	25305	
68	COMPLEXO B C/ 2 ML INJETAVEL	AMPOLAS	100	12.000				5.900					18.000	medicação a ser utilizada em casos de desnutriçao pós-operatória. considerando a incidência 5% das castrações/mês, há necessidade de 10 ampolas por mês(uso animal) indicado como suplementação em casos de deficiência e/ou ingestão insuficiente de vitaminas co complexo b (b1, b2, b3, b5 e b6). administrado conforme prescrição médica, usualmente 1 ampola por paciente.	17625	
69	DEXAMETASONA (ACETATO) 0,1% CREME 10G	BISNAGAS		600	240				12.300			60	13.200	sendo um anti-inflamatório e antipruriginoso tópico utilizado no tratamento de várias formas de dermatoses. prurido anogenital inespecífico, dermatoses alérgicas, dermatite seborreica, miliária, impetigo, queimadura devido aos raios solares, picadas de insetos e otite externa (não havendo perfuração da membrana do tímpano).dispensado conforme prescrição médica, usualmente de 1 a 2 bisnagas por tratamento.	13730	
70	DEXAMETASONA (FOSFATO DISSODICO DE) 4 MG / ML INJETAVEL, COM 2,5 ML	AMPOLAS	75	21.225			200		3.300	2.100		100	27.000	medicação a ser utilizada nas atividades de castração de cães e gatos, no pós-operatório, sendo 0,5 mg/kg, animais entre 3 a 40 kg. indicado no tratamento das alergias e inflamações(uso animal). medicamento usado principalmente em afecções alérgicas e inflamatórias e outras doenças que respondem aos glicocorticoides, potencializando a ação dos analgésicos nos casos de trauma e/ou sintomatologia clínica. administrado conforme prescrição médica, usualmente 1 ampola por paciente.	26757	

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES
210

71	DEXCLORFENIRAMINA, XAROPE 0,4MG/ML C/100ML	FRASCO		3.000	300				11.700				15.000	indicado para alergia, prurido, rinite alérgica, urticária, picada de inseto, conjuntivite alérgica, dermatite atópica (um tipo de inflamação na pele) e eczemas alérgicos (dermatite). dispensado conforme prescrição médica, usualmente 1 frasco por tratamento.	15456	
72	DICLOFENACO 25MG/ML C/ 3ML INJETAVEL	AMPOLAS	50	12.000				4.150					16.200	indicado para o tratamento de lesões como: entorses e distensões. antiinflamatório e analgésico. administrado conforme prescrição médica, usualmente 1 ampola por paciente.	16310	
73	DIPIRONA 500MG	COMPRIMIDOS	75	180.000	15.000				251.325			3.600	450.000	indicado como analgésico (para dor) e antitérmico (para febre).dispensado conforme prescrição médica, usualmente 10 comprimicos por paciente.	560255	
74	DIPIRONA 500MG/ML C/ 2ML INJETAVEL	AMPOLAS	50	36.000	60		300		7.740			250	44.400	uvz:medicação a ser utilizada nas atividades de castração de cães e gatos, no pós-operatóric, serdo 0,6 mg/m', em média 5 a 10 kg e 350 castraçao/mês(uso animal). indcado como analgésico (para dor) e antitérmico (para febre). administrado conforme prescrição médica, usualmente 1 ampola por paciente.	44550	
75	ENALAPRIL 20MG	COMPRIMIDOS		3.600	6.000				140.400				150.000	indicado no tratamento da hipertensão arterial. dispensado conforme prescrição médica, de uso continuo, usualmente até 60 comprimidos por tratamento.	117000	
76	ENOXAPARINA 20MG COM SERINGA PRÉ-ENCHIDAS INJETÁVEL SUBCUTÂNEO E INTRAVENOSO	SERINGAS	50	70									120	indicado para o tratamento da trombose venosa profunda com ou sem embolismo pulmonar; tratamento da angina instável e infarto do miocárdic sem elevação dc segmento. além disso, é indicado para a profilaxia do tromboembolismo venoso. administrado conforme prescrição médica, usualmente 1 aplicação por dia, por até 5 dias.	125	
77	ENOXAPARINA 40MG COM SERINGA PRÉ-ENCHIDAS INJETÁVEL SUBCUTÂNEO E INTRAVENOSO	SERINGAS	50	400	1.950								2.400	indicado para o tratamento da trombose venosa profunda com ou sem embolismo pulmonar; tratamento da angina instável e infarto do miocárdic sem elevação dc segmento. além disso, é indicado para a profilaxia do tromboembolismo venoso. administrado conforme prescrição médica, usualmente 1 aplicação por dia, por até 5 dias.	4.674	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
78	ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG COM 02 SERINGAS PRÉ-ENCHIDAS	CAIXAS		120									120	indicado para o tratamento da trombose venosa profunda com ou sem embolismo pulmonar; tratamento da angina instável e infarto do miocárdic sem elevação do segmento. além disso, é indicado para a profilaxia do tromboembolismo venoso. administrado conforme prescrição médica, usualmente 1 aplicação por dia, por até 5 dias.	1.825	Item novo. A inclusão de novos fármacos, foi solicitada pelo corpo clínico e/ou demais profissionais da área, de acordo com os novos protocolos e diretrizes clínicas, que serão acompanhados e avalados para devida padronização.
79	ERGOMETRINA 0,2 MG/ML C/ 2ML	AMPOLAS		60									60	indicado na prevenção e tratamento da hemorragia pós-parto e pós-aborto, devido à atonia uterina. administrado conforme prescrição, usualmente, até 5 ampolas por paciente por tratamento.	50	
80	ESCOPOLAMINA (BUTILBROMETO)+DIPIRONA (250MG+10MG)	COMPRIMIDOS	75	5.400	3.300			75.225					84.000	possui ação antiespasmódica, agindo sobre as contrações dolorosas e aliviando de forma rápida e prolongada as cólicas, dores e desconforto abdominais. possui também importante propriedade analgésica, o que faz com que diminua a percepção da dor. dispensado conforme prescrição médica, usualmente 10 comprimidos por	81975	
81	ESCOPOLAMINA 10MG COMPRIMIDOSS	COMPRIMIDOS		30.000	4.800			49.200					84.000	possui ação antiespasmódica, agindo sobre as contrações dolorosas e aliviando de forma rápida e prolongada as cólicas, dores e desconforto abdominais. possui também importante propriedade analgésica, o que faz com que diminua a percepção da dor. dispensado conforme prescrição médica, usualmente 10 comprimidos por	88626	
82	ESCOPOLAMINA 20MG, INJETÁVEL, AMPOLAS 01 ML	AMPOLAS		4.000	60		60	1.880					6.000	possui ação antiespasmódica, agindo sobre as contrações dolorosas e aliviando de forma rápida e prolongada as cólicas, dores e desconforto abdominais. possui também importante propriedade analgésica, o que faz com que diminua a percepção da dor. administrado conforme prescrição médica, usualmente 1 ampola por dia por até 5	11.466	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
83	ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - C/ 5ML - IM, IV	AMPOLAS	40	18.000	60		120	4.280					22.500	possui ação antiespasmódica, agindo sobre as contrações dolorosas e aliviando de forma rápida e prolongada as cólicas, dores e desconforto abdominais. possui também importante propriedade analgésica, o que faz com que diminua a percepção da dor. administrado conforme prescrição médica, usualmente 1 ampola por dia por até 5	22468	
84	ESPIRAMICINA 500 MG (1.500.000 UI)	COMPRIMIDOS			7.500						2.700		10.200	indicado no tratamento das manifestações otorrinolaringológicas, broncopulmonares, cutâneas, genitais (em particular prostáticas), ósseas e estomatológicas. para tratamento de toxoplasmose, usualmente 6 comprimidos por paciente dia , durante os 3 primeiros meses de gestação.	7700	
85	ESPIRONOLACTONA 25MG	COMPRIMIDOS		5.400	3.000				27.000			1.800	37.200	medicamento diurético e anti-hipertensivo. sua ação aumenta a eliminação de água através da urina e, como consequência, diminui a pressão arterial. dispensado conforme prescrição médica, de uso continuo, usualmente 30 comprimidos por tratamento.	37200	

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS
211

86	FITOMENADIONA 10 MG (VITAMINA K), COM 01 ML INJETÁVEL	AMPOLAS		600			50	550				1.200	indicado para hemorragias e hipovitaminose da vitamina k1. também é indicaca após distúrbios de coagulação que são devidos à malformação dos fatores ii, vii, ix e x, quando causados pela deficiência ce vitamina k1 ou interferência na sua atividade. administrado conforme prescrição médica, usualmente 1 ampola por paciente.	705	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
87	FLUCONAZOL 150MG	CAPSULAS		1.600	8.500				98.380			11.520	120.000	indicado no tratamento de cardidíase vaginal (infecções da vagina causadas por fungos co género candida) aguda e recorrente (de repetição), como profilaxia (prevenção) para reduzir a candicíase vaginal recorrente (três ou mais episódios por ano), balanite por candida. dispensado conforme prescrição médica, usualmente 2 capsulas por	120560	
88	FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAHIDRATADO; FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOHIDRATADO (160+50)MG/ML ENEMA C/ 130 ML	FRASCO		300									300	Indicado no alívio da prisão de ventre e como laxativo para a obstipação/constipação intestinal e intestino preso. Administrado conforme prescrição médica, usualmente, 01 frasco por tratamento.	100	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
89	FUROSEMIDA 10MG/ML INJETÁVEL, COM 02ML	AMPOLAS		1.000	30		30		120	20			1.200	indicado nos casos de hipertensão arterial leve a moderada, edema (inchaço) devido a distúrbios do coração, do fgado e dos rins e edema (inchaço) devido a queimaduras. administrado conforme prescrição médica. usualmente 1 ampola por paciente. poderá ter dosagem maxima de 20 ampolas em casos de edema agudo de pulmão.	9.180	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
90	FUROSEMIDA 40MG	COMPRIMIDOS	100	5.000	6.000				35.100			1.800	48.000	indicado nos casos de hipertensão arterial leve a moderada, edema (inchaço) devido a distúrbios do coração, do fgado e dos rins e edema (inchaço) devido a queimaduras. dispensado conforme prescrição médica, de uso continuo, usualmente até 60 comprimidos por paciente.	58950	
91	GENTAMICINA 40 MG	AMPOLAS		300									300	indicado na infecção do trato biliar; infecção óssea; articular; sistema nervoso central; intra-abdominal; pneumonia; septicemia; infecção na pele e dos tecidos moles; infecção urinária. interfere com a síntese ce proteínas da bactéria. administrado conforme prescrição médica, até 3 ampola por dia por até 5 dias.	800	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
92	GENTAMICINA 80MG	AMPOLAS		300									300	indicado na infecção do trato biliar; infecção óssea; articular; sistema nervoso central; intra-abdominal; pneumonia; septicemia; infecção na pele e dos tecidos moles; infecção urinária. interfere com a síntese ce proteínas da bactéria. administrado conforme prescrição médica, até 3 ampola por dia por até 5 dias.	800	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
93	GLICLAZIDA 30MG LIBERACAO CONTROLADA	COMPRIMIDOS			7.500				55.500				63.000	indicado no tratamento de diabetes tipo 2 (tipo de diabetes no qual o paciente não necessita fazer uso de insulina), diabetes no paciente obeso, diabetes em paciente idoso e diabetes em pacientes com complicações vasculares. medicamento de uso continuo, dispensado conforme prescrição médica até 120 comprimidos por paciente mes.	7500	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
94	GLICOSE 25% 10ML INJETAVEL	AMPOLAS	75	600	30		150		300			45	1.200	indicado no tratamento da hipoglicemia insulínica (hiperinsulinêmica ou choque insulínico), restaurar os níveis de glicose sanguínea e no tratamento da hipoglicemia alcoólica. adminstrado conforme prescrição médica, até 4 ampolas por paciente.	5.205	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
95	GLICOSE 5% 100ML INJETAVEL SISTEMA FECHADO	FRASCOS	30	2.500					1.070				3.500	indicada em casos de desidratação, reposição calórica, nas hipoglicemias e como veículo para diluição de medicamentos compatíveis. é frequentemente a concentração empregada na depleção de fluido, sendo usualmente administrada através de uma veia periférica. adminstrado conforme prescrição médica, 1 frasco por paciente.	6.333	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
96	GLICOSE 5% 250ML INJETAVEL SISTEMA FECHADO	FRASCOS	75	2.825			100						3.000	indicada em casos de desidratação, reposição calórica, nas hipoglicemias e como veículo para diluição de medicamentos compatíveis. é frequentemente a concentração empregada na depleção de fluido, sendo usualmente administrada através de uma veia periférica. adminstrado conforme prescrição médica, 1 frasco por paciente.	6.165	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
97	GUACO (Mikania glomerata Spreng.) 0,5 mL/5 mL. CADA 5ML CONTENDO 0,5ML DE EXTRATO HIDROALCOÓLICO DE MiKania glomerata, EQUIVALENTE A 0,175MG DE CUMARINAS COM 100 ML	FRASCO		630					22.400			1.300	24.330	indicado como auxiliar no tratamento de afecções do trato respiratório, como tosses persistentes e tosses com expectoração. o quantitativo depende da quantidade utilizada em cada ubs. medicamento fitoterápico que faz parte do componente básico da rename, e que será inserido no padrão das ubs's após aquisição como meta do plano municipal de saúde. Dispensado conforme prescrição médica, usualmente 1 frasco por paciente.	4560	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
98	HIDRALAZINA 20MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL DE 1ML	AMPOLAS		150				150					300	indicado no tratamento de hipertensão. também é comumente utilizado como adjuvante no tratamento da insuficiência cardíaca congestiva, quando associado ao uso de betabloqueadores e diuréticos. administrado conforme prescrição médica, usualmente 1 ampola por tratamento.	650	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
99	HIDRALAZINA 25MG	COMPRIMIDOS							180.000				180.000	indicado no tratamento de hipertensão. também é comumente utilizado como adjuvante no tratamento da insuficiência cardíaca congestiva, quando associado ao uso de betabloqueadores e diuréticos. administrado conforme prescrição médica, usualmente 60 comprimidos por tratamento.		Item novo. A inclusão de novos fármacos, foi solicitada pelo corpo clínico e/ou demais profissionais da área, de acordo com os novos protocolos e diretrizes clínicas, que serão acompanhados e avaliados pela GERENCIA DE PADRONIZAÇÃO padronização.

212

100	HIDRALAZINA 50MG	COMPRIMIDOS							180.000				180.000	indicado no tratamento da hipertensão arterial e de inchaços associados a problemas cardíacos e renais, bem como da cirrose hepática. medicamento de uso continuo, dispensado conforme prescrição médica, usualmente até 60 comprimidos por paciente por mês.		Item novo. A inclusão de novos fármacos, foi solicitada pelo corpo clínico e/ou demais profissionais da área, de acordo com os novos protocolos e diretrizes clínicas, que serão acompanhados e avaliados para devida padronização.
101	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	COMPRIMIDOS		10.000	1.000				417.400			3.600	432.000	indicado no tratamento da hipertensão arterial e de inchaços associados a problemas cardíacos e renais, bem como da cirrose hepática. medicamento de uso continuo, dispensado conforme prescrição médica, usualmente até 60 comprimidos por paciente por mês.	435932	
102	HIDROCORTISONA 100 MG / 2 ML COM DILUENTE	AMPOLAS		1.680									1.680	indicado no tratamento de choque secundário à insuficiência adrenocortical ou choque não responsivo à terapia convencional (possibilidade de insuficiência cortical), distúrbios alérgicos agucos (estado asmático, reações anafiláticas, picadas de inseto, etc). administrado conforme prescrição médica, usualmente até 4 ampolas por dia por até 5 dias.	10.874	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
103	IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS COM 30 ML	FRASCO		3.000					9.600				12.500	indicado para redução da febre e para o alívio de dores, tais como: dores decorrentes de gripes e resfriados, dor de garganta, dor de cabeça, dor de dente, dor nas costas, cólicas menstruais e dores musculares. dispensado conforme prescrição médica, usualmente 1 frasco por tratamento.	12720	
104	IBUFROFENO 600MG	COMPRIMIDOS	150	180.000	3.000				308.850				492.000	indicado para redução da febre e para o alívio de dores, tais como: dores decorrentes de gripes e resfriados, dor de garganta, dor de cabeça, dor de dente, dor nas costas, cólicas menstruais e dores musculares. dispensado conforme prescrição médica, usualmente 10 comprimidos por tratamento.	492276	
105	IPRATRÓPIO 0,25MG/ML SOLUÇÃO P. NEBULIZAÇÃO C/ 20 ML	FRASCO	8	800			24		368				1.200	indicado como broncodilatador no tratamento de manutenção do broncoespasmo associado à asma, doença pulmonar obstrutiva crônica (dpoc), que inclui bronquite crônica e enfisema. administrado conforme prescrição médica, sendo a dosagem máxima de 40 gotas (adulto)por nebulização, podendo ser repetida até 3 vezes ao dia.	1234	
106	ISOSSORBIDA (DINITRATO DE) SUBLINGUAL 5MG	COMPRIMIDOS		300			60						350	medicamento utilizado na urgência e emergência, promove uma vasodilatação coronariana e venosa. utilizado em alguns casos de iam. além disso, possui uma ação relaxante direta sobre a circulação coronária e circulação venosa. adminsitrado conforme prescrição médica, usualmente até 2 comprimidos por paciente.	240	
107	ISOSSORBIDA, MONITRATO 20MG	COMPRIMIDOS					60		1.020				1.080	medicamento utilizado na urgência e emergência, promove uma vasodilatação coronariana e venosa. utilizado em alguns casos de iam. além disso, possui uma ação relaxante direta sobre a circulação coronária e circulação venosa. adminsitrado conforme prescrição médica, usualmente até 2 comprimidos por paciente.		Item novo. A inclusão de novos fármacos, foi solicitada pelo corpo clínico e/ou demais profissionais da área, de acordo com os novos protocolos e diretrizes clínicas, que serão acompanhados e avaliados para devida padronização.
108	ITRACONAZOL 100MG	COMPRIMIDOS							2.000			700	2.700	indicado para tratamento de infecções oportunistas fúngicas. dispensado conforme prescrição médica, até 90 comprimidos por tratamento.	720	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
109	LIDOCAINA 2% POMADA 30GR	BISNAGAS	250	500			15		1.575				2.340	indicado como anestésico de superfície e lubrificante para a uretra feminina e masculina durante cistoscopia, cateterização, exploração por sonda e outros procedimentos endouretrais, e para o tratamento sintomático da dor em conexão com cistite e uretrite. administrado conforme prescrição médica, usualmente aplicado em procedimentos necessários.	2397	
110	LIDOCAINA 2% SEM VASO INJETAVEL 20ML	AMPOLAS	15	1.200	3		25			137			1.380	indicado como anestésico local, infiltração e bloqueios nervosos, antiarrítmico classe I e bloqueia os canais de sódio, aumentando o limiar de despolarização.administrado conforme prescrição médica, usualmente aplicado em procedimentos necessários.	1445	
111	LORATADINA 1 MG / ML XPE FRASCOS COM 100 ML	FRASCO		1.800					11.400			300	13.500	indicada para o alívio dos sintomas associados com a rinite alérgica, como: coceira nasal, nariz escorrendo (coriza), espirros, ardor e coceira nos olhos. dispensado conforme prescrição médica, usualmente 1 frasco por paciente.	13500	
112	LOSARTANA POTASSICA 50MG	COMPRIMIDOS	250	27.500	3.000		60		949.590			3.600	984.000	indicada para pacientes com hipertensão, também conhecida como pressão alta, ou que enfrentam algum caso de insuficiência cardíaca. o medicamento atua reduzindo os riscos de acidente vascular cerebral (avc) e de ataques cardíacos, oferecendo mais tranquilidade e qualidade de vida para os pacientes. dispensado conforme prescrição médica,uso continuo, usualmente até 60 comprimidos por paciente.	985410	
113	LEVODOPA+ BENZERAZIDA 100/25MG	COMPRIMIDOS			1.050				12.450				13.500	indicado para o tratamento de pacientes com doença de parkinson. medicamento faz parte do componente básico da rename. dispensado conforme prescrição médica, uso continuo, até 90 comprimidos por tratamento.	13400	
114	LEVODOPA+ BENZERAZIDA 200/50MG	COMPRIMIDOS			1.500				17.760				19.260	indicado para o tratamento de pacientes com doença de parkinson. medicamento faz parte do componente básico da rename. dispensado conforme prescrição médica, uso continuo, até 90 comprimidos por tratamento.	25700	

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PÚBLICAS
213

115	LEVOTIROXINA 100MCG	COMPRIMIDOS							1.500				1.500	terapia de reposição ou suplementação hormonal (de hormônio) em pacientes com hipotireoidismo (produção insuficiente de hormônio pela glândula tireoide) de qualquer causa. dispensado conforme prescrição médica, uso continuo, até 60 comprimidos por tratamento.	1500	
116	LEVOTIROXINA 25MCG	COMPRIMIDOS							2.500				2.500	terapia de reposição ou suplementação hormonal (de hormônio) em pacientes com hipotireoidismo (produção insuficiente de hormônio pela glândula tireoide) de qualquer causa. dispensado conforme prescrição médica, uso continuo, até 120 comprimidos por tratamento.	2500	
117	LEVOTIROXINA 50MCG	COMPRIMIDOS							1.500				1.500	terapia de reposição ou suplementação hormonal (de hormônio) em pacientes com hipotireoidismo (produção insuficiente de hormônio pela glândula tireoide) de qualquer causa. dispensado conforme prescrição médica, uso continuo, até 120 comprimidos por tratamento.	1500	
118	METFORMINA 500MG	COMPRIMIDOS		14.000					270.400			3.600	288.000	indicado no tratamento de diabete melitus. dispensado conforme prescrição médica, de uso continuo, usualmente 90 comprimidos por paciente.	290600	
119	METFORMINA 850MG	COMPRIMIDOS		24.000	1.000				641.600			5.400	672.000	indicado no tratamento de diabete melitus. dispensado conforme prescrição médica, de uso continuo, usualmente 90 comprimidos por paciente.	695800	
120	METILDOPA 250MG	COMPRIMIDOS		3.000					50.100			900	54.000	indicado para o tratametno hipertensão , muito usado em gestante com pressão arterial alta. dispensado conforme prescrição médica, de uso continuo, usualmente 60 comprimidos por tratamento.	54900	
121	METOPROLOL (TARTARATO DE) 1 MG/ ML C/ 5ML	AMPOLAS		300			48						348	indicado para tratamento da hipertensão arterial (pressão alta) redução da pressão arterial, da morbidade e do risco de mortalidade de orgem cardiovascular e coronária (incluindo morte súbita); angina do peito; adjuvante na terapia da insuficiência cardiaca crônica sintomática, leve a grave. administrado conforme prescrição médica, usualmente 1 ampola por paciente.	350	
122	METOPROLOL (SUCCINATO) 25MG COMPRIMIDOSS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDOS							72.990				72.990	indicado para tratamento da hipertensão arterial (pressão alta) redução da pressão arterial, da morbidade e do risco de mortalidade de orgem cardiovascular e coronária (incluindo morte súbita); angina do peito; adjuvante na terapia da insuficiência cardiaca crônica sintomática, leve a grave. dispensado conforme prescrição médica, de uso continuo, até 120 comprimidos por paciente.	97850	
123	METOPROLOL (SUCCINATO) 50MG COMPRIMIDOSS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDOS							62.568				62.568	indicado para tratamento da hipertensão arterial (pressão alta) redução da pressão arterial, da morbidade e do risco de mortalidade de orgem cardiovascular e coronária (incluindo morte súbita); angina do peito; adjuvante na terapia da insuficiência cardiaca crônica sintomática, leve a grave. dispensado conforme prescrição médica, de uso continuo, até 120 comprimidos por paciente.	86.200	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
124	METRONIDAZOL 400MG	COMPRIMIDOS	350	10.000	2.000				69.000			2.650	84.000	indicado para tratamento das infecções enterica s e intestinais, sexualmente transmissíveis e profilaxia das infecções oportunista em pvhiv. dispensado conforme prescrição médica, usualmente 14 comprimidos por	84950	
125	METRONIDAZOL GEL VAGINAL 100 MG/G+ APLICADORES	BISNAGAS		200	550				7.750			600	9.100	indicado para o tratamento de tricomoníase (infecções produzidas por várias espécies de tricomonas). dispensado conforme prescrição médica, usualmente 1 bisnaga por tratamento.	9100	
126	NEOMICINA 5MG+BACITRACINA 250UI/G C/ 10GRMAS	BISNAGAS		3.750	150			9.700				600	14.200	indicado para o tratamento de infecções da pele e/ou de mucosas, causadas por diferentes bactérias, tais como; infecções na orelha, nos furúnculos, nas lesões com pus, na acne infectada, nas feridas abertas (como úlceras na pele) e nas queimaduras de pele. dispensado conforme prescrição médica, usualmente até 2 bisnagas por tratamento.	12025	
127	NIFEDIPINO 10MG LIBERAÇÃO RAPIDA	CAPSULAS		6.000					42.000				48.000	indicado para o tratamento de doença arterial coronária (angina do peito crônica estável - angina de esforço, angina do peito vasoespástica - angina de prinzmetal e angina variante), hipertensão essencial, crise hipertensiva. dispensado conforme prescrição médica, de uso continuo, usualmente até 60 cápsulas por paciente .	35400	
128	NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDOSS	COMPRIMIDOS		6.000				40.560				1.440	48.000	indicado para o tratamento de doença arterial coronária (angina do peito crônica estável - angina de esforço, angina do peito vasoespástica - angina de prinzmetal e angina variante), hipertensão essencial, crise hipertensiva. dispensado conforme prescrição médica, de uso continuo, usualmente até 60 comprimidos por paciente .	39240	
129	NISTATINA 25.000UI CREME VAGINAL + APLICADORES	BISNAGAS		200	550			7.910				340	9.000	indicada para o tratamento de candidíase vaginal (moniliase – infecção na mucosa da vagina com lesões esbranquiçadas). dispensado conforme prescrição médica, usualmente 1 bisnaga por tratamento.	9250	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada coença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
130	NITROFURANTOINA 100MG	CAPSULAS	330	24.000	1.500				36.750			840	63.420	indicado no tratamento de infecções urinárias agudas e crônicas, tais como cistites, pielites, pielocistites e pielonefrites. dispensado conforme prescrição médica, usualmente 28 capsulas por tratamento.	63390	

GERÊNCIA DE COMPRAS PÚBLICAS E LICITAÇÕES
214

131	OMEPRAZOL 40 MG, INJETÁVEL, COM DILUENTE	AMPOLAS	40	18.000			250	2.710				21.000	indicado para tratar certas condições em que haja muita produção de ácido no estômago. é usado para tratar úlceras gástricas (estômago) e duodenais (intestino), e o refluxo gastro-esofágico (quando o suco gástrico do estômago volta para o esôfago). dispensado conforme prescrição médica, usualmente 28 comprimidos por tratamento.	410.325	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
132	PARACETAMOL 500MG	COMPRIMIDOS	50	90.000	20.500				343.650			1.800	456.000	indicado em adultos para a redução da febre e para o alívio temporário de dores leves a moderadas, tais como: dores associadas a gripes e resfriados comuns, dor de cabeça, dor de dente, dor nas costas, dores musculares, dores associadas a artrites e cólicas menstruais. dispensado conforme prescrição médica, usualmente até 20 comprimidos por	212350	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
133	PREDNISOLONA 3 MG/ML C/ 100 ML COM COPO MEDIDOR	FRASCO		3.000	200				6.625			300	10.125	indicado como agente anti-inflamatório e imunossupressor em patologias cujos mecanismos fisiopatológicos envolvam processos inflamatórios e/ou autoimunes; tratamento de condições endócrinas (glândulas); em composição de esquemas terapêuticos em algumas neoplasias. administrado conforme prescrição médica, usualmente 1 frasco por paciente.	8300	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
134	PREDNISONA 20MG	COMPRIMIDOS	50	30.000	7.500				87.250			1.200	126.000	indicado no tratamento de distúrbios alérgicos como a rinite alérgica sazonal ou perene. a substância ativa do medicamento tem um potente efeito anti-inflamatório, antirreumático e antialérgico, sendo eficaz no tratamento de doenças que respondem a corticosteroides. também utilizado no tratamento de reação hansenica. dispensado conforme prescrição médica, quantidade varia conforme esquema de tratamento.	128750	
135	PROMETAZINA 25MG COMPRIMIDOSS	COMPRIMIDOS		3.000	5.000	54.000		30.000				1.800	93.800	indicado no tratamento sintomático de todos os distúrbios incluídos no grupo das reações anafiláticas e alérgicas. graças à sua atividade antiemética, é utilizado também na prevenção de vômitos do pós-operatório e das náuseas de viagens. dispensado conforme prescrição médica, usualmente até 60 comprimidos por paciente.	75800	
136	PROPRANOLOL 40MG	COMPRIMIDOS		3.000	4.000	600			63.800				71.400	indicado no tratamento de episódios agudos na angina pectoris e para prevenção de crise aguda de angina produzida por exercícios em pacientes. dispensado conforme prescrição médica, usualmente até 120 comprimidos por	77800	
137	SALBUTAMOL 5 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO, FRASCO COM 10ML, COM CONTA GOTAS	FRASCO		270					678				948	indicado para o tratamento da asma aguda grave (estado de mal asmático) e o tratamento de rotina do broncoespasmo crônico quando a terapia convencional não atinge o resultado esperado. o quantitativo depende da quantidade utilizada em cada ubs. medicamento faz parte do componente básico da rename, não fazia parte do padrão de medicamentos das ubs e está sendo inserido em substituição ao fenoterol 5mg/ml. Administrado conforme prescrição médica, usualmente, até 1ml por paciente a cada nebulização.	1032	
138	SIMETICONA 75 MG/ML GOTAS 15ML	FRASCO		1.800	120			4.800					6.720	indicado no tratamento de excesso de gases no aparelho gastrointestinal. dispensado conforme prescrição médica, usualmente até 3 frascos por paciente.	6420	
139	SINVASTATINA 20MG	COMPRIMIDOS		9.000	18.000				277.200			1.800	306.000	indicado para reduzir os problemas causados por doenças cardiovasculares porque diminui os níveis do mau colesterol (conhecido como ldl), dos triglicerídeos, além de aumentar a presença do bom colesterol (o hdl) no sangue. dispensado conforme prescrição médica, uso continuo, usualmente 60 comprimidos por paciente mês.	304800	
140	SINVASTATINA 40MG	COMPRIMIDOS		9.000	12.000				229.200			1.800	252.000	indicado para reduzir os problemas causados por doenças cardiovasculares porque diminui os níveis do mau colesterol (conhecido como ldl), dos triglicerídeos, além de aumentar a presença do bom colesterol (o hdl) no sangue. dispensado conforme prescrição médica, uso continuo, usualmente 30 comprimidos por paciente mês.	248400	
141	SOLUCAO RINGER + LACTATO 500ML INJETAVEL SISTEMA FECHADO	FRASCOS		2.500			250		850				3.600	indicado para reidratação e restabelecimento do equilíbrio hidroeletrolítico, quando há perca de líquidos e dos íons cloreto, sódio, potássio e cálcio, e para prevenção e tratamento da acidose metabólica. utilizada nos casos de traumas graves com perda excessiva de sangue, ferimentos por arma branca e arma de fogo, grandes queimados entre outros. administrado conforme prescrição médica, usualmente 1 frasco por paciente.	5.950	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
142	SORO GLICO-FISIOLOGICO 1:1 500ML INJETAVEL SISTEMA FECHADO	FRASCOS		2.290			50	1.200				60	3.600	indicada nos casos de desidratação, intoxicação, queimaduras, vômitos, diarréias, medicação antitóxica e diuréticas, fonte calórica e veículo de medicamentos injetáveis. administrado conforme prescrição médica, usualmente até 2 frascos por paciente.	6.710	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
143	SORO RINGER SIMPLES 500ML INJETAVEL SISTEMA FECHADO	FRASCOS		3.500			100						3.600	indicado para reidratação e restabelecimento do equilíbrio hidroeletrolítico, quando há perda de líquidos e dos íons cloreto, sódio, potássio e cálcio. administrado conforme prescrição médica, usualmente 1 frasco por paciente.	5.500	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.

215

144	SULFADIAZINA 500MG	COMPRIMIDOS			2.700							3.600	6.300	segundo dados da vigilância epidemiológica do município, 14 (quatorze) gestantes foram notificadas com toxoplasmose gestacional no ano de 2022. conforme nota técnica nº 14/2020 do ministério da saúde, o tratamento deve ser iniciado com outro medicamento e substituído, após comprovação diagnóstica e avaliação de especialistas, pelo esquema tríplice (pirimetamina 25mg, sulfadiazina 500mg e ácido folínico 15mg). dispensado conforme prescrição médica, a partir da 16ª semana de gestação, usualmente, 180 comprimidos por paciente mês.	12.600	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
145	SULFADIAZINA DE PRATA 1% POMADA 400GR	POTES		58					230				288	iindicada em casos de infecções por bactérias, fungos e úlceras dérmicas em quadros de queimadura. ainda é empregada na prevenção e tratamento de feridas com grande potencial de sepse: queimaduras, úlceras varicosas, escaras de decúbito e feridas cirúrgicas infectadas. administrado conforme prescrição médica, uso tópico em toda superfície corporal afetada.	425	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
146	SULFAMETOXAZOL+ TRIMETOPRIMA 400/80MG	COMPRIMIDOS		16.500	3.500				42.000			28.000	90.000	indicado para o tratamento, como certas infecções respiratórias, gastrintestinais, renais e do trato urinário, genitais (homens e mulheres), infecções da pele. dispensado conforme prescrição médica, usualmente até 20 comoprimidos por tratamento.	104300	
147	SULFATO FERROSO 40MG	COMPRIMIDOS		8.300	7.200				397.300			7.200	420.000	indicado para tratamento de anemia por deficiência de ferro; profilaxia em situações de alto risco para deficiência de ferro (casos de deficiência dietética, síndrome de má absorção, menorragia, após gastrectomia total ou subtotal) . dispensado conforme prescrição médica, usualmente 150 comprimidos por mês.	505550	
148	SULFATO FERROSO 25MG/ML GOTAS COM 30 ML	FRASCO	25	300	60				3.450			60	3.895	indicado para tratamento de anemia por deficiência de ferro; profilaxia em situações de alto risco para deficiência de ferro (casos de deficiência dietética, síndrome de má absorção, menorragia, após gastrectomia total ou subtotal). dispensado conforme prescrição médica, usualmente até 3 frascos por paciente.	3385	
149	TIAMINA 300MG	COMPRIMIDOS				12.000							12.000	vitamina hidrossolúvel (ou seja, solúvel em água), que faz parte do complexo de vitaminas B necessárias ao funcionamento adequado do organismo. Até 60 comprimidos por mês		
150	AMITRIPITILINA 25MG	COMPRIMIDOS	150	400	12.000	63.000			14.700			10.800	101.050	indicado para controle de dores neuropáticas e cefaleias. caps: antidepressivo triciclico indicado no tratamento de transtornos relacionados a ansiedade e a depressão. possui propriecades ansiolíticas e sedativas (calmantes), é tambem usado na dor cronica e enurese noturna (urinar na cama à noite). dispensado conforme prescrição médica, usualmente até 360 comprimidos por paciente mês.	295.350	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
151	BIPERIDENO 2MG	COMPRIMIDOS	50		10.750	114.000			16.200			10.800	151.800	indicado para tratamento de parkinson, rigidez e tremor. também indicado para prevenir síndromes parkinsonianas induzidas por neurolépticos e outros fármacos similares, especialmente para controlar sintomas de rigidez e tremor; sintomas extrapiramidais como distonias agucas, acatisia. dispensado conforme prescrição médica, de uso continuo, usualmente até 240 comprimidos por paciente mês.	109800	
152	BIPERIDENO 5MG/ML C/ 1 ML INJETAVEL	AMPOLAS		10		60							70	indicado na síndrome neuroléptica caracterizada por estado mental alterado, rigidez muscular, hipertonia e hiperatividade, tambem em quadros de hipersalivação e sudorese induzidas por neurolépticos e outros fármacos similares. administrado conforme prescrição médica, de uso continuo, usualmente 1 ampola por paciente.	110	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
153	CARBAMAZEPINA 200MG	COMPRIMIDOS			122.500	108.000			126.000			10.800	367.300	indicado na síndrome neuroléptica caracterizada por estado mental alteraco, rigidez muscular, hipertonia e hiperatividade, tambem em quadros de hipersalivação e sudorese induzidas por neurolépticos e outros fármacos similares. dispensado conforme prescrição médica, de uso continuo, usualmente até 240 comprimidos por paciente	313300	
154	CARBAMAZEPINA SUSP. ORAL 2% FRASCO 100ML	FRASCO			300	1.700			1.150				3.150	indicado na síndrome neuroléptica caracterizada por estado mental alterado, rigidez muscular, hipertonia e hiperatividade, tambem em quadros de hipersalivação e sudorese irduzidas por neurolépticos e outros fármacos similares. o quantitativo foi baseado na média de solicitação dos ultimos meses com dispensação integral. dispensado conforme prescrição médica, de uso continuo, quantidade varia de acordo com o peso do paciente	2130	
155	CARBONATO DE LITIO 300MG	COMPRIMIDOS			30.000	138.000			25.800			500	194.300	indicado no tratamento de episódios maníacos nos transtornos bipolares; no tratamento de manutenção de indivíduos com transtorno bipolar, diminuindo a frequência dos epsódios maníacos e a intensidade destes quadros; na prevenção da mania recorrente; prevenção da fase depressiva e tratamento de hiperatividade psicomotora. dispensado conforme prescrição médica, uso continuo, usualmente 180 comprimidos por paciente mês.	141200	

GERÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
SECRETARIA MUNICIPAL DE PARNAMIRIM
216

156	CITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDOS				25.800							25.800	indicado no tratamento da depressão e, após a melhora, para prevenir a recorrência de novos episódios depressivos. dispensado conforme prescrição médica, uso continuo, usualmente 60 comprimidos por paciente mês.	26040	
157	CLONAZEPAM 0.5MG	COMPRIMIDOS	200		7.000	20.400		11.400				1.800	40.800	indicado principalmente para adultos com transtornos do humor – sendo bastante indicado para a fase inicial do tratamento da depressão – e transtornos de ansiedade como síndrome do pânico, ansiedade generalizada e ansiedade social. dispensado conforme prescrição médica, uso continuo, usualmente 240 comprimidos por paciente mês.	38450	
158	CLORPROMAZINA 25MG	COMPRIMIDOS			4.800	16.800			9.000				30.600	indicado em quadros psiquiátricos agudos, ou no controle de psicoses de longa evolução, em manifestação de ansiedade e agitação, soluços incoercíveis (soluço que não para), náuseas (enjoo) e vômitos, neurotoxicoses (aceleração da respiração e convulsão com os olhos dilatados) infantis; também pode ser associado aos barbitúricos (medicamento depressor do sistema nervoso central) no tratamento do tétano. dispensado conforme prescrição médica, uso continuo, usualmente 240 comprimidos por paciente mês.	28500	
159	CLORPROMAZINA 100MG	COMPRIMIDOS			7.500	27.000			12.000			2.750	49.250	indicado em quadros psiquiátricos agudos, ou no controle de psicoses de longa evolução, em manifestação de ansiedade e agitação, soluços incoercíveis (soluço que não para), náuseas (enjoo) e vômitos, neurotoxicoses (aceleração da respiração e convulsão com os olhos dilatados) infantis; também pode ser associado aos barbitúricos (medicamento depressor do sistema nervoso central) no tratamento do tétano. dispensado conforme prescrição médica, uso continuo, usualmente 120 comprimidos por paciente mês.	49200	
160	CLORPROMAZINA INJETÁVEL 5MG/ML COM 5ML	AMPOLAS		300									300	indicada geralmente para o controle de psicoses e tratamento de quadros psiquiátricos agudos, além de ser utilizada em casos clínicos para controle da ansiedade por conta de sua ação tranquilizante, sem causar sedação. administrado conforme prescrição médica, usualmente 1 ampola por paciente.	350	
161	CODEÍNA 30MG	COMPRIMIDOS			8.000			4.000					12.000	analgésico para tratamento de dor leve a moderada. dispensado conforme prescrição médica, usualmente até 30 comprimidos por paciente por tratamento.	500	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
162	ETOMIDATO 2MG/ML C/ 10ML INJETAVEL	AMPOLAS		300									300	medicamento hipnótico de ação curta, indução de anestesial geral. administrado conforme prescrição médica, usualmente até 2 ampola por paciente.	125	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
163	FENITOÍNA 100MG	COMPRIMIDOS		420	12.000	7.200			34.800			5.400	59.820	indicado no tratamento de crises convulsivas durante ou após neurocirurgia; crises convulsivas, crises tônico-clônicas (convulsões motoras que podem se repetir) generalitadas e crise parcial complexa (estado parado seguido de movimentos mastigatórios e fora de controle) (lobo psicomotor e temporal); estaco de mal epiléptico (ataques epilépticos prolongados e repetidos). dispensado conforme prescrição médica, uso continuo, usualmente até 120 comprimidos por paciente mês.	104.120	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
164	FENITOÍNA 5% COM 5 ML, INJETÁVEL	AMPOLAS		600									600	é um medicamento que pode ser utilizado no tratamento da epilepsia (transtorno caracterizado por episódios recorrentes de alteração na função do cérebro devido à súbita descarga dos neurônios, excessiva e desordenada). administrado conforme prescrição médica, usualmente até 4 ampola por paciente.	550	
165	FENOBARBITAL 100MG	COMPRIMIDOS			15.000	10.500			48.600			1.500	75.600	indicado na prevenção do aparecimento de convulsões em indivíduos com epilepsia (doença do sistema nervoso central que causa convulsões ou ausências do paciente) ou crises convulsivas de outras origens. dispensado conforme prescrição médica, uso continuo, usualmente até 120 comprimidos por paciente mês.	98400	
166	FENOBARBITAL 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO		200			50		650				900	indicado na prevenção do aparecimento de convulsões em indivíduos com epilepsia (doença do sistema nervoso central que causa convulsões ou ausências do paciente) ou crises convulsivas de outras origens. administrado conforme prescrição médica, variando de acordo com o peso da	696	
167	FLUMAZENIL 0,1 MG/ ML C/ 5 ML	AMPOLAS		75									75	indicado para promover a reversão completa ou parcial dos efeitos sedativos centrais dos benzodiazepínicos. administrado conforme prescrição médica, usualmente até 2 ampolas por paciente.	125	Os quantitativos foram reajustacos, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
168	FLUOXETINA 20MG	CAPSULAS			36.000	57.000			13.200			1.800	108.000	indicado para o tratamento da depressão, associada ou não a ansiedade, da bulimia nervosa, do transtorno obsessivo-compulsivo (toc) e do transtorno disfórico pré-menstrual (tdpm), incluindo tensão pré-menstrual (tpm), irritabilidade e disforia. dispensado conforme prescrição médica, de uso continuo, usualmente até 120 capsulas por tratamento.	153.600	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.

GERÊNCIA DE CONTRATAÇÕES PLANEJAMENTO FINANCEIRO DE FARMÁCIA
Fls. 217

169	HALOPERIDOL 1MG	COMPRIMIDOS			10.000	14.400			13.200			2.700	40.300	indicado para o alívio de transtornos do pensamento, de afeto e do comportamento como: delírios, alucinações, confusão, agitação psicomotora. dispensado conforme prescrição médica, uso continuo, usualmente 240 comprimidos por paciente mês.	28050	
170	HALOPERIDOL 5 MG/ML INJETÁVEL C/ 1ML	AMPOLAS		180			150		600				930	indicado para o alívio de transtornos do pensamento, de afeto e do comportamento como acreditar em ideias que não correspondem à realidade (delírios); ouvir ou ver ou sentir coisa que não está presente (alucinações); confusão; agitação psicomotora. usado nas situações de crise que demandam manejo imediato na unidade. administrado conforme prescrição médica, usualmente até 4 ampola por	960	
171	HALOPERIDOL 5MG	COMPRIMIDOS	50		29.000	39.600			13.350			2.700	84.700	indicado para o alívio de transtornos do pensamento, de afeto e do comportamento como: delírios, alucinações, confusão, agitação psicomotora. dispensado conforme prescrição médica, uso continuo, usualmente 180 comprimidos por paciente mês.	71950	
172	HALOPERIDOL SOLUÇÃO ORAL GOTAS 2 MG/ML C/ 20 ML	FRASCO			220	420			180				820	indicado para o alívio de transtornos do pensamento, de afeto e do comportamento como: delírios, alucinações, confusão, agitação psicomotora. administrado conforme prescrição médica. de uso continuo, usualmente até 2 frasco por paciente mês.	550	
173	HALOPERIDOL 70,52MG/ML (DECANOATO) SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLAS				2.118			480				2.598	indicado para o alívio de transtornos do pensamento, de afeto e do comportamento como: delírios, alucinações, confusão, agitação psicomotora. administrado conforme prescrição médica, usualmente até 6 ampola por paciente.	3120	
174	IMIPRAMINA 25MG	COMPRIMIDOS			11.500	13.800		11.712					37.012	indicado para tratar depressão e distúrbos do humor. estados de pânico, dores crônicas e incontinência urinária noturna em crianças acima de 5 anos de idade. dispensado conforme prescrição médica, uso continuo, usualmente até 360 comprimidos por paciente mês.	25300	
175	LEVOMEPROMAZINA 25MG	COMPRIMIDOS			4.350	18.000		8.150					30.500	indicado para a sedação e melhora de quadros mentais, como por exemplo, a ansiedade em pacientes psicóticos e na terapia adjuvante para o alívio do delírio, agitação, inquietação, confusão, associados com a dor em pacientes terminais. dispensado conforme prescrição médica, uso continuo, usualmente 300 comprimidos por paciente mês	25950	
176	LEVOMEPROMAZINA 100MG	COMPRIMIDOS			7.000	24.000		5.400					36.400	indicado para a sedação e melhora de quadros mentais, como por exemplo, a ansiedade em pacientes psicóticos e na terapia adjuvante para o alívio do delírio, agitação, inquietação, confusão, associados com a dor em pacientes terminais. dispensado conforme prescrição médica, uso continuo, usualmente 120 comprimidos por paciente mês	37600	
177	MORFINA 10MG/ML 1ML INJETÁVEL	AMPOLAS	250	360			60	300		6			976	indicado no tratamento da dor de origem oncológica e o mais utilizado para tratamento da dor em pacientes em cuidados paliativos. É indicada no tratamento da dor moderada (4-6/10) a forte (7-10/10) administrado conforme prescrição médica, usualmente até 2 ampola por paciente.	1.426	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
178	MORFINA 30MG LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDOS	2.800					3.200					6.000	indicado no tratamento da dor de origem oncológica e o mais utilizado para tratamento da dor em pacientes em cuidados paliativos. É indicada no tratamento da dor moderada (4-6/10) a forte (7-10/10). dispensado conforme prescrição médica, usualmente até 120 comprimidos por	1500	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
179	NALOXONA 0.4MG/ML INJETAVEL	AMPOLAS		100			50						150	antagonista de opioide indicado para o tratamento de emergência de superdose ou intoxicação aguda por opioide, suspeita ou comprovada, que se manifesta por depressão respiratória e/ou depressão do sistema nervoso central. administrado conforme prescrição médica, usualmente 1 ampola por paciente.	150	
180	OLANZAPINA 5MG COMPRIMIDOSS	COMPRIMIDOS				18.000							18.000	medicamento classificado como antipsicótico que age no sistema nervoso central, ocasionando a melhora dos sintomas em pacientes com esquizofrenia e outros transtornos mentais (psicoses). indicado para prolongar o tempo de eutimia e reduzir as taxas de recorrência dos episodios de mania, mistos ou depressivos no transtorno bipolar. dispensado aos pacientes no inicio da terapia que não se enquadram nos protocolos para solicitar pelo programa de alto custo do ministério da saúde. dispensado conforme prescrição médica, uso continuo, usualmente 180 comprimidos por paciente mês.	18000	
181	OLANZAPINA 10MG COMPRIMIDOSS	COMPRIMIDOS				18.000							18.000	medicamento classificado como antipsicótico que age no sistema nervoso central, ocasionando a melhora dos sintomas em pacientes com esquizofrenia e outros transtornos mentais (psicoses). indicado para prolongar o tempo de eutimia e reduzir as taxas de recorrência dos episodios de mania, mistos ou depressivos no transtorno bipolar. dispensado aos pacientes no inicio da terapia que não se enquadram nos protocolos para solicitar pelo programa de alto custo do ministério da saúde. dispensado conforme prescrição médica, uso continuo, usualmente 90 comprimidos por paciente mês.	18000	

GERÊNCIA DE CONSULTAS PÚBLICAS
218

182	PAROXETINA 20MG	COMPRIMIDOS			22.500	24.000		51.282				1.800	99.582	indicada para tratar depressão (mesmo que, anteriormente, outros antidepressivos não tenham sido eficazes), comportamento obsessivo ou compulsivo (toc), ataques de pânico, inclusive os causados por fobia (pavor) de lugares abertos (agorafobia). dispensado conforme prescrição médica, uso continuo, usualmente até 90 comprimidos por paciente mês.	99900	
183	QUETIAPINA 25MG COMPRIMIDOSS	COMPRIMIDOS				12.000							12.000	indicado para o tratamento da esquizofrenia, como monoterapia ou adjuvante no tratamento dos episódios de mania associados ao transtorno afetivo bipolar, dos episódios de depressão associados ao tratamento de manutenção do transtorno afetivo. dispensado aos pacientes no inicio da terapia que não se enquadram nos protocolos para solicitar pelo programa de alto custo do ministério da saúde. dispensado conforme prescrição médica, uso continuo, usualmente até 240 comprimidos por paciente	12000	
184	QUETIAPINA 100MG COMPRIMIDOSS	COMPRIMIDOS				12.000							12.000	indicado para o tratamento da esquizofrenia, como monoterapia ou adjuvante no tratamento dos episódios de mania associados ao transtorno afetivo bipolar, dos episódios de depressão associados ao tratamento de manutenção do transtorno afetivo. dispensado aos pacientes no inicio da terapia que não se enquadram nos protocolos para solicitar pelo programa de alto custo do ministério da saúde. dispensado conforme prescrição médica, uso continuo, usualmente até 180 comprimidos por paciente	12000	
185	QUETIAPINA 200MG COMPRIMIDOSS	COMPRIMIDOS				12.000							12.000	indicado para o tratamento da esquizofrenia, como monoterapia ou adjuvante no tratamento dos episódios de mania associados ao transtorno afetivo bipolar, dos episódios de depressão associados ao tratamento de manutenção do transtorno afetivo. dispensado aos pacientes no inicio da terapia que não se enquadram nos protocolos para solicitar pelo programa de alto custo do ministério da saúde. dispensado conforme prescrição médica, uso continuo, usualmente até 120 comprimidos por paciente	12000	
186	RISPERIDONA 1MG	COMPRIMIDOS			57.500	87.000		33.000				1.800	179.300	indicado no controle dos sintomas de pacientes que sofrem com esquizofrenia, além de outros transtornos, como alucinações, delírios, ansiedade, demência e até mesmo autismo. dispensado conforme prescrição médica, uso continuo, usualmente até 180 comprimidos por paciente	113300	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
187	RISPERIDONA 1MG/ML COM 30 ML	FRASCO			12.000	6.000		6.000				120	24.120	indicado no controle dos sintomas de pacientes que sofrem com esquizofrenia, além de outros transtornos, como alucinações, delírios, ansiedade, demência e até mesmo autismo. dispensado conforme prescrição médica, uso continuo, usualmente até 8 frasco por paciente mês.	2820	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
188	RISPERIDONA 2MG	COMPRIMIDOS			43.000	78.000		33.000				1.800	155.800	indicado no controle dos sintomas de pacientes que sofrem com esquizofrenia, além de outros transtornos, como alucinações, delírios, ansiedade, demência e até mesmo autismo. dispensado conforme prescrição médica, uso continuo, usualmente até 90 comprimidos por paciente mês.	98800	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
189	RISPERIDONA 3MG	COMPRIMIDOS			14.500	57.000		17.400				900	89.800	indicado no controle dos sintomas de pacientes que sofrem com esquizofrenia, além de outros transtornos, como alucinações, delírios, ansiedade, demência e até mesmo autismo. dispensado conforme prescrição médica, uso continuo, usualmente até 60 comprimidos por paciente mês.	53800	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
190	SERTRALINA 50MG	COMPRIMIDOS			50.500	48.000		137.400				10.800	246.700	indicado para o tratamento da depressão acompanhada por sintomas de ansiedade, do transtorno obsessivo compulsivo em adultos e crianças acima de 6 anos de idade, do transtorno do pânico, do transtorno do estresse pós-traumático, da fobia social ou transtorno de ansiedade social e da síndrome da tensão pré-menstrual e/ou transtorno disfórico pré-menstrual. dispensado conforme prescrição médica, uso continuo, usualmente até 120 comprimidos por	246700	
191	SERTRALINA 100MG	COMPRIMIDOS				24.000							24.000	indicado para o tratamento da depressão acompanhada por sintomas de ansiedade, do transtorno obsessivo compulsivo em adultos e crianças acima de 6 anos de idade, do transtorno do pânico, do transtorno do estresse pós-traumático, da fobia social ou transtorno de ansiedade social e da síndrome da tensão pré-menstrual e/ou transtorno disfórico pré-menstrual. dispensado conforme prescrição médica, uso continuo, usualmente até 60 comprimidos por	24000	
192	TRAMADOL 100MG/2 ML INJETAVEL	AMPOLAS	250	11.840			150	7.040		240			19.520	analgésico que pertence à classe dos opioides que age no sistema nervoso central, indicado para tratamento da dor de intensidade moderada a grave. desta forma alivia a dor agindo nas células nervosas específicas da medula espinhal e cérebro. administrado conforme prescrição médica, usualmente até 2 ampola por dia por até 5 dias.	7850	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.

219

193	TRAMADOL 50MG/ 1 ML INJETAVEL	AMPOLAS	250	11.700			50						12.000	analgésico que pertence à classe dos opioides que age no sistema nervoso central, indicado para tratamento da dor de intensidade moderada a grave. desta forma alivia a dor agindo nas células nervosas específicas da medula espinhal e cérebro. administrado conforme prescrição médica, usualmente até 2 ampola por dia por até 5 dias.	3300	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
194	TRAMADOL 50MG COMPRIMIDOSS	COMPRIMIDOS	500		7.500			31.710					39.710	analgésico que pertence à classe dos opioides que age no sistema nervoso central, indicado para tratamento da dor de intensidade moderada a grave. desta forma alivia a dor agindo nas células nervosas específicas da medula espinhal e cérebro. dispensado conforme prescrição médica, de uso continuo, usualmente até 240 comprimidos por paciente por mês.	500	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
195	TRAMADOL 100MG COMPRIMIDOSS	COMPRIMIDOS			8.000			4.000					12.000	analgésico que pertence à classe dos opioides que age no sistema nervoso central, indicaco para tratamento da dor de intensidade moderada a grave. desta forma alivia a dor agindo nas células nervosas específicas da medula espinhal e cérebro. dispensado conforme prescrição médica, de uso continuo, usualmente até 120 comprimidos por paciente por mês.		Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
196	VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO CÁPSULA OU COMPRIMIDOS 288 MG (EQUIVALENTE A 250 MG ÁCIDO VALPRÓICO)	COMPRIMIDOS			25.000	57.000			35.825				117.825	indicado, isoladamente ou em combinação a outros medicamentos, para o tratamento de pacientes (adultos e crianças acima de 10 anos) com crises parciais complexas, que ocorrem tanto de forma isolada quanto em associação com outros tipos de crises convulsivas, e no tratamento de quadros de ausência simples e complexa. dispensado conforme prescrição médica, uso continuo, usualmente até 300 comprimidos por paciente mês.	84000	
197	VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO COMPRIMIDOS 576 MG (EQUIVALENTE A 500 MG ÁCIDO VALPRÓICO)	COMPRIMIDOS			34.500	63.000			41.800				139.300	indicado, isoladamente ou em combinação a outros medicamentos, para o tratamento de pacientes (adultos e crianças acima de 10 anos) com crises parciais complexas, que ocorrem tanto de forma isolaca quanto em associação com outros tipos de crises convulsivas, e no tratamento de quadros de ausência simples e complexa. dispensado conforme prescrição médica, uso continuo, usualmente até 150 capsulas por paciente mês.	93000	
198	VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO SOLUÇÃO ORAL OU XAROPE 57,624 MG/ML (EQUIVALENTE A 50 MG ÁCIDO VALPRÓICO/ML) COM 100 ML	FRASCO			1.250	3.900			600				5.750	indicado, isoladamente ou em combinação a outros medicamentos, para o tratamento de pacientes (adultos e crianças acima de 10 anos) com crises parciais complexas, que ocorrem tanto de forma isolada quanto em associação com outros tipos de crises convulsivas, e no tratamento de quadros de ausência simples e complexa. dispensado conforme prescrição médica, uso continuo, usualmente até 12 frascos por paciente mês.	3050	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
199	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO 100MG **(SOMALGIN CARDIO)**	COMPRIMIDOS			1.260								1.260	N° do processo: 0805068-68.2024.8.14.0040 Nº do processo: 0809355-74.2024.8.14.0040		Processos Judiciais
200	OMALIZUMABE 150 MG (XOLAIR 150MG) AMPOLASS	AMPOLAS			48								48	Nº 0811888-79.2019.8.14.0040		Processos Judiciais
201	ACECLOFENACO 100MG	COMPRIMIDOS			1.800								1.800	indicado para o tratamento de processos dolorosos e inflamatórios tais como: dores de dentes, traumatismos, dores musculares (ex: lombares), dores pós-cirúrgicas (após o parto normal, após extração dentária), dores nas articulações dos ombros e reumatismos. Dispensado conforme prescrição médica, usualmente, até 12 comprimidos por paciente.	375	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
202	ACIDO ASCORBICO + ARGININA (1500MG (**VITARGIN + C**)	CAPSULAS			720								720	Nº do processo: 0801689-27.2021.8.14.0040		Processos Judiciais
203	ACIDO VALPROICO + VALFROATO DE SODIO 500MG **(TORVALCR 500MG)**	CAPSULAS			1.800								1.800	Nº 0008034-18.2016.8.14.0040		Processos Judiciais
204	ALENDRONATO DE SODIO 70MG	COMPRIMIDOS			96								96	indicado para o tratamento da osteoporose em mulheres após a menopausa para prevenir fraturas, inclusive do quadril e da colura (fraturas por compressão vertebral).também é indicado para o tratamento da osteoporose em homens para prevenir fraturas. prescrição conforme incicação médica. usualmente quatro	940	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
205	ALENDRONATO DE SODIO/COLECALCIFEROL 70 MG/5600 UI **(FUSOMAX D)**	COMPRIMIDOS			96								96	Nº do processo: 0801689-27.2021.8.14.0040		Processos Judiciais
206	ALFAEPOTINA 4.000UI **(ERITROPOETINA)** INJETÁVEL	AMPOLAS			288								288	Nº 0005212-22.2017.8.14.0040		Processos Judiciais
207	ANLODIPINO + BENAZEPRIL 5MG/20MG **(PRESS PLUS)**	COMPRIMIDOS			1.800								1.800	Nº 0813367-68.2023.8.14.0040		Processos Judiciais
208	BRINZOLAMIDA + TIMOLOL 10MG/ML + 6,8MG/ML **(AZORGA 0,3+0,5%) COLÍRIO**	COLIRIOS			36								36	Nº do processo: 0007467-50.2017.8.14.0040		Processos Judiciais
209	TARTARATO DE BRIMODININA + MALEATO DE TIMOLOL 2MG+5MG/ML COLIRIOS	COLIRIOS			54								54	Indicado para pacientes com glaucoma ou que apresentam pressão ocular aumentada e que podem correr risco de perder a visão. O produto tem a propriedade de reduzir a pressão ocular, de mantê-la em níveis normais, e evitar que ocorram as lesões nas estruturas oculares que levam à perda da visão. Medicamento de uso contínuo. dispensado conformr prescrição médica, usualmente, 01 frasco por	13	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
210	HIALURONATO DE SÓDIO 1MG/ML COLIRIOS	COLIRIOS			54								54			Item novo. A inclusão de novos fármacos, foi solicitada pelo corpo clínico e/ou demais profissionais da área, de acordo com os novos protocolos e diretrizes clínicas, que serão acompanhados e avaliados para devida padronização.

220

211	BISOPROLOL 2,6 MG	COMPRIMIDOS			720								720	Indicado no tratamento da pressão arterial de pessoas com hipertensão (pressão alta) e para problemas cardíacos, causados por lesões nas coronárias (angina de peito) e insuficiência cardíaca. Medicamento de uso contínuo dspensado conforme prescrição médica, usualmente, até 60 comprimidos por paciente/mês.	300	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
212	BRIMONIDINA (ALPHAGAN) COLIRIOS	COLIRIOS			36								36	Nº 0007467-50.2017.8.14.0040		Processos Judiciais
213	BROMAZEPAM 6 MG	COMPRIMIDOS			2.160								2.160	indicado para ansiedade, tensão e outras queixas somáticas ou psicológicas associadas à síndrome de ansiedade. também é idicado para o uso adjuvante no tratamento de ansiedade e agitação associadas a transtornos psiquiátricos, como transtornos do humor e esquizofrenia.	250	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
214	BROMETO DE TIOTROPIO MONOIDRATADO 2,5 MCG FRASCO C/4ML **(SPIRIVA)**	FRASCO			24								24	Nº do processo: 0001523-38.2015.8.14.0040		Processos Judiciais
215	CALCIO + MAGNESIO SUPLEMENTO VITAMINICO	COMPRIMIDOS			1.080								1.080			Item novo. A inclusão de novos fármacos, foi solicitada pelo corpo clínico e/ou demais profissionais da área, de acordo com os novos protocolos e diretrizes clínicas, que serão acompanhados e avaliados para devida padronização.
216	CALCIO+ACIDO HIALURONICO+VITAMINA D **(VIVOSSO)** SUPLEMENTO	CAPSULAS			720								720	Nº do processo: 0801689-27.2021.8.14.0040		Processos Judiciais
217	**CANABIDIOL 200MG/ML**	**FRASCO**			7								7	Nº 0801107-27.2021.8.14.0040 / Nº 0808443-82.2021.8.14.0040		Processos Judiciais
218	CARBAMAZEPINA 400mg **(TEGRETOL CR DE 400MG)**	COMPRIMIDOS			1.800								1.800	Nº do processo: 0802713-65.2018.8.14.0040		Processos Judiciais
219	CILOSTAZOL 100 MG	COMPRIMIDOS			1.080								1.080	indicado no tratamento de circulação em que ocorre diminuição do fluxo de sangue para as artérias periféricas do corpo e prevenção de avc. dispensado conforme prescrição médica, usualmente 30 comprimidos por mês.	3.000	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
220	CITRATO DE POTASSIO 10 MEQ **(LITOCIT 10MEQ)**	COMPRIMIDOS			1.440								1.440	Nº do processo: 0012464-13.2016.8.14.0040		Processos Judiciais
221	CIPROFIBRATO 100MG	COMPRIMIDOS			720								720	indicado no tratamento de hipertrigliceridemia severa isolada e hiperlipidemia mista quando a estatina ou outro tratamento eficaz são contraindicados ou não são tolerados. dispensado conforme prescrição médica, usualmente 30 comprimidos ao mês, uso contínuo.	9.300	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
222	CLOBAZAM 20MG **(FRISIUM 20MG)**	COMPRIMIDOS			360								360	Nº 0008034-18.2016.8.14.0040		Processos Judiciais
223	CLOMIPRAMINA 75MG	COMPRIMIDOS			1.800								1.800			Item novo. A inclusão de novos fármacos, foi solicitada pelo corpo clínico e/ou demais profissionais da área, de acordo com os novos protocolos e diretrizes clínicas, que serão acompanhados e avaliados para devida padronização.
224	CLORIDRATO DE RALOXIFENO 60 MG **(EVISTA 60MG)**	COMPRIMIDOS			1.440								1.440	Nº 0801689-27.2021.8.14.0040		Processos Judiciais
225	COLECALCIFEROL 5000UI	CAPSULAS			540								540	Indicado para pacientes que apresentam insuficiência e deficiência de vitamina D. Pode ser utilizado na prevenção e tratamento auxiliar na desmineralização óssea, do raquitismo, osteomalacia e prevenção no risco de quedas e fraturas. Dispensado conforme prescrição médica, usualmente, até 30 comprimidos por pacientes.	250	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
226	DAPAGLIFOZINA 10 MG **(EDISTRIDE 10MG)**	COMPRIMIDOS			1.080								1.080	Nº do processo: 0805068-68.2024.8.14.0040		Processos Judiciais
227	DAPAGLIFOZINA 10 MG	COMPRIMIDOS			1.440								1.440			Item novo. A inclusão de novos fármacos, foi solicitada pelo corpo clínico e/ou demais profissionais da área, de acordo com os novos protocolos e diretrizes clínicas, que serão acompanhados e avaliados para devida padronização.
228	DENOSUMAB 60MG/ML **(PROLIA 60MG/ML)** INJETÁVEL	AMPOLAS			18								18	Nº do processo: 0806266-82.2020.8.14.0040		Processos Judiciais
229	DIVALPROATO DE SODIO ER 500MG	CAPSULAS			1.080								1.080	Nº do processo: 0004148-40.2018.8.14.0040		Processos Judiciais
230	DORZOLAMIDA 2 % (OCCUPRESS 2%) COLIRIOS	COLIRIOS			54								54	Nº 0004148-40.2018.8.14.0040		Processos Judiciais
231	DOXAZOSINA 4 MG	COMPRIMIDOS			720								720	indicado para o tratamento dos sintomas clínicos da hiperplasia prostática benigna (HPB), assim como para o tratamento da redução do fluxo urinário associada à HPB. dispensado conforme prescrição médica, usualmente até 60 comprimidos por paciente mês.	2.000	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
232	CANNABIS SATIVA 79,14MG	FRASCO			6								6	Nº do processo: 0804815-80.2024.8.14.0040		Processos Judiciais
233	CANABIDIOL 34,36MG	FRASCO			24								24	Nº do processo: 0811583-22.2024.8.14.0040		Processos Judiciais
234	INDAPAMIDA 1,5 MG	COMPRIMIDOS			1.260								1.260	indicado no tratamento da hipertensão arterial essencial. Medicamento de usu contínuo, dispensado conforme prescrição médica, usualmente, 30 comprimidos por paciente mês.	500	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
235	LATANAPROSTA 50 MCG/ML COLÍRIO	FRASCO			36								36			Item novo. A inclusão de novos fármacos, foi solicitada pelo corpo clínico e/ou demais profissionais da área, de acordo com os novos protocolos e diretrizes clínicas, que serão acompanhados e avaliados para devida padronização.
236	LEVODOPA+BENZERAZIDA 100/25MG **(PROLOPA 100/25MG)**	COMPRIMIDOS			2.400								2.400	Nº do processo: 0813069-76.2023.8.14.0040		Processos Judiciais
237	LEVODOPA+BENZERAZIDA 200/50MG **(PROLOPA 200/50MG)**	COMPRIMIDOS			3.000								3.000	Nº do processo: 0800781-67.2021.8.14.0040		Processos Judiciais
238	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MG **(LEVOIDE 100MG)**	COMPRIMIDOS			720								720	Nº do processo: 0801689-27.2021.8.14.0040		Processos Judiciais
239	LISDEXANFETAMINA 30MG **(VENVANSE 30MG)**	COMPRIMIDOS			720								720	Nº do processo: 0809515-44.2021.8.14.0040		Processos Judiciais
240	MALEATO DE FLUVOXAMINA 100 MG **(REVOC 100MG)**	COMPRIMIDOS			720								720	Nº do processo: 0811583-22.2024.8.14.0040		Processos Judiciais
241	MALEATO DE TIMOLOL + LATANOPROSTA 0,5 % (LATONAN 0,5%) COLIRIOS	COLIRIOS			54								54	Nº do processo: 0004148-40.2018.8.14.0040		Processos Judiciais
242	METILFENIDATO 10 MG	COMPRIMIDOS			1.080								1.080	medicamento psicoestimulante, utilizado para o tratamento do Transtorno de Déficit de Atenção/Hiperatividade. O quantitativo depende de pacientes que necessite de tratamento do transtorno de déficit de atenção/hiperatividade. média baseado no quantitativo do ano passado. tendência de alta no número de pacientes, devido o tratamento ser de médio a longo prazo. dispensado conforme prescrição médica, uso contínuo, usualmente até 180 comprimidos por paciente mês.	9.000	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.

GERÊNCIA DE COMPRAS
221

243	MIRTAZAFINA 15 MG	COMPRIMIDOS			1.260								1.260	indicado no tratamento de episódios de depressão maior. Dispensado conforme prescrição médica, usualmente até 90 comprimidos mês.	750	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
244	NAPROXENO 550 MG **(NEXFELN 550MG)**	COMPRIMIDOS			720								720	Nº do processo: 0801689-27.2021.8.14.0040		Processos Judiciais
245	NINTEDANIBE 150 MG **(OFEV 150MG)**	COMPRIMIDOS			1.260								1.260	Nº do processo: 0819167-77.2023.8.14.0040		Processos Judiciais
246	OXIBUTININA 5 MG	COMPRIMIDOS			3.600								3.600	indicado para alivio dos sintomas urológicos relacionados com a micção, tais como: incontinência urinária, urgência miccional, noctúria e incontinência em pacientes com bexiga neurogênica espástica não-inibida e bexiga neurogênica reflexa. dispensado conforme prescrição médica, de uso continuo, usualmente 90 comprimidos por tratamento.	6.120	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
247	MÁXIMUS A-Z (POLIVITAMINICO A-Z)	COMPRIMIDOS			540								540	Nº do processo: 0005212-22.2017.8.14.0040		Processos Judiciais
248	PROPATILNITRATO 10 MG **(SUSTRATE 10MG)**	COMPRIMIDOS			1.200								1.200	Nº do processo: 0013943-07.2017.8.14.0040		Processos Judiciais
249	RITUXIMABE 500MG/50ML INJETÁVEL	AMPOLAS			8								8	Indicado para o tratamento de linfoma não Hodgkin em pacientes com: linfoma não Hodgkin de células B, baixo grau ou folicular, CD20 positivo, recicivado ou resistente à quimioterapia; pacientes com linfoma não Hodgkin difuso de grandes células B, CD20 positivo, em combinação à quimioterapia CHOP; pacientes com linfoma não Hodgkin de células B, folicular, CD20 positivo, não tratados previamente, em combinação com quimioterapia; pacientes com linfoma folicular, como tratamento de manutenção, após resposta à terapia de indução. Em combinação com metotrexato está indicado para o tratamento de pacientes adultos com artrite reumatoide ativa que tiveram resposta inadequada ou intolerância a uma ou mais terapias de inibição do fator de necrose tumoral (TNF). Em combinação com quimioterapia é indicado para o tratamento de pacientes com leucemia linfoide crônica (LLC) não tratados previamente e com recaída / refratária ao tratamento. Rituximabe em combinação com glicocorticoides é indicado para o tratamento das seguintes vasculites ativas graves: granulomatose com poliangiite (GPA, conhecida também como Granulomatose de Wegener) e poliangiite microscópica (PAM). dispensado conforme prescrição médica, usualmente, 1 ampola a cada 6 meses por paciente.	2	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
250	ROSUVASTATINA 20 MG	COMPRIMIDOS			2.400								2.400			Item novo. A inclusão de novos fármacos, foi solicitada pelo corpo clínico e/ou demais profissionais da área, de acordo com os novos protocolos e diretrizes clínicas, que serão acompanhados e avaliados para devida padronização.
251	ROSUVASTATINA 10 MG	COMPRIMIDOS			180								180	indicado na redução do LDL-colesterol, colesterol total e triglicérides elevados; aumento do HDL-colesterol em pacientes com hipercolesterolemia primária (familiar heterozigótica e não familiar) e dislipidemia mista (Fredrickson tipos IIa e IIb). Rosuvastatina Cálcica também diminui ApoB, não-HDL-C, VLDL-C, VLDL-TG, e as razões LDL-C/HDL-C, C-total/HDL-C, não-HDL-C/HDL-C, ApoB/ApoA-I e aumenta ApoA-I nestas populações; no tratamento da hipertrigliceridemia isolaca (hiperlipidemia de Fredrickson tipo IV); na redução do colesterol total e LDL-C em pacientes com hipercolesterolemia familiar homozigótica, tanto isoladamente quanto como um adjuvante à dieta e a outros tratamentos de redução de lipídios (por ex.: aférese de LDL), se tais tratamentos não forem suficientes; no retardamento ou redução da progressão da aterosclerose. Em crianças e adolescentes de 6 a 17 anos de idade é indicado para redução do colesterol total, LDL-C e ApoB em paciertes com hipercolesterolemia familiar heterozigótica (HeFH). dispensado conforme prescrição médica, usualmente, até 60 comprimidos por paciente mês.	500	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
252	SACUBITRIL + VALSARTAN 24MG/26MG **(ENTRESTO 24/26MG)**	COMPRIMIDOS			720								720	Nº deo processo: 0809355-74.2024.8.14.0040		Processos Judiciais
253	SOLUÇÃO FOSFATADA 15MG/1000ML SOLUÇÃO 1000ML	FRASCO			54								54			Item novo. A inclusão de novos fármacos, foi solicitada pelo corpo clínico e/ou demais profissionais da área, de acordo com os novos protocolos e diretrizes clínicas, que serão acompanhados e avaliados para devida padronização.
254	SORBITOL + LAURILSULFATO DE SÓDIO **(MINILAX)**	BISNAGAS			252								252	Nº do processo: 0018098-87.2016.8.14.0040		Processos Judiciais
255	SULFATO DE GLICOSAMINA 1,5G + SULFATO DE CONDROITINA 1,2G SACHÊS	SACHÊS			720								720	indicado para osteoartrite, osteoartrose ou artrose em todas as suas manifestações. dispensado conforme prescrição médica, de uso continuo, usualmente 30 sachê por paciente mês.	1.500	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, pacronizando e mitigando os custos operacionais.
256	SARCOPEN SACHÊS (SUPLEMENTO)	SACHÊS			720								720	Nº do processo: 0005212-22.2017.8.14.0040		Processos Judiciais

GERÊNCIA DE COMPRAS E LICITAÇÕES
222

257	TOPIRAMATO 100 MG	COMPRIMIDOS			5.400								5.400	indicado em monoterapia tanto em pacientes com epilepsia recentemente diagnosticada como em pacientes que recebiam terapia adjuvante e serão convertidos à monoterapia; para adultos e crianças, como adjuvante no tratamento de crises epilépticas parciais, com ou sem generalização secundária e crises tônico-clônicas generalizadas primárias; para adultos e crianças como tratamento adjuvante das crises associadas à Síndrome de Lennox-Gastaut. Também é indicado, em adultos, como tratamento profilático da enxaqueca. Dispensado conforme prescrição médica, usuamente até 120 comprimidos mês.	2000	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
258	UNDECILATO DE TESTOSTERONA 1000MG/4ML (NEBIDO) AMPOLAS	AMPOLAS			12								12	Nº do processo: 0803594-61.2019.8.14.0040 (08020779520198140040 / 08035946120198140000)		Processos Judiciais
259	VALSARTANA 160 MG	COMPRIMIDOS			720								720	utilizada para o tratamento de pressão alta, insuficiência cardíaca e pós-infarto do miocárdio em pacientes resistente a terapêutica usual, medicamento incluído por ordem judicial.dispensado conforme prescrição médica, usualmente até 60 comprimidos por paciente mês.	720	
260	VALSARTANA 40 MG	COMPRIMIDOS			1.440								1.440			Item novo. A inclusão de novos fármacos, foi solicitada pelo corpo clínico e/ou demais profissionais da área, de acordo com os novos protocolos e diretrizes clínicas, que serão acompanhados e avaliados para devida padronização.
261	DORZOLAMILADA + TIMOLOL 2,0% + 0,5% **(DORZAL MT)**	COLIRIOS			36								36	Nº do processo: 0007467-50.2017.8.14.0040		Processos Judiciais
262	FUMARATO DE FORMOTEROL + DI-HIDRATADO + BUDESONIDA 12/400MG	CAPSULAS			360								360	Nº do processo: 0001523.38.2015.8.15.0040		Processos Judiciais
263	BIMATOPROSTA + TIMOLOL 0,3% + 0,5% COLÍRIO	FRASCO			12								12	indicado para tratamento de pacientes com glaucoma ou que apresentam hipertensão ocular (pressão nos olhos aumentada). Medicamento de uso contínuo, usualmente, até dois frascos por paciente/mês.	13	
264	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ ML SOLUÇÃO ORAL COM 10 ML	FRASCO	25	4.000	125				17.850			120	22.120	indicado como analgésico (para dor) e antitérmico (para febre).dispensado conforme prescrição médica, usuamente 1 frasco por paciente.	22108	
265	OMEPRAZOL 20MG	COMPRIMIDOS	75	15.000	12.000				271.300				298.375	indicado para tratar certas condições em que haja muita produção de ácido no estômago. é usado para tratar úlceras gástricas (estômago) e duodenais (intestino), e o refluxo gastro-esofágico (quando o suco gástrico do estômago volta para o esôfago). dispensado conforme prescrição médica, usualmente 28 comprimidos por tratamento.	410.325	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada coença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
266	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS COM 15 ML	FRASCO	25	3.600	250				14.600			120	18.595	indicado em adultos para a recução da febre e para o alivio temporário de dores leves a moderadas, tais como: dores associadas a gripes e resfrados comuns, dor de cabeça, dor de dente, dor nas costas, dores musculares, dores associadas a artrites e cólicas menstruais. dispensado conforme prescrição médica, usualmente 1 frasco por tratamento.	18605	
267	PERMETRINA 1% LOÇAO COM 60ML	FRASCO		300					1.300			60	1.660	indicado como adjuvante no tratamento da pediculose (infestação por piolhos e lerdeas). dispensado conforme prescrição médica, usualmente até 2 frascos por tratamento.	960	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades. padronizando e mitigando os custos operacionais.
268	PERMETRINA 5% LOÇAO COM 60ML	FRASCO							3.600				3.600			Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
269	PREDNISONA 5MG	COMPRIMIDOS		3.000	3.750				60.000			900	67.650	indicado no tratamento de distúrbios alérgicos como a rinite alérgica sazonal ou perene. a substância ativa do medicamento tem um potente efeito anti-inflamatório, antirreumático e antialérgico, sendo eficaz no tratamento de doenças que respondem a corticosteroides. também utilizado no tratamento de reação hansemica. dispensado conforme prescrição médica, quantidade varia conforme esquema de tratamento.	67650	
270	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPIMA 200MG/5ML + 40MG/ML COM 100 ML COM COPO MEDIDOR	FRASCO	250	400	150				3.400			4.200	8.400	indicado para o tratamento, como certas infecções respiratórias, gastrintestinais, renais e do trato urinário, genitais (homens e mulheres), infecções da pele. dispensado conforme prescrição médica, variando de acordo com o peso da criança.	7340	
271	PIRIMETAMINA 25MG	COMPRIMIDOS			10.000						900		10.900			Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
272	INSULINA HUMANA (DNA RECOMBINANTE) PURIFICADA NPH 100 UI/ML C/ 10 ML NPH N	AMPOLAS	40					150					190	indicado para o tratamento, de controle de glicemia no sangue. administrado conforme prescrição médica, dose diaria de acordo com o quadro clinico do paciente.	40	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
273	INSULINA HUMANA (DNA RECOMBINANTE) PURIFICADA REGULAR 100 UI/ML, COM 10 ML, INJETÁVEL - NPH R	AMPOLAS	90					288					378	indicado para o tratamento, de controle de glicemia no sangue. administrado conforme prescrição médica, dose diaria de acordo com o quadro clinico do paciente.	90	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
274	ESCETAMINA 50 MG/ML SOL INJ IM/IV COM 10 ML	AMPOLAS		150									150	Indicado na indução rápida de anestesia antes da intubação e manutenção da sedação durante o período de intubação. Administrado conforme prescrição médica, usualmente 2 ampolas por paciente dia. A quantidade vai depender do peso do paciente.	200	

GERÊNCIA DE COMPRAS E LICITAÇÃO PÚBLICA
223

275	ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, COM DENSIDADE ENERGÉTICA NORMAL, COM ADEQUADO TEOR PROTEICO. DE BAIXA OSMOLARIDADE. ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, POLIMÉRICA, NORMOCALÓRICO (DE 1,0 A 1,2 KCAL/ML). COM DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA DE: 15% A 16% DE PROTEÍNA, DE 49% A 55% DE CARBOIDRATO, DE 30% A 35% DE LIPÍDEOS. ISENTA DE FIBRAS, LACTOSE E SACAROSE. NÃO CONTÉM GLÚTEM. ACONDICIONADO EM PACK DE 500 ML. SISTEMA FECHADO. COM SISTEMA DE SEGURANÇA ENFit NA PONTA DE SAÍDA PARA ADMINISTRAÇÃO.	FRASCO	15	60									75	dieta enteral normocalórica e normoproteica para pacientes sem disturbbios absortivos com alimentação via sonda nasogastrica, orogastrica ou gastrostomia. De 2 a 4 bolsa ao dia.		Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
276	ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, COM DENSIDADE ENERGÉTICA NORMAL, COM ELEVADO TEOR PROTEICO, DE BAIXA OSMOLARIDADE. ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, POLIMÉRICA, NORMOCALÓRICO (DE 1,0 A 1,2 KCAL/ML). COM DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA: PROTEÍNAS (A PARTIR DE 20%), CARBOIDRATOS (DE 29% A 55%), LIPÍDEOS (30% A 35%). ISENTA DE FIBRAS, GLÚTEN E LACTOSE. ACONDICIONADO EM PACK DE 1000 ML. SISTEMA FECHADO. COM SISTEMA DE SEGURANÇA ENFit NA PONTA DE SAÍDA PARA ADMINISTRAÇÃO.	FRASCO	360	0									360	dieta enteral normocalórica e hiperproteica para pacientes sem disturbbios absortivos com necessidades proteicas elevadas e alimentação via sonda nasogastrica, orogastrica ou gastrostomia. De 2 a 4 bolsa ao dia.		Item novo. A inclusão de novos fármacos, foi solicitada pelo corpo clínico e/ou demais profssionais da área, de acordo com os novos protocolos e diretrizes clínicas, que serão acompanhados e avaliados para devida padronização.
277	ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, COM DENSIDADE ENERGÉTICA NORMAL, COM ELEVADO TEOR PROTEICO, FONTE DE FIBRAS. ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, NORMOCALÓRICO (DE 1,0 A 1,2 KCAL/ML). COM DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA: PROTEÍNAS (A PARTIR DE 20%), CARBOIDRATOS (DE 50% A 55%), LIPÍDEOS (30% A 35%). COM FIBRAS (A PARTIR DE 1,5 G/100 KCAL). ISENTA DE GLÚTEN E LACTOSE. ACONDICIONADO EM PACK DE 1000 ML. SISTEMA FECHADO. COM SISTEMA DE SEGURANÇA ENFit NA PONTA DE SAÍDA PARA ADMINISTRAÇÃO.	FRASCO	360	0				0					360	dieta normocalórica e hiperproteica para pacientes que apresentem constipação intestinal com alimentação via sonda nasogastrica, orogastrica ou gastrostomia. De 2 a 4 bolsa ao dia.		Item novo. A inclusão de novos fármacos, foi solicitada pelo corpo clínico e/ou demais profissionais da área, de acordo com os novos protocolos e diretrizes clínicas, que serão acompanhados e avaliados para devida padronização.
278	ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, HIPERCALÓRICO, COM ELEVADO TEOR PROTEICO. ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, POLIMÉRICA, HIPERCALÓRICO (MAIOR QUE 1,5 KCAL/ML). COM DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA: PROTEÍNAS (A PARTIR DE 20%), CARBOIDRATOS 100% MALTRODEXTRINA (DE 30% A 45), LIPÍDEOS (27% A 35%). ISENTA DE FIBRAS, GLÚTEN E LACTOSE. ACONDICIONADO EM PACK DE 1000 ML. SISTEMA FECHADO. COM SISTEMA DE SEGURANÇA ENFit NA PONTA DE SAÍDA PARA ADMINISTRAÇÃO.	FRASCO	360	60									420	dieta hipercalórica e hiperproteica para pacientes com necessidades energeticas e proteicas elevadas, sem disturbios absortivos com alimentação via sonda nasogastrica, orogastrica ou gastrostomia. De 2 a 4 bolsa ao dia.		Item novo. A inclusão de novos fármacos, foi solicitada pelo corpo clínico e/ou demais profissionais da área, de acordo com os novos protocolos e diretrizes clínicas, que serão acompanhados e avaliados para devida padronização.
279	ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, NORMOCALÓRICO COM 100% DE PROTEINA VEGETAL, FONTE DE FIBRAS. ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, POLIMÉRICA, NORMOCALÓRICO (1,0 KCAL/ML). COM DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA DE A PARTIR DE 15% DE PROTEÍNA (PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA), DE 49 A 55% DE CARBOIDRATO (MALTODREXTRINA), DE 31% A 35% DE LIPÍDEOS (ÓLEO DE GIRASSOL, ÓLEO DE CANOLA, ÓLEO DE PEIXE). COM ADIÇÃO DE FIBRAS. ISENTA DE GLÚTEN E LACTOSE. ACONDICIONADO EM PACK DE 1000 ML. SISTEMA FECHADO. COM SISTEMA DE SEGURANÇA ENFIT NA PONTA DE SAÍDA PARA ADMINISTRAÇÃO.	FRASCO	120	0									120	dieta normocalórica e normoproteica para pacientes com restrições a proteinas animais e que apresentem constipação intestinal com alimentação via sonda nasogastrica, orogastrica ou gastrostomia. De 2 a 4 bolsa ao dia.		Item novo. A inclusão de novos fármacos, foi solicitada pelo corpo clínico e/ou demais profissionais da área, de acordo com os novos protocolos e diretrizes clínicas, que serão acompanhados e avaliados para devida padronização.
280	ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, HIPERCALÓRICO, COM ELEVADO TEOR PROTEICO. FONTE DE FIBRAS ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, POLIMÉRICA, HIPERCALÓRICO (MAIOR QUE 1,2 KCAL/ML). COM DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA: PROTEÍNAS (A PARTIR DE 20%), CARBOIDRATOS (DE 35% A 55%), LIPÍDEOS (30% A 35%). COM FIBRAS (A PARTIR DE 1,5G/100 KCAL). ISENTA DE GLÚTEN E LACTOSE. ACONDICIONADO EM PACK DE 1000 ML. SISTEMA FECHADO. COM SISTEMA DE SEGURANÇA ENFit NA PONTA DE SAÍDA PARA ADMINISTRAÇÃO.	FRASCO	120	0									120	dieta hipercalórica e hiperproteica para pacientes com necessidades energeticas e proteicas elevadas, sem disturbios absortivos, que apresentem constipação intestinal com alimentação via sonda nasogastrica, orogastrica ou gastrostomia. De 2 a 4 bolsa ao dia.		Item novo. A inclusão de novos fármacos, foi solicitada pelo corpo clínico e/ou demais profissionais da área, de acordo com os novos protocolos e diretrizes clínicas, que serão acompanhados e avaliados para devida padronização.
281	FORMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, HIPERCALORICO E HIPERPROTEICO, COM ADIÇÃO DE IMUNOMODULADORES. ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, POLIMÉRICA, HIPERCALÓRICO (MAIOR QUE 1,2 KCAL/ML). COM DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA: PROTEÍNAS (A PARTIR DE 20%), CARBOIDRATOS (DE 35% A 50%), LIPÍDEOS (30% A 38%). COM ADIÇÃO DE IMUNOMODULADORES (ARGININA, NUCLECTÍDEOS, ÔMEGA 3, ZINCO, ENTRE OUTROS). ISENTA DE FIBRAS, GLUTEM E LACTOSE. ACONDICIONADO EM PACK DE 1000 ML. SISTEMA FECHADO. COM SISTEMA DE SEGURANÇA ENFit NA PONTA DE SAIDA PARA ADMINISTRAÇÃO.	FRASCO	360	0									360	dieta hipercalórica e hiperproteica para pacientes com necessidades energeticas e proteicas elevadas, que necessitem de nutrientes imunomodadores, com alimentação via sonda nasogastrica, orogastrica ou gastrostomia. De 2 a 4 bolsa ao dia.		Item novo. A inclusão de novos fármacos, foi solicitada pelo corpo clínico e/ou demais profissionais da área, de acordo com os novos protocolos e diretrizes clínicas, que serão acompanhados e avaliados para devida padronização.
282	DIETA ENTERAL OLIGOMERICA, HIPERCALÓRICA, NORMOPROTÉICA, COM ADIÇÃO DE TCM, PARA PACIENTES COM DISTÚRBIOS DISABSORTIVOS. DIETA ENTERAL LIQUIDA, OLIGOMÉRICA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, HIPERCALÓRICA (> 1,2 KCAL/ML), NORMOPROTEICA (10% A 20%) COM ADEQUADO TEOR DE LIPÍDEOS COM PRESENÇA DE TCM E ÓLEO DE PEIXE. COMPOSIÇÃO: PROTEÍNA (PROTEÍNA DO SORO DO LEITE HIDROLISADA), CARBOIDRATO (MALTODREXTRINA) DE 45% A 69%, LIPÍDEOS (25% A 35%). ISENTA DE FIBRAS, GLÚTEN, SACAROSE E LACTOSE. ACONDICIONADO EM PACK DE ATÉ 1000 ML. SISTEMA FECHADO. COM SISTEMA DE SEGURANÇA ENFIT NA PONTA DE SAÍDA PARA ADMINISTRAÇÃO.	FRASCO	240	0									240	dieta hipercalórica e normoproteica para pacientes com necessidades energeticas elevadas que apresentem disturbios disabsortivos, com alimentação via sonda nasogastrica, orogastrica o gastrostomia. De 2 a 4 bolsa ao dia.		Item novo. A inclusão de novos fármacos, foi solicitada pelo corpo clínico e/ou demais profissionais da área, de acordo com os novos protocolos e diretrizes clínicas, que serão acompanhados e avaliados para devida padronização.

GERÊNCIA DE COMISSÃO DE LICITAÇÃO PREGÃO
224
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS

283	FORMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL. NORMOCALORICO E HIPERPROTEICO, COM ADIÇÃO DE IMUNOMODULADORES PARA CICATRIZAÇÃO. ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, POLIMÉRICA, NORMOCALÓRICO (DE 1,0 A 1,2 KCAL/ML). COM DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA: PROTEÍNAS (A PARTIR DE 20%), CARBOIDRATOS (DE 35% A 50%), LIPÍDEOS (ATÉ 35%). COM ADIÇÃO DE IMUNOMODULADORES (ARGININA, ZINCO, SELÊNIO, VITAMINAS A, E e C, ENTRE OUTROS). ISENTA DE GLUTEM, SACAROSE E LACTOSE. ACONDICIONADO EM PACK DE 1000 ML. SISTEMA FECHADO. COM SISTEMA DE SEGURANCA ENFit NA PONTA DE SAÍDA PARA ADMINISTRAÇÃO.	FRASCO	1.440	0									1.440	dieta normorcalórica e hiperproteica para pacientes com necessidades proteicas elevadas, que necessitem de nutrientes imnomodladores especificos para cicatrização de feridas, com alimentação via sonda nasogastrica, orogastrica ou gastrostomia. De 2 a 4 bolsa ao dia.		Item novo. A inclusão de novos fármacos, foi solicitada pelo corpo clínico e/ou demais profissionais da área, de acordo com os novos protocolos e diretrizes clínicas, que serão acompanhados e avaliados para devida padronização.
284	ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, HIPERCALORICO E HIPERPROTEICO, PARA PACIENTES COM NECESSIDADE DE CONTROLE GLICEMICO. ALIMENTO FORMULADO PARA O CONTROLE GLICÊMICO, NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, POLIMÉRICA, HIPERCALÓRICO (A PARTIR DE 1,2 KCAL/ML). COM DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA DE 20% DE PROTEÍNA (CONCENTRADO PROTEICO DO SORO DO LEITE; CASEÍNATO DE CÁLCIO E SÓDIO), ATÉ 38% DE CARBOIDRATO (AMIDO DE TAPIOCA, MALTODREXTRINA, ISOMALTULOSE), ATÉ 45% DE LIPÍDEOS (ÓLEO DE GIRASSOL, ÓLEO DE CANOLA E/OU ÓLEO DE PEIXE). FONTE DE FIBRAS (A PARTIR DE 1,5G/100 KCAL). ISENTA GLÚTEN, SACAROSE E LACTOSE. OSMOLARIDADE DE APROXIMADAMENTE 400 MOSM/L. ACONDICIONADO EM PACK DE 1000 ML. SISTEMA FECHADO. COM SISTEMA DE SEGURANÇA ENFIT NA PONTA DE SAÍDA	FRASCO	600	0									600	dieta hipercalórica e hiperproteica para pacientes com necessidades energeticas e proteicas elevadas, que necessitam de controle glicêmico e que não apresentem disturbios disabsortivos, com alimentação via sonca nasogastrica, orogastrica ou gastrostomia. De 2 a 4 bolsa ao dia.		Item novo. A inclusão de novos fármacos, foi solicitada pelo corpo clínico e/ou demais profissionais da área, de acordo com os novos protocolos e diretrizes clínicas, que serão acompanhados e avaliados para devida padronização.
285	ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, NORMOCALORICO E NORMOPROTEICO PARA CRIANÇAS EM RISCO NUTRICIONAL OU DESNUTRIÇÃO LEVE. ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, NORMOCALÓRICO (ATÉ 1,2 KCAL/ML). COM DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA: PROTEÍNA DE 10% A 20%, ATÉ 55% DE CARBOIDRATO (MALTODREXTRINA), ATÉ 40% DE LIPÍDEOS. ISENTA DE GLÚTEN E LACTOSE. ACONDICIONADO EM PACK DE 500 ML.	FRASCO	120	0									120	dieta normocalórica e normoproteica para pacientes pediatricos em risco nutricional que não apresentem disturbios disabsortivos com alimentação via sonda masogastrica, orogástrica ou gastrostomia. De 2 a 4 bolsa ao dia.		Item novo. A inclusão de novos fármacos, foi solicitada pelo corpo clínico e/ou demais profissionais da área, de acordo com os novos protocolos e diretrizes clínicas, que serão acompanhados e avaliados para devida padronização.
286	SUPLEMENTO ALIMENTAR NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA CRIANÇAS. HIPERCALÓRICO (A PARTIR E 1,2 KCAL/ML), FORNECENDO ALTO TEOR DE VITAMINAS E MINERAIS. COM EXCLUSIVO MIX DE FIBRAS. NORMOPROTEICO. CARBOIDRATOS (ATÉ 50%, SENDO SACAROSE ATÉ (20%), SEM LACTOSE. EM EMBALAGENS DE 200 ML.	UNIDADES	1.440	0									1.440	suplemento hipercalórico para pacientes pediátricos desnutridos com alimentação via oral, sonda nasogástrica, orogastrica ou gastrostomia		Item novo. A inclusão de novos fármacos, foi solicitada pelo corpo clínico e/ou demais profissionais da área, de acordo com os novos protocolos e diretrizes clínicas, que serão acompanhados e avaliados para devida padronização.
287	FÓRMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, DESENVOLVIDA ESPECIFICAMENTE PARA CICATRIZAÇÃO DE LESÃO POR PRESSÃO E OUTRAS SITUAÇÕES QUE EXIJAM ESTÍMULO DO PROCESSO DE CICATRIZAÇÃO. FÓRMULA HIPERCALÓRICA (MAIOR DE 1,2 KCAK/ML) E HIPERPROTEICA (MAIOR QUE 20%), ACRESCIDA DE ARGININA E MICRONUTRIENTES RELACIONADOS A CICATRIZAÇÃO (FERRO, ZINCO, COBRE, SELÊNIO, VITAMINAS A, E e C). EM EMBALAGEM DE 200 ML.	UNIDADES	600	0									600	dieta normorcalórica e hiperproteica para pacientes com necessidades proteicas elevadas, que necessitem de nutrientes imnomodladores especificos para cicatrização de feridas, com alimentação via sonda nasogastrica, orogastrica ou gastrostomia. Dispensado conforme prescrição médica ou nutricionista, até 30 frascos/mês/paciente.		Item novo. A inclusão de novos fármacos, foi solicitada pelo corpo clínico e/ou demais profissionais da área, de acordo com os novos protocolos e diretrizes clínicas, que serão acompanhados e avaliados para devida padronização.
288	SUPLEMENTO ALIMENTAR LÍQUIDO PARA USO ORAL, COM FIBRAS, SEM SACARCSE, SEM XAROPE DE GLICOSE, SEM LACTOSE. ALIMENTO LIQUIDO PARA SUPLEMENTAÇÃO VIA ORAL, PRONTO PARA O CONSUMO. NORMOCALORICO HIPERPROTEICO COM PROTEÍNA MAIOR OU IGUAL A 20% DO VALOR ENERGÉTICO TOTAL, COM CARBOIDRATOS (25% A 40%) DE LENTA ABSORÇÃO.COM FIBRAS. ISENTO DE SACAROSE, LACTOSE, XAROPE DE GLICOSE. EM EMBALAGEM DE 200 ML.	UNIDADES	120	0									120	suplemento normocalórico e hiperproteico para pacientes com necessidade de controle glicêmico, sem disturbios disabsortivos com alimentação via oral		Item novo. A inclusão de novos fármacos, foi solicitada pelo corpo clínico e/ou demais profissionais da área, de acordo com os novos protocolos e diretrizes clínicas, que serão acompanhados e avaliados para devida padronização.
289	FÓRMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL. FORMULADO PARA PACIENTES COM FUNÇÃO RENAL COMPROMETIDA EM TRATAMENTO DIÁLITICO. HIPERCALÓRICO (2,0 KCAL/ML), HIPERPROTEICO (A PARTIR 20%), NUTRICIONALMENTE COMPLETO. NÃO CONTÉM GLÚTEN. EM EMBALAGEM DE 200	UNIDADES	300	0									300	suplemento hipercalórico e hiperproteico para pacientes dialíticos com alimentação via oral		Item novo. A inclusão de novos fármacos, foi solicitada pelo corpo clínico e/ou demais profissionais da área, de acordo com os novos protocolos e diretrizes clínicas, que serão acompanhados e avaliados para devida padronização.
290	MÓDULO DE FIBRAS ALIMENTARES PARA NUTRIÇÃO ENTERAL/ORAL, PARA AUXILIAR NA FUNÇÃO INTESTINAL NOS CASOS DE DIARRÉIA E CONSTIPAÇÃO. MÓDULO CONSTITUÍDO POR MIX DE FIBRAS SOLUVEIS E INSOLUVEIS COMO (FOS, INULINA, AMIDO RESISTENTE, CELULOSE, GOMA ARÁBICA ENTRE OUTRAS). APRESENTAÇÃO SACHÊS DE 5G	SACHÊS	1.800	0									1.800	módulo de fibras para pacientes com diarreia ou constipação intestinal com alimentação oral, sonda nasogástrica, orogastrica ou gastrostomia 1 sachê/dia até 15 dias ou conforme necessidade nutricional avaliada.	1800	
291	MODULO DE L-GLUTAMINA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL. 100% L-GLUTAMINA PURA E ISOLADA. SEM GLUTEM, SEM LACTOSE E ADOÇANTES ARTIFICIAIS. APRESENTAÇÃO: SACHÊS DE 10G.	SACHÊS	600	0									600	módulo de glutamina isolada para pacientes em situações clínicas específicas ou grandes queimados com alimentação via oral, sonda nasogastrica, orogastrica ou gastrostomia. Dispensado conforme prescrição médica ou do nutricionista, até 90 sachés/mês.	2.700	Os quantitativos foram reajustacos, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
292	MÓDULO DE PROTEÍNAS MODULO DE PROTEÍNA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL. COM DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA DE 100% DE PROTEÍNA (PROTEÍNA ISOLADA DO SORO DO LEITE DE VACA) PURA, 0% DE CARBOIDRATO, ATÉ 0% DE LIPÍDEO. ISENTO DE GLÚTEN. APRESENTAÇÃO LATAS DE 300G.	LATAS	180	0									180	modulo de proteína isolada para pacientes com necessidades proteicas elevadas sem disturbios disabsortivos com alimentação via oral, sonda nasogastrica, orogastrica ou gastrostomia. Dispensado conforme prescrição médica ou do nutricionista, até 03 latas por paciente/mês	240	
293	ESPESSANTE INSTANTÂNEO DE ALIMENTOS E BEBIDAS, FRIAS OU QUENTES. A BASE DE GOMAS, AMIDO DE MILHO MODIFICADO, E/OU MALTODREXTRINA. PERMITE AS CONSISTÊNCIAS XAROPE, MEL OU PUDIM DE ACORDO COM A NECESSIDADE DO PACIENTE E DOSAGEM INDICADA. RECOMENDADO PARA PACIENTES COM DISFAGIA. ISENTO DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. ACONDICIONADO EM LATAS	LATAS	600	0									500	espessante instantaneo para pacientes disfágicos com alimentação via oral. Depende das condições clínicas avaliadas pelo fonoaudiólogo.	96	Os quanttativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérics de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quartidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
294	FORMULA MODIFICADA PARA USO ORAL, PRONTO PARA USO, CLARIFICADO SEM LACTOSE E GORDURA. INDICADO PARA ABREVIAÇÃO DO JEJUM PRÉ-OPERATÓRIO. HIPERCALORICO, NORMOPROTEICO. DISTRIBUIÇÃO CALORICA: ATÉ 89% DE CARBOIDRATO (MALTODEXTRINA, SACAROSE E/OU XAROPE DE GLICOSE), ATÉ 15% DE PROTEINAS (PROTEINA DO SORO DO LEITE), SEM LACTOSE, SEM LIPIDIOS E SEM GLUTEM. EMBALAGEM 200 ML.	UNIDADES	60	0									60	suplemento hipercaloricc e normcproteico indicado para abreviação de jejum em pacientes com alimentação via oral		Item novo. A inclusão de novos fármacos, foi solicitada pelo corpo clínico e/ou demais profissionais da área, de acordo com os novos protocolos e diretrizes clínicas, que serão acompanhados e avaliados para devida pacronização.
295	FORMULA PEDIATRICA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL EM PÓ. PARA CRIANÇAS EM RISCO NUTRICIONAL OU DESNUTRIDAS. HIPERCALÓRICA (A PARTIR DE 1,2KCAL/ML), NORMOPROTEICA. CARBOIDRATOS (ATÉ 50%, SENDO SACAROSE ATÉ (20%) COM ALTO TEOR DE VITAMINAS E MINERAIS, SEM LACTOSE. LATAS DE 400G.	LATAS	180	0									180	suplementc hipercalorico e normoproteico para pacientes pediatricos em risco nutricional ou desnutridos com alimentação via oral, sonda nasogastrica, orogastrica ou gastrostomia		Item novo. A inclusão de novos fármacos, foi solicitada pelo corpo clínico e/ou demais profissionais da área, de acordo com os novos protocolos e diretrizes clínicas, que serão acompanhados e avaliados para devida padronização.

225

296	ALIMENTO EM PÓ PARA NUTRIÇÃO ORAL OU ENTERAL, HIPERPROTEICO PARA ADULTOS. ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO DA NUTRIÇÃO ORAL OU ENTERAL, EM PÓ, HIPERPROTEICO, RICO EM VITAMINAS E MINERAIS. COM DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA: A PARTIR DE 20% DE PROTEÍNA, 34% - 50% DE CARBOIDRATO (MALTODEXTRINA), 30% - 35% DE LIPÍDEOS. ISENTO DE GLÚTEN. SEM SABOR. APRESENTAÇÃO LATAS A PARTIR DE 370G.	LATAS	60	0									60	dieta em pó hiperproteica para pacientes com necessidades proteicas elevadas, sem disturbios disabsortivos com alimentação via oral, sonda nasogastrica, orogastrica ou gastrostomia. Dispensado conforme prescrição médico ou nutricionista, até 04 por paciente/mês	240	Item novo. A inclusão de novos fármacos, foi solicitada pelo corpo clínico e/ou demais profissionais da área, de acordo com os novos protocolos e diretrizes clínicas, que serão acompanhados e avaliados para devida padrorização.
297	NUTRIÇÃO PARENTERAL: PARA INFUSÃO CENTRAL, INDUSTRIALIZADA, SISTEMA FECHADO, PRONTA PARA USO, CONTENDO SOLUÇÕES DE AMINOÁCIDOS TOTAIS (48G A 75G) COM ELETRÓLITOS, EMULSÃO LIPÍDICA (38G A 60G) A BASE DE ÓLEO DE PEIXE, ÓLEO DE OLIVA, ÓLEO DE SOJA E TCM, E GLICOSE (127 A 150G) EM BOLSAS TRICOMPARTIMENTADA DE MATERIAL PLÁSTICO. COMPATÍVEL COM OS NUTRIENTES ANTES E APÓS A ATIVAÇÃO PARA INFUSÃO NOS PACIENTES, COM AS SEGUINTES CARACTERÍSTICAS: CALORIAS TOTAIS DE 1100KCAL A 1400KCAL/BOLSAS, QUANTIDADE DE NITROGÊNIO DE ATÉ 8G/BOLSAS E [illegible]	BOLSAS	300	0									300	dieta enteral hipercalórica e hiperproteica para pacientes sem disturbios disabsortivos em alimentação via sonda nasogastrica, orogastrica ou gastrostomia		Item novo. A inclusão de novos fármacos, foi solicitada pelo corpo clínico e/ou demais profissionais da área, de acordo com os novos protocolos e diretrizes clínicas, que serão acompanhados e avaliados para devida padronização.
298	FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, COM DENSIDADE ENERGÉTICA NORMAL, COM ADEQUADO TEOR PROTEICO, DE BAIXA OSMOLARIDADE. ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, POLIMÉRICA, NORMOCALÓRICO (1,0 KCAL/ML). COM DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA DE 15% DE PROTEÍNA (PROTEINA DE SOJA E PROTEÍNA DO LEITE - CASEÍNA), DE 53% DE CARBOIDRATOS (MALTODEXTRINA E AMIDO RESISTENTE), 30% DE LIPÍDEOS (ÓLEO DE SOJA, ÓLEO DE PEIXE E TCM), RICO EM ÔMEGA 3 (EPA+DHA 0,8G/L), PROPORÇÃO 3,1:1. COM ADIÇÃO DE FIBRAS (INULINA, FIBRA DE AVEIA E AMIDO RESISTENTE) ISENTA DE LACTOSE. OSMOLARIDADE DE APROXIMADAMENTE 260. ACONDICIONADO EM EMBALAGEM DE 500 ML. SISTEMA FECHADO E/OU ABERTO, COMPATÍVEL COM O EQUIPO UNIVERSAL, SEM SABOR.	FRASCO	120	0									120	dieta normocalorica e normoproteica padrão para pacientes sem disturbios disabsortivos sem necessidades nutricionais especificas com alimentação via oral, sonda nasogastrica, orogastrica ou gastrostomia		Item novo. A inclusão de novos fármacos, foi solicitada pelo corpo clínico e/ou demais profissionais da área, de acordo com os novos protocolos e diretrizes clínicas, que serão acompanhados e avaliados para devida padronização.
299	FÓRMULA PARA USO ENTERAL E/OU ORAL, HIPERCALORICO E HIPERPROTEICO. ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO, POLIMÉRICA, HIPERCALÓRICO (1,5 KCAL/ML) E HIPERPROTEICO, 20% DO VALOR ENERGÉTICO TOTAL (PROTEINA DE SOJA, E PROTEINA DO LEITE - CASEÍNA), 50% DE CARBOIDRATO (MALTODEXTRINA), 30% DE LIPÍDEOS (ÓLEO DE SOJA, ÓLEO DE CANOLA, ÓLEO DE PEIXE, TCM). RICO EM ÔMEGA 3 (EPA +DHA ACIMA DE 2G/L), RELAÇÃO 1,04:1. ISENTA DE FIBRAS, GLÚTEN E LACTOSE. OSMOLARIDADE DE APROXIMADAMENTE 345. ACONDICIONADO EM EMBALAGEM DE 500 ML SISTEMA FECHADO E/OU ABERTO, COMPATÍVEL COM O EQUIPO UNIVERSAL, SEM SABOR.	FRASCO	120	0									120	dieta hipercalórica e hiperproteica para pacientes sem disturbios disabsortivos com alimentação via oral, sonda nasogastrica, orogastrica ou gastrostomia		Item novo. A inclusão de novos fármacos, foi solicitada pelo corpo clínico e/ou demais profissionais da área, de acordo com os novos protocolos e diretrizes clínicas, que serão acompanhados e avaliados para devida padronização.
300	FORMULA PARA USO ENTERAL E/OU ORAL NUTRICIONALMENTE COMPLETO, HIPERCALÓRICA E HIPERPROTEICA, COM ADIÇÃO DE FIBRAS. ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO, POLIMÉRICA, HIPERCALÓRICO (1,5 KCAL/ML) E HIPERPROTEICA (75G/LITRO). COM DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA DE 20% DE PROTEÍNA (PROTEINA DE SOJA, PROTEINA DO LEITE - CASEINA), 48% DE CARBOIDRATO (MALTODREXTRINA E AMIDO RESISTENTE), 29% DE LIPÍDEOS (ÓLEO DE SOJA, ÓLEO DE CANOLA, ÓLEO DE PEIXE E TCM), RICO EM ÔMEGA 3 (EPA + DHA ACIMA DE 2G/L). RELAÇÃO 1,1:1, COM ADIÇÃO DE FIBRAS (3%), INULINA, DEXTRINA DO TRIGO, AMIDO RESISTENTE E CELULOSE. ISENTA EM LACTOSE. OSMOLARIDADE DE 440 APROXIMADAMENTE. ACONDICIONADO EMBALAGEM DE 500ML. SISTEMA FECHADO E/OU ABERTO, COMPATÍVEL COM O EQUIPO UNIVERSAL. SEM SABOR	FRASCO	120	0				4.320					4.440	dieta hipercalórica e hiperproteica para pacientes sem disturbios disabsortivos com alimentação via oral, sonda nasogastrica, orogastrica ou gastrostomia		Item novo. A inclusão de novos fármacos, foi solicitada pelo corpo clínico e/ou demais profissionais da área, de acordo com os novos protocolos e diretrizes clínicas, que serão acompanhados e avaliados para devida padronização.
301	FORMULA PARA USO ENTERAL OU SUPLEMENTAR ORAL, HIPERCALORICA (1,5KCAL/ML), NORMOPROTEICA 16% DO VALOR CALÓRICO TOTAL (PROTEINA DE SOJA E PROTEINA DO LEITE - CASEINA), 51% DE CARBOIDRATOS (MALTODEXTRINA E AMIDO), 30% DE LIPIDIOS (ÓLEO DE SOJA, ÓLEO DE CANOLA, ÓLEO DE PEIXE E TCM), RICO EM ÔMEGA 3 (EPA + DHA 0,42G/200ML), RELAÇÃO 1,1:1, ADICIONADA DE FIBRAS (3% - DEXTRINA DO TRIGO, INULINA, AMIDO, CELULOSE E FIBRA DE VEGETAIS), ISENTA EM LACTOSE, OSMOLARIDADE DE 440 APROXIMADAMENTE. SEM ADIÇÃO DE SACAROSE, EM EMBALAGEM DE 200 ML SABOR VEGETAIS (SABOR BAUNILHA)	FRASCO	120	0									120	dieta hipercalórica e hiperproteica para pacientes sem disturbios disabsortivos com alimentação via oral, sonda nasogastrica, orogastrica ou gastrostomia		Item novo. A inclusão de novos fármacos, foi solicitada pelo corpo clínico e/ou demais profissionais da área, de acordo com os novos protocolos e diretrizes clínicas, que serão acompanhados e avaliados para devida padronização.
302	SUPLEMENTO NUTRICIONAL FORMULADO PARA PORTADORES DE ALERGIA ÀS PROTEÍNAS DO LEITE DE VACA. PODE SER CONSUMIDO JUNTO COM FRUTAS OU HORTALIÇAS. PERFIL DE MACRONUTRIENTES: CARBOIDRATOS: 44,8% - XAROPE DE GLICOSE, SACAROSE PROTEÍNAS: 14% - AMINOÁCIDOS LIVRES, LIPÍDEOS: 41,2% ÓLEOS VEGETAIS E TCM. COM SABORES BAUNILHA E/OU MORANGO. LATAS DE 400 GRAMAS	LATAS	60	0									60	dieta hipercalórica e hiperproteica para pacientes com necessidades energeticas e proteicas elevadas, que necessitam de controle glicêmico e que não apresentam disturbios disabsortivos, com alimentação via sonda nasogastrica, orogastrica ou gastrostomia. Dispensado conforme prescrição médica ou nutricionista		Item novo. A inclusão de novos fármacos, foi solicitada pelo corpo clínico e/ou demais profissionais da área, de acordo com os novos protocolos e diretrizes clínicas, que serão acompanhados e avaliados para devida padronização.
303	MISTURA PARA O PREPARO DE MINGAU PARA DIETAS COM RESTRIÇÃO DE PROTEÍNAS E HIDROLISADAS A BASE DE AMINOÁCIDOS LIVRES 100% NÃO ALERGÊNICO. PODE SER UTILIZADO NO PREPARO DE FRUTAS OU HORTALIÇAS NA INTRODUÇÃO DE ALIMENTOS SÓLIDOS PARA CRIANÇAS COM ALERGIAS ALIMENTARES (À PROTEÍNA DO LEITE DE VACA, À SOJA, A PROTEÍNA HIDROLISADA E A MÚLTIPLAS PROTEÍNAS). A PARTIR DO 6º MÊS. PERFIL DE MACRONUTRIENTES: CARBOIDRATOS: 57% - XAROPE DE GLICOSE DESIDRATADO, AMIDO DE ARROZ PRÉ GELATINIZADO, AÇÚCAR, PROTEÍNAS: 7% - AMINOÁCIDOS LIVRES, LIPÍDEOS: 35% - ÓLEOS VEGETAIS (ÓLEO DE COCO HIDROGENADO, GIRASSOL ALTO TEOR OLEICO, CANOLA E GIRASSOL) FONTE DE MALTODEXTRINA. LATAS DE 400 GRAMAS	LATAS	60	0									60	suplemento para pacientes com restrições proteicas ou apiv com alimentação via oral, sonda nasogastrica, orogastrica ou gastrostomia		Item novo. A inclusão de novos fármacos, foi solicitada pelo corpo clínico e/ou demais profissionais da área, de acordo com os novos protocolos e diretrizes clínicas, que serão acompanhados e avaliados para devida padronização.
304	FORMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL, NORMOCALÓRICA E HIPERPROTEICA, ACRESCIDA DE ARGININA E MICRONUTRIENTES PARA A CICATRIZAÇÃO (FERRO, ZINCO, COBRE, SELÊNIO, VITAMINAS A, E E C), PRESENÇA DE MIX DE FIBRAS MF6 E MIX DE CAROTENOIDES. ISENTO DE LACTOSE. NÃO CONTER GLÚTEN. MACRONUTRIENTES: CARBOIDRATO: 100% MALTODEXTRINA, PROTEÍNAS: 84,5%, CASEINATO DE CÁLCIO E SÓDIO +15,5% (8,5 G/L) ARGININA, LIPÍDEOS: 76% TCL (ÓLEO DE CANOLA E GIRASSOL DE ALTO TEOR OLEICO) +24% TCM, FIBRAS (MF6): 15G/L (49% SOLÚVEIS + 51% INSOLÚVEIS). EMBALAGEM TETRA PACK DE [illegible]	FRASCO	120	0									120	dieta normocalorica e hiperproteica para pacientes com necessidades energeticas e proteicas elevadas, que necesstam de controle glicêmico e que não apresentem disturbios disabsortivos, com alimentação via sonda nasogastrica, orogastrica ou gastrostomia. Dispensado conforme prescrição médica ou nutricionista		Item novo. A inclusão de novos fármacos, foi solicitada pelo corpo clínico e/ou demais profissionais da área, de acordo com os novos protocolos e diretrizes clínicas, que serão acompanhados e avaliados para devida padronização.

GERÊNCIA DE [illegible]
226

305	DIETA ENTERAL LÍQUIDA, POLIMÉRICA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, HIPERCALÓRICA (1,5 KCAL/ML) E HIPERPROTÉICA. COM DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA DE 17% A 20% DE PROTEÍNA (PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, CASEINATO E PROTEÍNA DO SORO DO LEITE), 57% DE CARBOIDRATO (MALTODEXTRINA) E 30% DE LIPÍDIO ISENTA DE FIBRAS, SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. OSMOLARIDADE DE ATÉ 410MOSM/L. EMBALAGEM TETRA PACK DE 1000 ML. SISTEMA ABERTO.	FRASCO	120	0									120	dieta hipercalórica e hiperproteica para pacientes com necessidades energeticas e proteicas elevadas, que necessitam de controle glicêmico e que não apresentem disturbios disabsortivos, com alimentação via sonda nasogastrica, orogastrica ou gastrostomia. Dispensado conforme prescrição médica ou nutricionista		Item novo. A inclusão de novos fármacos, foi solicitada pelo corpo clínico e/ou demais profissionais da área, de acordo com os novos protocolos e diretrizes clínicas, que serão acompanhados e avaliados para devida padronização.
306	FÓRMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, HIPERCALÓRICA, COM ADEQUADO TEOR PROTÉICO. COM MISTURA PROTÉICA, COM PROTEÍNAS ANIMAIS E VEGETAIS. CONTER MISTURA DE LIPÍDICS, FORNECENDO OS ÁCIDOS GRAXOS Ω3 - DHA E EPA. ENRIQUECIDA COM O MIX DE FIBRAS, COM 80% DE FIBRAS SOLÚVEIS E 20% DE FIBRAS INSOLÚVEIS. ISENTA DE LACTOSE E SACAROSE. NÃO CONTER GLÚTEN. EMBALAGEM TETRA PACK DE 1000 ML. SISTEMA ABERTO.	FRASCO	120	0									120	dieta hipercalórica e normoproteica para pacientes com constipação intestinal ou diarréia com alimentação via sonda nasogastrica, orogastrica ou gastrostomia. Dispensado conforme prescrição médica ou nutricionista		Item novo. A inclusão de novos fármacos, foi solicitada pelo corpo clínico e/ou demais profissionais da área, de acordo com os novos protocolos e diretrizes clínicas, que serão acompanhados e avaliados para devida padronização.
307	ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL, ESPECIALMENTE FORMULADO PARA DIABETES E SITUAÇÕES DE HIPERGLICEMIA. NUTRICIONALMENTE COMPLETO E NORMOCALÓRICO, COMPOSTO CARBOIDRATOS DE BAIXO ÍNDICE GLICÊMICO. ENRIQUECIDO COM FIBRAS (80% FIBRAS SOLÚVEIS E 20% FIBRAS INSOLÚVEIS). ISENTO DE SACAROSE, XAROPE DE GLICOSE E LACTOSE. NÃO CONTER GLÚTEN. EMBALAGEM TETRA PACK DE 1000 ML. SISTEMA ABERTO.	FRASCO	120	0									120	dieta normocalorica e normoproteica para pacientes em situação de hiperglicemia com alimentação via sonda nasogastrica, orogastrica ou gastrostomia. Dispensado conforme prescrição médica ou nutricionista		Item novo. A inclusão de novos fármacos, foi solicitada pelo corpo clínico e/ou demais profissionais da área, de acordo com os novos protocolos e diretrizes clínicas, que serão acompanhados e avaliados para devida padronização.
308	FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, NORMOCALÓRICA (1.2 KCAL), NORMOPROTEICA (MAIOR QUE 10%) E NORMOLIPÍDICA, COM 100% DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, VITAMINAS E MINERAIS. SEM ADIÇÃO DE SACAROSE, ISENTA DE FIBRAS, LACTOSE E GLÚTEN. EMBALAGEM TETRA PACK DE 1000 ML. SISTEMA ABERTO.	FRASCO	120	0									120	dieta normocalorica e normoproteica para pacientes sem disturbios disabsortivos e/ou situações clinica especiais em alimentação via sonda nasogastrica, orogastrica ou gastrostomia. Dispensado conforme prescrição médica ou nutricionista		Item novo. A inclusão de novos fármacos, foi solicitada pelo corpo clínico e/ou demais profissionais da área, de acordo com os novos protocolos e diretrizes clínicas, que serão acompanhados e avaliados para devida padronização.
309	KIT DOSE ÚNICA DE FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL HIPERCALÓRICA E EQUIPO EXCLUSIVO PARA ADAPTAÇÃO EM EMBALAGEM 250 ML. FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, COM DENSIDADE CALÓRICA DE 1,5 QUILOCALORIAS POR MILILITRO E DISTRIBUIÇÃO DO VCT DE 15% PROTEÍNAS, 55% DE CARBOIDRATOS E 30% DE LIPÍDEOS. FORMULADO COM UM MIX DE PROTEÍNAS ANIMAL E VEGETAL: 56% CASEINATO DE CÁLCIO, 29% PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, 15% PROTEÍNA ISOLADA DO SORO DO LEITE, 100% MALTODEXTRINA, 67% ÓLEO DE CANOLA, 33% ÓLEO DE MILHO. ISENTO DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. ISENTO DE FIBRA. RELAÇÃO CALORIAS NÃO PROTEICAS POR GRAMA DE NITROGÊNIO DE 139:1.SABOR BAUNILHA. APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM TETRA EDGE COM TAMPA [illegible] ML	FRASCO	120	0									120	dieta normocalorica e normoproteica para pacientes sem disturbios disabsortivos e/ou situações clinica especiais em alimentação via sonda nasogastrica, orogastrica ou gastrostomia. Dispensado conforme prescrição médica ou nutricionista		Item novo. A inclusão de novos fármacos, foi solicitada pelo corpo clínico e/ou demais profissionais da área, de acordo com os novos protocolos e diretrizes clínicas, que serão acompanhados e avaliados para devida padronização.
310	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML	AMPOLAS		1.200									1.200	indicado na parada cardíaca, acidose metabólica nos casos de diabetes, diarréia, intoxicações por ácidos exógenos ao organismo (bórico e salicílico), retenção de ácidos não voláteis, uremia, acidose lática. administrado conforme prescrição médica, usualmente 1 ampola por paciente.	300	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
311	TIAMINA 100MG/ML 1ML	AMPOLAS		50									50	indicado para o tratamento de carência de vitamina.medicação utilizada na urgência psiquiatrica em pacientes com quadro de abstinencia por álcool. a reposição de tiamina no paciente dependente de álcool é uma medida terapêutica acordada pela maioria dos autores, se fazendo notável o seu efeito benéfico na profilaxia e tratamento da síndrome de wernicke-korsakoff, bem como na diminuição dos sintomas da síncrome de abstinência alcoólica. administrado conforme prescrição médica, conforme necessidade do paciente.	670	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
312	VANCOMICINA 500MG INJ	AMPOLAS		500									500	indicado para o tratamento de infecções ossea, do trato respiratório inferior, pele e estrutura da pele, sepse, e prevenção de endocardite. administrado conforme prescrição médica, variando de acordo com o peso do paciente e tempo de internação.	300	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
313	VASOPRESSINA 20UI/ML 1ML	AMPOLAS		300									300	indicado na prevenção e no tratamento de distensão abdominal pós-operatória, em radiografia abdominal para evitar a interferência de sombras gasosas, no diabetes insipidus, na hemorragia gastrointestinal, na ressuscitação cardiorrespiratória. De acordo com a prescrição.		Item novo. A inclusão de novos fármacos, foi solicitada pelo corpo clínico e/ou demais profissionais da área, de acordo com os novos protocolos e diretrizes clínicas, que serão acompanhados e avaliados para devida padronização.
314	CARVÃO ATIVADO 250 MG	COMPRIMIDOS		400									400	indicado para intoxicações leves administrado conforme prescrição médica, usualmente de 4 a 6 comprimidos por tratamento.	60	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
315	PROTAMINA 10MG/ML C/ 5ML INJETAVEL	AMPOLAS		100									100	indicado para tratamento de ação terareutica, antidoto da heparina. administrado conforme prescrição médica, usualmente 1 ampola por paciente.	25	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
316	ACETILCISTEINA 100MG/ML	AMPOLAS		300									300	indicado para o tratamento de ação terapeutica como mucolítico, utilizado na sala de nebulização e observação pediatrica, dose conforme prescrição médica(adulto e pediatrico).	1.200	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
317	POLIESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO 900MG/G	ENVELOPES		50									60	Indicado no tratamento da hiperpotassemia (concentração alta e maior que normal de potássio no sangue circulante) em casos de insuficiência renal (diminuição da função dos rins). Posologia 3 a 4 ao dia		Item novo. A inclusão de novos fármacos, foi solicitada pelo corpo clínico e/ou demais profissionais da área, de acordo com os novos protocolos e diretrizes clínicas, que serão acompanhados e avaliados para devida padronização.
318	GLICONATO DE CALCIO 10% 10ML	AMPOLAS		400									400	indicado no tratamento dos estados agudos de hipocalcemia; na tetania resultante de insuficiência de paratormônio ou de vitamina d, na alcalose e na prevenção de hipocalcemia durante ou após transfusões e antagonista no uso do sulfato de magnésio a 50%. administrado conforme prescrição médica, usualmente até 15 ampola por dia, por um periodo necessario do tratamento.	6.120	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.

227

319	PROPOFOL 10MG/ML	AMPOLAS		25									25	indicado para indução e manutenção de anestesia geral . administrado conforme prescrição médica, usualmente até 1 ampola por paciente.	1.930	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
320	ATROPINA 0,25MG/ML	AMPOLAS		200									200	utilizado na urgência e emergência, é indicado no tratamento da bradicardia e na intoxicação exógena, sendo o antídoto na intoxicação por organofosforados 1,2,3. na bradicardia pode ser utilizado até 6 ampolas em doses alternadas, e como antídoto na intoxicação por organofosforado são utilizados 16 ampolas a cada 15/minutos até o paciente apresentar sinais de atropinização, de acordo com o protocolo de	300	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
321	GLICOSE 5% 500ML	FRASCO		1.200									1.200	indicada em casos de desidratação, reposição calórica, nas hipoglicemias e como veículo para diluição de medicamentos compatíveis. é frequentemente a concentração empregada na depleção de fluido, sendo usualmente administrada através de uma veia periférica. adminstrado conforme prescrição médica, 1 frasco por paciente.	10.400	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
322	GLICOSE 50% 10ML	AMPOLAS		3.000									3.000	indicado no tratamento da hipoglicemia insulínica (hiperinsulinêmica ou choque insulínico), restaurar os níveis de glicose sanguínea e no tratamento da hipoglicemia alcoólica. adminstrado conforme prescrição médica, até 4 ampolas por paciente.	8.302	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quanticades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
323	BROMETO DE PANCURONIO 2MG/ML 2ML	AMPOLAS		100									100	indicado como auxiliar da anestesia geral, para facilitar a intubação traqueal em sequencia rápida e promover o relaxamento muscular durante os procedimentos de urgência. administrado conforme prescrição médica, usualmente 1 ampola por paciente.	25	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
324	PANTOPRAZOL 40MG	COMPRIMIDOS		840									840	indicado para o tratamento, de úlceras gástricas, esofagite de refluxo. dispensado conforme prescrição médica, usualmente 20 comprimidos por tratamento.	18.000	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
325	DOBUTAMINA 12,5MG/ML 20ML	AMPOLAS		50									50	medicamento utilizado no tratamento em curto prazo da descompensação cardíaca, que pode ocorrer após cirurgia cardíaca ou em pacientes com insuficiência cardíaca congestiva ou infarto agudo do miocárdio. administrado conforme prescrição médica, usualmente são utilizados 4 ampolas para cada atendimento realizado.	280	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
326	DOMPERIDONA 10MG	COMPRIMIDOS		900									900	indicado para o tratamento, refluxo gastroesofágico , esofagite. dispensado conforme prescrição médica, usualmente 30 comprimidos por paciente.	4.550	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
327	DOPAMINA 5MG/ML 10ML	AMPOLAS		50									50	indicado para melhorar a pressão arterial, melhorar a força de contração do coração e os batimentos cardíacos em situações de choque grave na qual a queda de pressão arterial não é resolvida. administrado conforme prescrição médica, usualmente são 5 ampolas para cada atendimento.	280	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
328	NITROGLICERINA 5MG/ML 5ML	AMPOLAS		200									200	indicado no tratamento de insuficiência carcíaca,hipertensão perioperatória. administrado conforme prescrição médica, usualmente 1 ampola por paciente.	300	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
329	NITROPRUSSETO DE SODIO 25MG/ML 2ML	AMPOLAS		200									200	indicado como um potente vasodilatador de administração parenteral com ação rápida e de curta duração. sendo bastante eficaz em emergências hipertensivas e no tratamento de pacientes com insuficiência cardíaca aguda descompensada. administrado conforme prescrção médica, usualmente até 3 ampolas por dia.	325	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
330	NOREPINEFRINA 2ML/ML 4ML	AMPOLAS		500									500	atua como um importante vasoconstritor, ou seja, na contração dos vasos sanguíneos. sua ação ocorre principalmente na modulação da pressão sanguínea, sendo utilizada, assim, em tratamentos médicos, como em casos de choque séptico e hipotensão severa. administrado conforme prescrição médica, uso conforme quadro clínico do paciente.	3.025	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
331	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML	AMPOLAS		1.000									1.000	solução indicada na diluição ou dissolução de medicamentos compatíveis. quantitativo de ml de acordo com a indicação da diluição do medicamento	4.000	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
332	CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML	AMPOLAS		800									800	medicação a ser utilizada nas atividades de controle de leishmaniose, por meio da eutanásia. utiliza-se em média 1 ampola por animal. considerando a série histórica de 150 eutanásia/mês e os programas estratégicos de leishmaniose a serem implantados, há necessidade 500 unidade por mês(uso animal). indicado na prevenção e tratamento da depleção de potássio, e na cetoacidóse diabética para prevenir a hipocalemia, induzida pela administração de insulina. administrado conforme prescrição médica, usualmente até 4 ampolas por paciente.	5.400	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
333	CLARITROMICINA 500MG	COMPRIMIDOS		140									140	indicado para o tratamento de infecções de vias respiratórias superiores (exemplos: faringite e sinusite) e inferiores (exemplos: bronquite e pneumonia), infecções de pele e tecidos moles (exemplos: foliculite, celulite, erisipela). dispensado conforme prescrição médica, usualmente 14 comprimidos por tratamento.	41.730	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.

228

334	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML	FRASCO		150									150	indicado na parada cardíaca, acidose metabólica nos casos de diabetes, diarréia, intoxicações por ácidos exogenos ao organismo (bórico e salicílico), retenção de ácidos não voláteis, uremia, acidose lática. administrado conforme prescrição médica, usualmente 1 ampola por paciente.	23	Os quantitativos foram reajustados de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
335	BROMOPRIDA 5ML/ML 2 MI	AMPOLAS		9.000									9.000	utilizada nas atividades de castração de cães e gatos, em complicações pós-operatória. considerando a incidência 5% das castrações/mês, há necessidade de 10 ampolas por mês (uso veterinário). a bromoprida está indicada para: refluxo gastroesofágico (presença de conteúdo ácido dentro do esôfago proveniente do estômago); náuseas e vômitos de origem central e periférica (cirurgias, metabólicas, infecciosas e problemas secundários ao uso de medicamentos). administrado conforme prescrição médica, usualmente 1 ampola por paciente , até 3 ampolas dia conforme necessidade.	15.980	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
336	ALBUMINA HUMANA 20% 50ML	FRASCO		10									10	indicado para o tratamento de ação terapeutica como expansor do volume sanguíneo. prescrição conforme indicação médica, usualmente dois frasco/ampola por paciente.	180	Os quantitativos foram reajustados, de acordo aos novos protocolos e diretrizes clínicas, com critérios de diagnósticos e algoritmos de tratamento de cada doença, adequando doses e com isso suas quantidades, padronizando e mitigando os custos operacionais.
337	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML	AMPOLAS		2.600									2.600	indicado na prevenção e tratamento da depleção de potássio, e na cetoacidóse diabética para prevenir a hipocalemia, induzida pela administração de insulina. administrado conforme prescrição médica, usualmente até 4 ampolas por paciente. administrado conforme prescrição médica e necessidade de eletrólitos co por paciente.	3060	

GERÊNCIA DE COMPRAS
229

230

Relatório de Cotação

Pesquisa realizada entre 11/03/2025 10:13:15 e 17/03/2025 10:01:23

Relatório gerado no dia 17/03/2025 12:24:12 (IP: 200.9.67.17)

MEDICAMENTOS E DIETA ENTERAIS EMERGENCIAL 2025 - CESTA DE PREÇOS

Item	Nome	Preço Estimado	Percentual	Preço Estimado Calculado	Quantidade	Unidade	Total
1	ACETILCISTEÍNA 20 MG/ML XPE C/ 120ML	R$ 13,07	- R$	13,07	7200	Frascos	R$ 94.104,00
2	ACETILCISTEÍNA 40 MG/ML XPE C/ 120ML	R$ 18,53	- R$	18,53	3600	Frascos	R$ 66.708,00
3	ACICLOVIR 200MG	R$ 0,45	- R$	0,45	38400	Comprimidos	R$ 17.280,00
4	ACICLOVIR 250MG INJ	R$ 17,88	- R$	17,88	150	Ampolas	R$ 2.682,00
5	ACICLOVIR 50 MG/G CREME C/ 10 GRAMAS	R$ 5,02	- R$	5,02	4800	Bisnagas	R$ 24.096,00
6	ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) 500MG/5ML COM 5 ML	R$ 2,87	- R$	2,87	24000	Ampolas	R$ 68.880,00
7	ACIDO FOLICO 0,2MG/ML FRASCO COM 30ML	R$ 10,70	- R$	10,70	28248	Frascos	R$ 302.253,60
8	ACIDO FOLICO 5MG	R$ 0,08	- R$	0,08	72000	Comprimidos	R$ 5.760,00
9	ACIDO FOLINICO (FOLINATO DE CÁLCIO) 15MG	R$ 4,20	- R$	4,20	3000	Comprimidos	R$ 12.600,00
10	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML, INJETÁVEL, COM 5ML	R$ 10,08	- R$	10,08	2400	Ampolas	R$ 24.192,00
11	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG	R$ 6,00	- R$	6,00	1800	Comprimidos	R$ 10.800,00
12	ADENOSINA INJETAVEL 3MG/ML C/ 2ML	R$ 19,44	- R$	19,44	300	Ampolas	R$ 5.832,00
13	ADRENALINA(EPINEFRINA) 1:1000 (1MG/ML)	R$ 4,23	- R$	4,23	1484	Ampolas	R$ 6.277,32
14	AGUA DESTILADA 10ML INJETAVEL ESTÉRIL	R$ 0,50	- R$	0,50	12000	Ampolas	R$ 6.000,00
15	AGUA DESTILADA 250ML INJETAVEL ESTERIL	R$ 9,89	- R$	9,89	600	Frascos	R$ 5.934,00
16	AGUA DESTILADA 500ML INJETAVEL ESTERIL	R$ 13,46	- R$	13,46	1200	Frascos	R$ 16.152,00
17	ALBENDAZOL 4% SUSPENSÃO C/ 10 ML	R$ 3,20	- R$	3,20	18000	Frascos	R$ 57.600,00
18	ALBENDAZOL 400MG	R$ 0,95	- R$	0,95	60000	Comprimidos	R$ 57.000,00
19	ALTEPLASE 50MG/50ML	R$ 3.589,20	- R$	3.589,20	24	Ampolas	R$ 86.140,80
20	AMBROXOL 15 MG / 5ML XAROPE COM 100 ML PEDIÁTRICO COM COPO	R$ 6,80	- R$	6,80	7200	Frascos	R$ 48.960,00
21	AMBROXOL 30 MG / 5ML XAROPE COM 100 ML ADULTO COM COPO DOSADOR	R$ 6,83	- R$	6,83	3600	Frascos	R$ 24.588,00
22	AMICACINA 100MG INJETAVEL C/ 2ML	R$ 8,44	- R$	8,44	150	Ampolas	R$ 1.266,00
23	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 1 G + 200 MG PO INJETAVEL	R$ 14,00	- R$	14,00	50	Ampolas	R$ 700,00
24	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 250MG/5ML+ 62,5MG/5ML C/ 75	R$ 49,45	- R$	49,45	5820	Frascos	R$ 287.799,00
25	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO COMPRIMIDO 500 MG + 125 MG	R$ 4,78	- R$	4,78	108000	Comprimidos	R$ 516.240,00
26	AMOXICILINA 250 MG / 5 ML FRASCO COM 150 ML COM COPO DOSADOR	R$ 17,04	- R$	17,04	4680	Frascos	R$ 79.747,20
27	AMOXICILINA 250 MG / 5 ML FRASCO COM 60 ML COM COPO DOSADOR	R$ 9,38	- R$	9,38	9000	Frascos	R$ 84.420,00
28	AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA 2000 MG + 1000 MG PO INJ C/ 10 ML	R$ 16,40	- R$	16,40	100	Ampolas	R$ 1.640,00
29	ANLODIPINO 5MG	R$ 0,14	- R$	0,14	140448	Comprimidos	R$ 19.662,72
30	ANLODIPINO 10MG	R$ 0,19	- R$	0,19	136850	Comprimidos	R$ 26.001,50
31	ATENOLOL 100MG	R$ 0,22	- R$	0,22	3600	Comprimidos	R$ 792,00
32	ATENOLOL 25MG	R$ 0,12	- R$	0,12	90000	Comprimidos	R$ 10.800,00
33	ATENOLOL 50MG	R$ 0,13	- R$	0,13	90000	Comprimidos	R$ 11.700,00
34	AZITROMICINA 40 MG / ML SUSPENSÃO ORAL COM 22,5 ML + DILUENTE +	R$ 22,75	- R$	22,75	2466	Frascos	R$ 56.101,50
35	AZITROMICINA 500MG	R$ 2,05	- R$	2,05	118150	Comprimidos	R$ 242.207,50
36	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI COM DILUENTE	R$ 14,13	- R$	14,13	15414	Ampolas	R$ 217.799,82
37	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI COM DILUENTE	R$ 13,68	- R$	13,68	11628	Ampolas	R$ 159.071,04
38	BENZILPENICILINA PROCAINA 300.000UI + BENZILPENICILINA POTASSICA	R$ 10,20	- R$	10,20	50	Ampolas	R$ 510,00
39	BETAMETASONA (DIPROPIONATO E FOSFATO DISSODICO DE) (5MG/ML +	R$ 18,50	- R$	18,50	1400	Ampolas	R$ 25.900,00
40	BROMOPRIDA 10MG	R$ 0,43	- R$	0,43	60000	Comprimidos	R$ 25.800,00
41	BROMOPRIDA 4MG/ML C/ 20ML	R$ 5,00	- R$	5,00	5400	Frascos	R$ 27.000,00
42	BROMOPRIDA 5MG/ML C/ 2 ML INJETAVEL	R$ 3,68	- R$	3,68	15960	Ampolas	R$ 58.732,80
43	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG COMPRIMIDOS REVESTIDOS	R$ 0,33	- R$	0,33	1614240	Comprimidos	R$ 532.699,20
44	CARVEDILOL 25 MG	R$ 0,25	- R$	0,25	39000	Comprimidos	R$ 9.750,00
45	CARVEDILOL 6.25MG	R$ 0,40	- R$	0,40	37464	Comprimidos	R$ 14.985,60
46	CARVEDILOL 3.125MG	R$ 0,25	- R$	0,25	21090	Comprimidos	R$ 5.272,50
47	CARVEDILOL 12.5MG	R$ 0,29	- R$	0,29	10620	Comprimidos	R$ 3.079,80
48	CEFALEXINA 250 MG / 5 ML FRASCO 100 ML SUSPENSÃO PRONTO USO ORAL	R$ 20,09	- R$	20,09	8700	Frascos	R$ 174.783,00
49	CEFALEXINA 500MG	R$ 1,80	- R$	1,80	282000	Comprimidos	R$ 507.600,00
50	CEFALOTINA SÓDICA 1000MG COM DILUENTE	R$ 9,20	- R$	9,20	1200	Ampolas	R$ 11.040,00
51	CEFAZOLINA 1 GRAMA, EM SISTEMA FECHADO COM 100 ML DE SOLUÇÃO	R$ 9,28	- R$	9,28	600	Ampolas	R$ 5.568,00
52	CEFTRIAXONA 1 GRAMA EV	R$ 11,58	- R$	11,58	13800	Ampolas	R$ 159.804,00
53	CEFTRIAXONA 1 GRAMA IM, COM DILUENTE (LIDOCAÍNA 1%) COM 3,5 ML	R$ 10,00	- R$	10,00	2460	Ampolas	R$ 24.600,00
54	CETOCONAZOL 200MG	R$ 0,67	- R$	0,67	30000	Comprimidos	R$ 20.100,00
55	CETOCONAZOL CREME COM 30 GR.	R$ 6,26	- R$	6,26	10200	Bisnagas	R$ 63.852,00
56	CETOPROFENO 100MG INJETAVEL ENDOVENOSO	R$ 9,54	- R$	9,54	21000	Ampolas	R$ 200.340,00
57	CETOPROFENO 100MG INJETAVEL INTRAMUSCULAR	R$ 3,05	- R$	3,05	13800	Ampolas	R$ 42.090,00
58	CILOSTAZOL 50MG COMPRIMIDOS	R$ 0,68	- R$	0,68	1200	Comprimidos	R$ 816,00
59	CINARIZINA 25MG	R$ 0,44	- R$	0,44	41280	Comprimidos	R$ 18.163,20
60	CIPROFLOXACINO 200 MG / 100ML INJETÁVEL	R$ 29,01	- R$	29,01	360	Bolsas	R$ 10.443,60
61	CIPROFLOXACINO 500MG	R$ 0,50	- R$	0,50	138000	Comprimidos	R$ 69.000,00
62	CISATRACURIO (BESILATO DE) 2MG/ML 10ML	R$ 20,24	- R$	20,24	48	Ampolas	R$ 971,52
63	CLOPIDOGREL 75MG	R$ 1,04	- R$	1,04	10416	Comprimidos	R$ 10.832,64
64	CLORANFENICOL 1G INJETÁVEL COM DILUENTE INJETÁVEL	R$ 7,98	- R$	7,98	120	Ampolas	R$ 957,60
65	CLORETO DE SODIO 0.9% 100ML INJETAVEL SISTEMA FECHADO	R$ 8,03	- R$	8,03	34270	Frascos	R$ 275.188,10
66	CLORETO DE SODIO 0.9% 250ML INJETAVEL SISTEMA FECHADO	R$ 9,54	- R$	9,54	24000	Frascos	R$ 228.960,00
67	CLORETO DE SODIO 0.9% 500ML INJETAVEL SISTEMA FECHADO	R$ 10,81	- R$	10,81	21365	Frascos	R$ 230.955,65
68	COMPLEXO B C/ 2 ML INJETAVEL	R$ 2,70	- R$	2,70	18000	Ampolas	R$ 48.600,00
69	DEXAMETASONA (ACETATO) 0,1% CREME 10G	R$ 5,26	- R$	5,26	13200	Bisnagas	R$ 69.432,00
70	DEXAMETASONA (FOSFATO DISSODICO DE) 4 MG / ML INJETAVEL, COM 2,5	R$ 3,50	- R$	3,50	27000	Ampolas	R$ 94.500,00
71	DEXCLORFENIRAMINA, XAROPE 0,4MG/ML C/100ML	R$ 4,56	- R$	4,56	15000	Frascos	R$ 68.400,00
72	DICLOFENACO 25MG/ML C/ 3ML INJETAVEL	R$ 1,37	- R$	1,37	16200	Ampolas	R$ 22.194,00
73	DIPIRONA 500MG	R$ 0,21	- R$	0,21	450000	Comprimidos	R$ 94.500,00
74	DIPIRONA 500MG/ML C/ 2ML INJETAVEL	R$ 2,39	- R$	2,39	44400	Ampolas	R$ 106.116,00
75	ENALAPRIL 20MG	R$ 0,08	- R$	0,08	150000	Comprimidos	R$ 12.000,00
76	ENOXAPARINA 20MG COM SERINGA PRÉ-ENCHIDAS INJETÁVEL SUBCUTÂNEO E	R$ 22,50	- R$	22,50	120	Seringas	R$ 2.700,00
77	ENOXAPARINA 40MG COM SERINGA PRÉ-ENCHIDAS INJETÁVEL SUBCUTÂNEO E	R$ 20,85	- R$	20,85	2400	Seringas	R$ 50.040,00
78	ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG COM 02 SERINGAS PRÉ-ENCHIDAS	R$ 34,40	- R$	34,40	120	Caixas	R$ 4.128,00
79	ERGOMETRINA 0,2 MG/ML C/ 2ML	R$ 3,41	- R$	3,41	60	Ampolas	R$ 204,60
80	ESCOPOLAMINA (BUTILBROMETO)+DIPIRONA (250MG+10MG)	R$ 0,87	- R$	0,87	84000	Comprimidos	R$ 73.080,00
81	ESCOPOLAMINA 10MG COMPRIMIDOS	R$ 0,93	- R$	0,93	84000	Comprimidos	R$ 78.120,00

82	ESCOPOLAMINA 20MG, INJETÁVEL, AMPOLA 01 ML	R$	1,51	- R$	1,51	6000	Ampolas	R$	9.060,00
83	ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL -	R$	2,79	- R$	2,79	22500	Ampolas	R$	62.775,00
84	ESPIRAMICINA 500 MG (1.500.000 UI)	R$	6,20	- R$	6,20	10200	Comprimidos	R$	63.240,00
85	ESPIRONOLACTONA 25MG	R$	0,41	- R$	0,41	37200	Comprimidos	R$	15.252,00
86	FITOMENADIONA 10 MG (VITAMINA K), COM 01 ML INJETÁVEL	R$	2,80	- R$	2,80	1200	Ampolas	R$	3.360,00
87	FLUCONAZOL 150MG	R$	1,24	- R$	1,24	120000	capsulas	R$	148.800,00
88	FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAHIDRATADO. FOSFATO DE SÓDIO	R$	11,41	- R$	11,41	300	Frascos	R$	3.423,00
89	FUROSEMIDA 10MG/ML INJETÁVEL, COM 02ML	R$	2,22	- R$	2,22	1200	Ampolas	R$	2.664,00
90	FUROSEMIDA 40MG	R$	0,09	- R$	0,09	48000	Comprimidos	R$	4.320,00
91	GENTAMICINA 40 MG	R$	3,80	- R$	3,80	300	Ampolas	R$	1.140,00
92	GENTAMICINA 80MG	R$	3,13	- R$	3,13	300	Ampolas	R$	939,00
93	GLICLAZIDA 30MG LIBERACAO CONTROLADA	R$	0,53	- R$	0,53	63000	Comprimidos	R$	33.390,00
94	GLICOSE 25% 10ML INJETAVEL	R$	0,82	- R$	0,82	1200	Ampolas	R$	984,00
95	GLICOSE 5% 100ML INJETAVEL SISTEMA FECHADO	R$	7,00	- R$	7,00	3600	Frascos	R$	25.200,00
96	GLICOSE 5% 250ML INJETAVEL SISTEMA FECHADO	R$	11,90	- R$	11,90	3000	Frascos	R$	35.700,00
97	GUACO (Mikania glomerata Spreng.) 0,5 mL/5 mL. CADA 5ML CONTENDO 0,5ML	R$	5,12	- R$	5,12	24330	Frascos	R$	124.569,60
98	HIDRALAZINA 20MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL DE 1ML	R$	10,47	- R$	10,47	300	Ampolas	R$	3.141,00
99	HIDRALAZINA 25MG	R$	0,55	- R$	0,55	180000	Comprimidos	R$	99.000,00
100	HIDRALAZINA 50MG	R$	0,59	- R$	0,59	180000	Comprimidos	R$	106.200,00
101	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	R$	0,09	- R$	0,09	432000	Comprimidos	R$	38.880,00
102	HIDROCORTISONA 100 MG / 2 ML COM DILUENTE	R$	5,40	- R$	5,40	1680	Ampolas	R$	9.072,00
103	IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS COM 30 ML	R$	5,20	- R$	5,20	12600	Frascos	R$	65.520,00
104	IBUPROFENO 600MG	R$	0,38	- R$	0,38	492000	Comprimidos	R$	186.960,00
105	IPRATRÓPIO 0,25MG/ML SOLUÇÃO P. NEBULIZAÇÃO C/ 20 ML	R$	1,69	- R$	1,69	1200	Frascos	R$	2.028,00
106	ISOSSORBIDA (DINITRATO DE) SUBLINGUAL 5MG	R$	1,98	- R$	1,98	360	Comprimidos	R$	712,80
107	ISOSSORBIDA, MONITRATO 20MG	R$	0,32	- R$	0,32	1080	Comprimidos	R$	345,60
108	ITRACONAZOL 100MG	R$	2,19	- R$	2,19	2700	Comprimidos	R$	5.913,00
109	LIDOCAINA 2% POMADA 30GR	R$	5,98	- R$	5,98	2340	Bisnagas	R$	13.993,20
110	LIDOCAINA 2% SEM VASO INJETAVEL 20ML	R$	8,89	- R$	8,89	1380	Ampolas	R$	12.268,20
111	LORATADINA 1 MG / ML XPE FRASCOS COM 100 ML	R$	6,87	- R$	6,87	13500	Frascos	R$	92.745,00
112	LOSARTANA POTASSICA 50MG	R$	0,08	- R$	0,08	984000	Comprimidos	R$	78.720,00
113	LEVODOPA+ BENZERAZIDA 100/25MG	R$	2,28	- R$	2,28	13500	Comprimidos	R$	30.780,00
114	LEVODOPA+ BENZERAZIDA 200/50MG	R$	4,50	- R$	4,50	19260	Comprimidos	R$	86.670,00
115	LEVOTIROXINA 100MCG	R$	0,60	- R$	0,60	1500	Comprimidos	R$	900,00
116	LEVOTIROXINA 25MCG	R$	0,37	- R$	0,37	2500	Comprimidos	R$	925,00
117	LEVOTIROXINA 50MCG	R$	0,51	- R$	0,51	1500	Comprimidos	R$	765,00
118	METFORMINA 500MG	R$	0,25	- R$	0,25	288000	Comprimidos	R$	72.000,00
119	METFORMINA 850MG	R$	0,28	- R$	0,28	672000	Comprimidos	R$	188.160,00
120	METILDOPA 250MG	R$	0,89	- R$	0,89	54000	Comprimidos	R$	48.060,00
121	METOPROLOL (TARTARATO DE) 1 MG/ ML C/ 5ML	R$	21,87	- R$	21,87	348	Ampolas	R$	7.610,76
122	METOPROLOL (SUCCINATO) 25MG COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	R$	0,35	- R$	0,35	72990	Comprimidos	R$	25.546,50
123	METOPROLOL (SUCCINATO) 50MG COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	R$	0,84	- R$	0,84	62568	Comprimidos	R$	52.557,12
124	METRONIDAZOL 400MG	R$	0,57	- R$	0,57	84000	Comprimidos	R$	47.880,00
125	METRONIDAZOL GEL VAGINAL 100 MG/G + APLICADORES	R$	9,60	- R$	9,60	9100	Bisnagas	R$	87.360,00
126	NEOMICINA 5MG+BACITRACINA 250UI/G C/ 10GRMAS	R$	4,50	- R$	4,50	14200	Bisnagas	R$	63.900,00
127	NIFEDIPINO 10MG LIBERAÇÃO RAPIDA	R$	0,35	- R$	0,35	48000	capsulas	R$	16.800,00
128	NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDOS	R$	0,14	- R$	0,14	48000	Comprimidos	R$	6.720,00
129	NISTATINA 25.000UI CREME VAGINAL + APLICADORES	R$	8,17	- R$	8,17	9000	Bisnagas	R$	73.530,00
130	NITROFURANTOINA 100MG	R$	0,57	- R$	0,57	63420	capsulas	R$	36.149,40
131	OMEPRAZOL 40 MG, INJETÁVEL, COM DILUENTE	R$	12,30	- R$	12,30	21000	Ampolas	R$	258.300,00
132	PARACETAMOL 500MG	R$	0,12	- R$	0,12	456000	Comprimidos	R$	54.720,00
133	PREDNISOLONA 3 MG/ML C/ 100 ML COM COPO MEDIDOR	R$	10,04	- R$	10,04	10125	Frascos	R$	101.655,00
134	PREDNISONA 20MG	R$	0,36	- R$	0,36	126000	Comprimidos	R$	45.360,00
135	PROMETAZINA 25MG COMPRIMIDOS	R$	0,25	- R$	0,25	93800	Comprimidos	R$	23.450,00
136	PROPRANOLOL 40MG	R$	0,10	- R$	0,10	71400	Comprimidos	R$	7.140,00
137	SALBUTAMOL 5 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO, FRASCO COM 10ML, COM	R$	30,20	- R$	30,20	948	Frascos	R$	28.629,60
138	SIMETICONA 75 MG/ML GOTAS 15ML	R$	3,38	- R$	3,38	6720	Frascos	R$	22.713,60
139	SINVASTATINA 20MG	R$	0,20	- R$	0,20	306000	Comprimidos	R$	61.200,00
140	SINVASTATINA 40MG	R$	0,33	- R$	0,33	252000	Comprimidos	R$	83.160,00
141	SOLUCAO RINGER + LACTATO 500ML INJETAVEL SISTEMA FECHADO	R$	13,43	- R$	13,43	3600	Frascos	R$	48.348,00
142	SORO GLICO-FISIOLOGICO 1:1 500ML INJETAVEL SISTEMA FECHADO	R$	7,30	- R$	7,30	3600	Frascos	R$	26.280,00
143	SORO RINGER SIMPLES 500ML INJETAVEL SISTEMA FECHADO	R$	13,80	- R$	13,80	3600	Frascos	R$	49.680,00
144	SULFADIAZINA 500MG	R$	3,90	- R$	3,90	6300	Comprimidos	R$	24.570,00
145	SULFADIAZINA DE PRATA 1% POMADA 400GR	R$	42,71	- R$	42,71	288	Potes	R$	12.300,48
146	SULFAMETOXAZOL+ TRIMETOPRIMA 400/80MG	R$	0,35	- R$	0,35	90000	Comprimidos	R$	31.500,00
147	SULFATO FERROSO 40MG	R$	0,10	- R$	0,10	420000	Comprimidos	R$	42.000,00
148	SULFATO FERROSO 25MG/ML GOTAS COM 30 ML	R$	1,60	- R$	1,60	3895	Frascos	R$	6.232,00
149	TIAMINA 300MG	R$	0,95	- R$	0,95	12000	Comprimidos	R$	11.400,00
150	AMITRIPITILINA 25MG	R$	0,09	- R$	0,09	101050	Comprimidos	R$	9.094,50
151	BIPERIDENO 2MG	R$	0,56	- R$	0,56	151800	Comprimidos	R$	85.008,00
152	BIPERIDENO 5MG/ML C/ 1 ML INJETAVEL	R$	4,21	- R$	4,21	70	Ampolas	R$	294,70
153	CARBAMAZEPINA 200MG	R$	0,33	- R$	0,33	367300	Comprimidos	R$	121.209,00
154	CARBAMAZEPINA SUSP. ORAL 2% FRASCO 100ML	R$	10,33	- R$	10,33	3150	Frascos	R$	32.539,50
155	CARBONATO DE LITIO 300MG	R$	0,54	- R$	0,54	194300	Comprimidos	R$	104.922,00
156	CITALOPRAM 20MG	R$	0,20	- R$	0,20	25800	Comprimidos	R$	5.160,00
157	CLONAZEPAM 0.5MG	R$	0,08	- R$	0,08	40800	Comprimidos	R$	3.264,00
158	CLORPROMAZINA 25MG	R$	0,94	- R$	0,94	30600	Comprimidos	R$	28.764,00
159	CLORPROMAZINA 100MG	R$	0,93	- R$	0,93	49250	Comprimidos	R$	45.802,50
160	CLORPROMAZINA INJETÁVEL 5MG/ML COM 5ML	R$	5,26	- R$	5,26	300	Ampolas	R$	1.578,00
161	CODEÍNA 30MG	R$	1,90	- R$	1,90	12000	Comprimidos	R$	22.800,00
162	ETOMIDATO 2MG/ML C/ 10ML INJETAVEL	R$	30,31	- R$	30,31	300	Ampolas	R$	9.093,00
163	FENITOÍNA 100MG	R$	0,25	- R$	0,25	59820	Comprimidos	R$	14.955,00
164	FENITOÍNA 5% COM 5 ML, INJETÁVEL	R$	3,68	- R$	3,68	600	Ampolas	R$	2.208,00
165	FENOBARBITAL 100MG	R$	0,60	- R$	0,60	75600	Comprimidos	R$	45.360,00
166	FENOBARBITAL 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	R$	11,90	- R$	11,90	900	Frascos	R$	10.710,00
167	FLUMAZENIL 0,1 MG/ ML C/ 5 ML	R$	7,35	- R$	7,35	75	Ampolas	R$	551,25
168	FLUOXETINA 20MG	R$	0,23	- R$	0,23	108000	capsulas	R$	24.840,00
169	HALOPERIDOL 1MG	R$	0,32	- R$	0,32	40300	Comprimidos	R$	12.896,00
170	HALOPERIDOL 5 MG/ML INJETÁVEL C/ 1ML	R$	5,61	- R$	5,61	930	Ampolas	R$	5.217,30
171	HALOPERIDOL 5MG	R$	0,50	- R$	0,50	84700	Comprimidos	R$	42.350,00
172	HALOPERIDOL SOLUÇÃO ORAL GOTAS 2 MG/ML C/ 20 ML	R$	6,30	- R$	6,30	820	Frascos	R$	5.166,00
173	HALOPERIDOL 70,52MG/ML (DECANOATO) SOLUÇÃO INJETÁVEL	R$	10,32	- R$	10,32	2598	Ampolas	R$	26.811,36
174	IMIPRAMINA 25MG	R$	0,75	- R$	0,75	37012	Comprimidos	R$	27.759,00
175	LEVOMEPROMAZINA 25MG	R$	1,40	- R$	1,40	30500	Comprimidos	R$	42.700,00
176	LEVOMEPROMAZINA 100MG	R$	1,37	- R$	1,37	36400	Comprimidos	R$	49.868,00
177	MORFINA 10MG/ML 1ML INJETÁVEL	R$	3,39	- R$	3,39	976	Ampolas	R$	3.308,64
178	MORFINA 30MG LIBERAÇÃO PROLONGADA	R$	1,80	- R$	1,80	6000	Comprimidos	R$	10.800,00
179	NALOXONA 0.4MG/ML INJETAVEL	R$	5,40	- R$	5,40	150	Ampolas	R$	810,00

231

180	OLANZAPINA 5MG COMPRIMIDOS	R$	0,55	- R$	0,55	18000	Comprimidos	R$	9.900,00
181	OLANZAPINA 10MG COMPRIMIDOS	R$	0,63	- R$	0,63	18000	Comprimidos	R$	11.340,00
182	PAROXETINA 20MG	R$	0,21	- R$	0,21	99582	Comprimidos	R$	20.912,22
183	QUETIAPINA 25MG COMPRIMIDOS	R$	0,19	- R$	0,19	12000	Comprimidos	R$	2.280,00
184	QUETIAPINA 100MG COMPRIMIDOS	R$	0,92	- R$	0,92	12000	Comprimidos	R$	11.040,00
185	QUETIAPINA 200MG COMPRIMIDOS	R$	1,26	- R$	1,26	12000	Comprimidos	R$	15.120,00
186	RISPERIDONA 1MG	R$	0,25	- R$	0,25	179300	Comprimidos	R$	44.825,00
187	RISPERIDONA 1MG/ML COM 30 ML	R$	14,90	- R$	14,90	24120	Frascos	R$	359.388,00
188	RISPERIDONA 2MG	R$	0,22	- R$	0,22	155800	Comprimidos	R$	34.276,00
189	RISPERIDONA 3MG	R$	0,25	- R$	0,25	89800	Comprimidos	R$	22.450,00
190	SERTRALINA 50MG	R$	0,21	- R$	0,21	246700	Comprimidos	R$	51.807,00
191	SERTRALINA 100MG	R$	0,82	- R$	0,82	24000	Comprimidos	R$	19.680,00
192	TRAMADOL 100MG/ 2 ML INJETAVEL	R$	1,19	- R$	1,19	19520	Ampolas	R$	23.228,80
193	TRAMADOL 50MG/ 1 ML INJETAVEL	R$	2,00	- R$	2,00	12000	Ampolas	R$	24.000,00
194	TRAMADOL 50MG COMPRIMIDOS	R$	0,13	- R$	0,13	39710	Comprimidos	R$	5.162,30
195	TRAMADOL 100MG COMPRIMIDOS	R$	1,15	- R$	1,15	12000	Comprimidos	R$	13.800,00
196	VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO CÁPSULA OU COMPRIMIDO 288	R$	0,47	- R$	0,47	117825	Comprimidos	R$	55.377,75
197	VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO COMPRIMIDO 576 MG	R$	0,80	- R$	0,80	139300	Comprimidos	R$	111.440,00
198	VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO SOLUÇÃO ORAL OU XAROPE 57,624	R$	6,50	- R$	6,50	5750	Frascos	R$	37.375,00
199	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO 100MG (SOMALGIN CARDIO)	R$	0,77	- R$	0,77	1260	Comprimidos	R$	970,20
200	OMALIZUMABE 150 MG (XOLAIR 150MG) AMPOLAS	R$	4.663,99	- R$	4.663,99	48	Ampolas	R$	223.871,52
201	ACECLOFENACO 100MG	R$	0,72	- R$	0,72	1800	Comprimidos	R$	1.296,00
202	ACIDO ASCORBICO + ARGININA (1500MG (VITARGIN + C)	R$	2,14	- R$	2,14	720	capsulas	R$	1.540,80
203	ACIDO VALPROICO + VALPROATO DE SODIO 500 MG (TORVAL CR 500MG)	R$	2,20	- R$	2,20	1800	capsulas	R$	3.960,00
204	ALENDRONATO DE SODIO 70MG	R$	4,21	- R$	4,21	96	Comprimidos	R$	404,16
205	ALENDRONATO DE SODIO/COLECALCIFEROL 70 MG/5600 UI (FUSOMAX D)	R$	32,64	- R$	32,64	96	Comprimidos	R$	3.133,44
206	ALFAEPOTINA 4.000UI (ERITROPOETINA) INJETAVEL	R$	33,72	- R$	33,72	288	Ampolas	R$	9.711,36
207	ANLODIPINO + BENAZEPRIL 5MG/20MG (PRESS PLUS)	R$	129,17	- R$	129,17	1800	Comprimidos	R$	232.506,00
208	BIMATOPROSTA+TIMOLOL 0,3 * 0,5 % (AZORGA 0,3+0,5%) COLÍRIO	R$	81,90	- R$	81,90	36	COLIRIOS	R$	2.948,40
209	TARTARATO DE BRIMODININA + MALEATO DE TIMOLOL 2MG+5MG/ML COLIRIO	R$	87,98	- R$	87,98	54	COLIRIOS	R$	4.750,92
210	HIALURONATO DE SÓDIO 1MG/ML COLIRIO	R$	72,10	- R$	72,10	54	COLIRIOS	R$	3.893,40
211	BISOPROLOL 2,6 MG	R$	2,48	- R$	2,48	720	Comprimidos	R$	1.785,60
212	BRIMONIDINA (ALPHAGAN) COLIRIO	R$	79,00	- R$	79,00	36	COLIRIOS	R$	2.844,00
213	BROMAZEPAM 6 MG	R$	0,46	- R$	0,46	2160	Comprimidos	R$	993,60
214	BROMETO DE TIOTROPIO MONOIDRATADO 2,5 MCG FRASCO C/4ML (SPIRIVA)	R$	355,00	- R$	355,00	24	Frascos	R$	8.520,00
215	CALCIO + MAGNESIO SUPLEMENTO VITAMINICO	R$	110,00	- R$	110,00	1080	Comprimidos	R$	118.800,00
216	CALCIO+ACIDO HIALURONICO+VITAMINA D (VIVOSSO) SUPLEMENTO	R$	187,00	- R$	187,00	720	capsulas	R$	134.640,00
217	CANABIDIOL 200MG/ML (PURODIOL 200MG/ML)	R$	2.776,25	- R$	2.776,25	324	Frascos	R$	899.505,00
218	CARBAMAZEPINA 400mg (TEGRETOL CR DE 400MG)	R$	2,12	- R$	2,12	1800	Comprimidos	R$	3.816,00
219	CILOSTAZOL 100 MG	R$	0,80	- R$	0,80	1080	Comprimidos	R$	864,00
220	CITRATO DE POTASSIO 10 MEQ (LITOCIT 10MEQ)	R$	1,33	- R$	1,33	1440	Comprimidos	R$	1.915,20
221	CIPROFIBRATO 100MG	R$	1,28	- R$	1,28	720	Comprimidos	R$	921,60
222	CLOBAZAM 20MG (FRISIUM 20MG)	R$	2,07	- R$	2,07	360	Comprimidos	R$	745,20
223	CLOMIPRAMINA 75 MG	R$	2,64	- R$	2,64	1800	Comprimidos	R$	4.752,00
224	CLORIDRATO DE RALOXIFENO 60 MG (EVISTA 60MG)	R$	4,71	- R$	4,71	1440	Comprimidos	R$	6.782,40
225	COLECALCIFEROL 5000UI	R$	0,42	- R$	0,42	540	capsulas	R$	226,80
226	DAPAGLIFOZINA 10 MG (EDISTRIDE 10MG)	R$	120,00	- R$	120,00	1080	Comprimidos	R$	129.600,00
227	DAPAGLIFOZINA 10 MG	R$	5,70	- R$	5,70	1440	Comprimidos	R$	8.208,00
228	DENOSUMAB 60MG/ML (PROLIA 60MG/ML) INJETÁVEL	R$	1.082,49	- R$	1.082,49	18	Ampolas	R$	19.484,82
229	DIVALPROATO DE SODIO ER 500MG	R$	1,89	- R$	1,89	1080	capsulas	R$	2.041,20
230	DORZOLAMIDA 2 % (OCCUPRESS 2%) COLIRIO	R$	70,00	- R$	70,00	54	COLIRIOS	R$	3.780,00
231	DOXAZOSINA 4 MG	R$	0,53	- R$	0,53	720	Comprimidos	R$	381,60
232	CANNABIS SATIVA 79,14MG	R$	907,00	- R$	907,00	18	Frascos	R$	16.326,00
233	CANNABIS SATIVA 34,36MG	R$	875,00	- R$	875,00	18	Frascos	R$	15.750,00
234	INDAPAMIDA 1,5 MG	R$	0,90	- R$	0,90	1260	Comprimidos	R$	1.134,00
235	LATANAPROSTA 50 MCG/ML COLÍRIO	R$	73,73	- R$	73,73	36	Frascos	R$	2.654,28
236	LEVODOPA+BENZERAZIDA 100/25MG (PROLOPA 100/25MG)	R$	1,88	- R$	1,88	2400	Comprimidos	R$	4.512,00
237	LEVODOPA+BENZERAZIDA 200/50MG (PROLOPA 200/50MG)	R$	4,15	- R$	4,15	3000	Comprimidos	R$	12.450,00
238	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MG (LEVOIDE 100MG)	R$	0,25	- R$	0,25	720	Comprimidos	R$	180,00
239	LISDEXANFETAMINA 30MG (VENVANSE 30MG)	R$	16,58	- R$	16,58	720	Comprimidos	R$	11.937,60
240	MALEATO DE FLUVOXAMINA 100 MG (REVOC 100MG)	R$	4,74	- R$	4,74	720	Comprimidos	R$	3.412,80
241	MALEATO DE TIMOLOL + LATANOPROSTA 0,5 % (LATONAN 0,5%) COLIRIO	R$	176,75	- R$	176,75	54	COLIRIOS	R$	9.544,50
242	METILFENIDATO 10 MG	R$	1,50	- R$	1,50	1080	Comprimidos	R$	1.620,00
243	MIRTAZAPINA 15 MG	R$	3,18	- R$	3,18	1260	Comprimidos	R$	4.006,80
244	NAPROXENO 550 MG (NEXFELN 550MG)	R$	1,68	- R$	1,68	720	Comprimidos	R$	1.209,60
245	NINTEDANIBE 150 MG (OFEV 150MG)	R$	270,00	- R$	270,00	1260	Comprimidos	R$	340.200,00
246	OXIBUTININA 5 MG	R$	1,34	- R$	1,34	3600	Comprimidos	R$	4.824,00
247	MÁXIMUS A-Z (POLIVITAMINICO A-Z)	R$	3,30	- R$	3,30	540	Comprimidos	R$	1.782,00
248	PROPATILNITRATO 10 MG (SUSTRATE 10MG)	R$	37,72	- R$	37,72	1200	Comprimidos	R$	45.264,00
249	RITUXIMABE 500MG/50ML INJETÁVEL	R$	7.231,27	- R$	7.231,27	8	Ampolas	R$	57.850,16
250	ROSUVASTATINA 20 MG	R$	1,53	- R$	1,53	2400	Comprimidos	R$	3.672,00
251	ROSUVASTATINA 10 MG	R$	0,90	- R$	0,90	180	Comprimidos	R$	162,00
252	SACUBITRIL + VALSARTAN 24MG/26MG (ENTRESTO 24/26MG)	R$	4,23	- R$	4,23	720	Comprimidos	R$	3.045,60
253	SOLUÇÃO FOSFATADA 15MG/1000ML SOLUÇÃO 1000ML	R$	60,00	- R$	60,00	54	Frascos	R$	3.240,00
254	SORBITOL + LAURILSULFATO DE SÓDIO (MINILAX)	R$	6,13	- R$	6,13	252	Bisnagas	R$	1.544,76
255	SULFATO DE GLICOSAMINA 1,5G + SULFATO DE CONDROITINA 1,2G SACHÊ	R$	2,96	- R$	2,96	720	Sachês	R$	2.131,20
256	SARCOPEN SACHÊ (SUPLEMENTO)	R$	8,04	- R$	8,04	720	Sachês	R$	5.788,80
257	TOPIRAMATO 100 MG	R$	0,70	- R$	0,70	5400	Comprimidos	R$	3.780,00
258	UNDECILATO DE TESTOSTERONA 1000MG/4ML (NEBIDO) AMPOLA	R$	700,00	- R$	700,00	12	Ampolas	R$	8.400,00
259	VALSARTANA 160 MG	R$	2,13	- R$	2,13	720	Comprimidos	R$	1.533,60
260	VALSARTANA 40 MG	R$	5,25	- R$	5,25	1440	Comprimidos	R$	7.560,00
261	DORZOLAMILADA + TIMOLOL 2,0% + 0,5% (DORZAL MT)	R$	90,05	- R$	90,05	36	COLIRIOS	R$	3.241,80
262	FUMARATO DE FORMOTEROL + DI-HIDRATADO + BUDESONIDA 12/400MG	R$	91,53	- R$	91,53	360	CAPSULA	R$	32.950,80
263	BIMATOPROSTA + TIMOLOL 0,3% + 0,5% COLÍRIO	R$	120,35	- R$	120,35	12	Frascos	R$	1.444,20
264	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ ML SOLUÇÃO ORAL COM 10 ML	R$	3,61	- R$	3,61	22120	Frascos	R$	79.853,20
265	OMEPRAZOL 20MG	R$	0,14	- R$	0,14	298375	Comprimidos	R$	41.772,50
266	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS COM 15 ML	R$	4,79	- R$	4,79	18595	Frascos	R$	89.070,05
267	PERMETRINA 1% LOÇAO COM 60ML	R$	21,02	- R$	21,02	1660	Frascos	R$	34.893,20
268	PERMETRINA 5% LOÇAO COM 60ML	R$	12,87	- R$	12,87	3600	Frascos	R$	46.332,00
269	PREDNISONA 5MG	R$	0,15	- R$	0,15	67650	Comprimidos	R$	10.147,50
270	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPIMA 200MG/5ML + 40MG/ML COM 100 ML	R$	7,50	- R$	7,50	8400	Frascos	R$	63.000,00
271	PIRIMETAMINA 25MG	R$	0,15	- R$	0,15	10900	Comprimidos	R$	1.635,00
272	INSULINA HUMANA (DNA RECOMBINANTE) PURIFICADA NPH 100 UI/ML C/ 10	R$	61,09	- R$	61,09	190	Ampolas	R$	11.607,10
273	INSULINA HUMANA (DNA RECOMBINANTE) PURIFICADA REGULAR 100 UI/ML,	R$	61,09	- R$	61,09	378	Ampolas	R$	23.092,02
274	ESCETAMINA 50 MG/ML SOL INJ IM/IV COM 10 ML	R$	119,95	- R$	119,95	150	Ampolas	R$	17.992,50
275	ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, NUTRICIONALMENTE	R$	58,58	- R$	58,58	75	Frascos	R$	4.393,50
276	ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, NUTRICIONALMENTE	R$	63,09	- R$	63,09	360	Frascos	R$	22.712,40
277	ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, NUTRICIONALMENTE	R$	71,68	- R$	71,68	360	Frascos	R$	25.804,80

232

278	ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, NUTRICIONALMENTE	R$	96,82	- R$	96,82	420	Frascos	R$	40.664,40
279	ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL,	R$	70,48	- R$	70,48	120	Frascos	R$	8.457,60
280	ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, NUTRICIONALMENTE	R$	74,46	- R$	74,46	120	Frascos	R$	8.935,20
281	FORMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, HIPERCALORICO E	R$	67,50	- R$	67,50	360	Frascos	R$	24.300,00
282	DIETA ENTERAL OLIGOMERICA, HIPERCALÓRICA, NORMOPROTÉICA, COM ADIÇÃO	R$	91,63	- R$	91,63	240	Frascos	R$	21.991,20
283	FORMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL,	R$	69,00	- R$	69,00	1440	Frascos	R$	99.360,00
284	ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL,	R$	90,00	- R$	90,00	600	Frascos	R$	54.000,00
285	ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL,	R$	59,40	- R$	59,40	120	Frascos	R$	7.128,00
286	SUPLEMENTO ALIMENTAR NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA CRIANÇAS.	R$	28,40	- R$	28,40	1440	Frascos	R$	40.896,00
287	FÓRMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, DESENVOLVIDA	R$	22,10	- R$	22,10	600	Unidades	R$	13.260,00
288	SUPLEMENTO ALIMENTAR LÍQUIDO PARA USO ORAL, COM FIBRAS, SEM	R$	19,39	- R$	19,39	120	Unidades	R$	2.326,80
289	FÓRMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL FORMULADO PARA	R$	13,00	- R$	13,00	300	Unidades	R$	3.900,00
290	MODULO DE FIBRAS ALIMENTARES PARA NUTRIÇÃO ENTERAL/ORAL, PARA	R$	7,50	- R$	7,50	1800	Sachês	R$	13.500,00
291	MODULO DE L-GLUTAMINA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL. 100% L-	R$	1,45	- R$	1,45	600	Sachês	R$	870,00
292	MÓDULO DE PROTEÍNAS MODULO DE PROTEÍNA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU	R$	138,62	- R$	138,62	180	Latas	R$	24.951,60
293	ESPESSANTE INSTANTÂNEO DE ALIMENTOS E BEBIDAS, FRIAS OU QUENTES. À	R$	37,00	- R$	37,00	600	Latas	R$	22.200,00
294	FORMULA MODIFICADA PARA USO ORAL, PRONTO PARA USO, CLARIFICADO SEM	R$	22,10	- R$	22,10	60	Unidades	R$	1.326,00
295	FORMULA PEDIATRICA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL EM PÓ. PARA CRIANÇAS	R$	51,30	- R$	51,30	180	Latas	R$	9.234,00
296	ALIMENTO EM PÓ PARA NUTRIÇÃO ORAL OU ENTERAL, HIPERPROTEICO PARA	R$	104,39	- R$	104,39	60	Latas	R$	6.263,40
297	NUTRIÇÃO PARENTERAL: PARA INFUSÃO CENTRAL, INDUSTRIALIZADA, SISTEMA	R$	1.083,10	- R$	1.083,10	300	Bolsas	R$	324.930,00
298	FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETO,	R$	34,32	- R$	34,32	120	Frascos	R$	4.118,40
299	FÓRMULA PARA USO ENTERAL E/OU ORAL, HIPERCALORICO E HIPERPROTEICO.	R$	56,50	- R$	56,50	120	Frascos	R$	6.780,00
300	FORMULA PARA USO ENTERAL E/OU ORAL NUTRICIONALMENTE COMPLETO,	R$	76,36	- R$	76,36	4440	Frascos	R$	339.038,40
301	FÓRMULA PARA USO ENTERAL OU SUPLEMENTAR ORAL, HIPERCALÓRICA	R$	20,95	- R$	20,95	120	Frascos	R$	2.514,00
302	SUPLEMENTO NUTRICIONAL FORMULADO PARA PORTADORES DE ALERGIA ÀS	R$	200,00	- R$	200,00	60	Latas	R$	12.000,00
303	MISTURA PARA O PREPARO DE MINGAU PARA DIETAS COM RESTRIÇÃO DE	R$	244,80	- R$	244,80	60	Latas	R$	14.688,00
304	FÓRMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL, NORMOCALÓRICA E	R$	12,85	- R$	12,85	120	Frascos	R$	1.542,00
305	DIETA ENTERAL LÍQUIDA, POLIMÉRICA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA,	R$	29,99	- R$	29,99	120	Frascos	R$	3.598,80
306	FÓRMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL, NUTRICIONALMENTE	R$	34,38	- R$	34,38	120	Frascos	R$	4.125,60
307	ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL, ESPECIALMENTE FORMULADO PARA	R$	42,00	- R$	42,00	120	Frascos	R$	5.040,00
308	FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, NORMOCALÓRICA (1.2	R$	28,00	- R$	28,00	120	Frascos	R$	3.360,00
309	KIT DOSE ÚNICA DE FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL	R$	49,50	- R$	49,50	120	Frascos	R$	5.940,00
310	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML	R$	1,13	- R$	1,13	1200	Ampolas	R$	1.356,00
311	TIAMINA 100MG/ML 1ML	R$	21,41	- R$	21,41	50	Ampolas	R$	1.070,50
312	VANCOMICINA 500MG INJ	R$	6,38	- R$	6,38	500	Ampolas	R$	3.190,00
313	VASOPRESSINA 20UI/ML 1ML	R$	30,56	- R$	30,56	300	Ampolas	R$	9.168,00
314	CARVÃO ATIVADO 250 MG	R$	2,17	- R$	2,17	400	Comprimidos	R$	868,00
315	PROTAMINA 10MG/ML C/ 5ML INJETAVEL	R$	15,99	- R$	15,99	100	Ampolas	R$	1.599,00
316	ACETILCISTEINA 100MG/ML	R$	4,24	- R$	4,24	300	Ampolas	R$	1.272,00
317	POLIESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO 900MG/G	R$	28,22	- R$	28,22	60	Envelopes	R$	1.693,20
318	GLICONATO DE CALCIO 10% 10ML	R$	3,90	- R$	3,90	400	Ampolas	R$	1.560,00
319	PROPOFOL 10MG/ML COM 20 ML	R$	11,48	- R$	11,48	25	Ampolas	R$	287,00
320	ATROPINA 0,25MG/ML	R$	1,77	- R$	1,77	200	Ampolas	R$	354,00
321	GLICOSE 5% 500ML SISTEMA FECHADO	R$	9,29	- R$	9,29	1200	Frascos	R$	11.148,00
322	GLICOSE 50% 10ML	R$	0,84	- R$	0,84	3000	Ampolas	R$	2.520,00
323	BROMETO DE PANCURONIO 2MG/ML 2ML	R$	11,29	- R$	11,29	100	Ampolas	R$	1.129,00
324	PANTOPRAZOL 40MG	R$	14,20	- R$	14,20	840	Comprimidos	R$	11.928,00
325	DOBUTAMINA 12,5MG/ML 20ML	R$	8,15	- R$	8,15	50	Ampolas	R$	407,50
326	DOMPERIDONA 10MG	R$	0,67	- R$	0,67	900	Comprimidos	R$	603,00
327	DOPAMINA 5MG/ML 10ML	R$	7,30	- R$	7,30	50	Ampolas	R$	365,00
328	NITROGLICERINA 5MG/ML 5ML	R$	52,00	- R$	52,00	200	Ampolas	R$	10.400,00
329	NITROPRUSSETO DE SODIO 25MG/ML 2ML	R$	26,23	- R$	26,23	200	Ampolas	R$	5.246,00
330	NOREPINEFRINA 2ML/ML 4ML	R$	5,36	- R$	5,36	500	Ampolas	R$	2.680,00
331	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML	R$	0,93	- R$	0,93	1000	Ampolas	R$	930,00
332	CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML	R$	0,51	- R$	0,51	800	Ampolas	R$	408,00
333	CLARITROMICINA 500MG	R$	2,85	- R$	2,85	140	Comprimidos	R$	399,00
334	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML	R$	30,25	- R$	30,25	150	Frascos	R$	4.537,50
335	BROMOPRIDA 5ML/ML 2 ML	R$	3,31	- R$	3,31	9000	Ampolas	R$	29.790,00
336	ALBUMINA HUMANA 20% 50ML	R$	272,32	- R$	272,32	10	Frascos	R$	2.723,20
337	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML	R$	1,00	- R$	1,00	2600	Ampolas	R$	2.600,00
							Valor Global:	R$	15.014.630,28

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA
FLS. 233

Relatório de Cotação: MEDICAMENTOS E DIETA ENTERAIS EMERGENCIAL 2025 - CESTA DE PREÇOS

Pesquisa realizada entre 11/03/2025 10:13:15 e 17/03/2025 10:03:17

Relatório gerado no dia 17/03/2025 12:24:56 (IP: 200.9.67.17)

Em conformidade com a Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133).

Método Matemático Aplicado: Média Aritmética dos preços obtidos - Preço calculado com base na média aritmética de todos os preços selecionados pelo usuário para aquele determinado item.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 5º, "A pesquisa de preços será materializada em documento que conterá: IIIC V-Método matemático aplicado para a definição do valor estimado."

Item	Preços	Quantidade	Preço Estimado	Percentual	Preço Estimado Calculado	% Valor Global	Total
1) ACETILCISTEÍNA 20 MG/ML XPE C/ 120ML	3	7.200 Frascos	R$ 13,07 (un)	-	R$ 13,07	0,6%	R$ 94.104,00
2) ACETILCISTEÍNA 40 MG/ML XPE C/ 120ML	1	3.600 Frascos	R$ 18,53 (un)	-	R$ 18,53	0,4%	R$ 66.708,00
3) ACICLOVIR 200MG	1	38.400 Comprimidos	R$ 0,45 (un)	-	R$ 0,45	0,1%	R$ 17.280,00
4) ACICLOVIR 250MG INJ	1	150 Ampolas	R$ 17,88 (un)	-	R$ 17,88	0%	R$ 2.682,00
5) ACICLOVIR 50 MG/G CREME C/ 10 GRAMAS	1	4.800 Bisnagas	R$ 5,02 (un)	-	R$ 5,02	0,2%	R$ 24.096,00
6) ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) 500MG/5ML COM 5 ML	2	24.000 Ampolas	R$ 2,87 (un)	-	R$ 2,87	0,5%	R$ 68.880,00
7) ACIDO FOLICO 0,2MG/ML FRASCO COM 30ML	1	28.248 Frascos	R$ 10,70 (un)	-	R$ 10,70	2%	R$ 302.253,60
8) ACIDO FOLICO 5MG	1	72.000 Comprimidos	R$ 0,08 (un)	-	R$ 0,08	0%	R$ 5.760,00
9) ACIDO FOLINICO (FOLINATO DE CÁLCIO) 15MG	1	3.000 Comprimidos	R$ 4,20 (un)	-	R$ 4,20	0,1%	R$ 12.600,00
10) ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML, INJETÁVEL, COM 5ML	1	2.400 Ampolas	R$ 10,08 (un)	-	R$ 10,08	0,2%	R$ 24.192,00
11) ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG	1	1.800 Comprimidos	R$ 6,00 (un)	-	R$ 6,00	0,1%	R$ 10.800,00
12) ADENOSINA INJETAVEL 3MG/ML C/ 2ML	1	300 Ampolas	R$ 19,44 (un)	-	R$ 19,44	0%	R$ 5.832,00
13) ADRENALINA(EPINEFRINA) 1:1000 (1MG/ML)	1	1.484 Ampolas	R$ 4,23 (un)	-	R$ 4,23	0%	R$ 6.277,32
14) AGUA DESTILADA 10ML INJETAVEL ESTÉRIL	1	12.000 Ampolas	R$ 0,50 (un)	-	R$ 0,50	0%	R$ 6.000,00
15) AGUA DESTILADA 250ML INJETAVEL ESTERIL	1	600 Frascos	R$ 9,89 (un)	-	R$ 9,89	0%	R$ 5.934,00
16) AGUA DESTILADA 500ML INJETAVEL ESTERIL	1	1.200 Frascos	R$ 13,46 (un)	-	R$ 13,46	0,1%	R$ 16.152,00
17) ALBENDAZOL 4% SUSPENSÃO C/ 10 ML	1	18.000 Frascos	R$ 3,20 (un)	-	R$ 3,20	0,4%	R$ 57.600,00
18) ALBENDAZOL 400MG	1	60.000 Comprimidos	R$ 0,95 (un)	-	R$ 0,95	0,4%	R$ 57.000,00
19) ALTEPLASE 50MG/50ML	1	24 Ampolas	R$ 3.589,20 (un)	-	R$ 3.589,20	0,6%	R$ 86.140,80
20) AMBROXOL 15 MG / 5ML XAROPE COM 100 ML PEDIÁTRICO COM COPO DOSADOR	1	7.200 Frascos	R$ 5,80 (un)	-	R$ 6,80	0,3%	R$ 48.960,00
21) AMBROXOL 30 MG / 5ML XAROPE COM 100 ML ADULTO COM COPO DOSADOR	1	3.600 Frascos	R$ 6,83 (un)	-	R$ 6,83	0,2%	R$ 24.588,00
22) AMICACINA 100MG INJETAVEL C/ 2ML	1	150 Ampolas	R$ 8,44 (un)	-	R$ 8,44	0%	R$ 1.266,00
23) AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 1 G + 200 MG PO INJETAVEL	1	50 Ampolas	R$ 14,00 (un)	-	R$ 14,00	0%	R$ 700,00
24) AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 250MG/5ML+ 62,5MG/5ML C/ 75 ML COM DOSADOR	1	5.820 Frascos	R$ 49,45 (un)	-	R$ 49,45	1,9%	R$ 287.799,00
25) AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO COM PRIMIDO 500 MG + 125 MG	1	108.000 Comprimidos	R$ 4,78 (un)	-	R$ 4,78	3,4%	R$ 516.240,00
26) AMOXICILINA 250 MG / 5 ML FRASCO COM 150 ML COM COPO DOSADOR	1	4.680 Frascos	R$ 17,04 (un)	-	R$ 17,04	0,5%	R$ 79.747,20
27) AMOXICILINA 250 MG / 5 ML FRASCO COM 60 ML COM COPO DOSADOR	1	9.000 Frascos	R$ 9,38 (un)	-	R$ 9,38	0,6%	R$ 84.420,00
28) AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA 2000 MG + 1000 MG PO INJ C/ 10 ML	1	100 Ampolas	R$ 16,40 (un)	-	R$ 16,40	0%	R$ 1.640,00
29) ANLODIPINO 5MG	1	140.448 Comprimidos	R$ 0,14 (un)	-	R$ 0,14	0,1%	R$ 19.662,72
30) ANLODIPINO 10MG	1	136.850 Comprimidos	R$ 0,19 (un)	-	R$ 0,19	0,2%	R$ 26.001,50
31) ATENOLOL 100MG	1	3.600 Comprimidos	R$ 0,22 (un)	-	R$ 0,22	0%	R$ 792,00
32) ATENOLOL 25MG	1	90.000 Comprimidos	R$ 0,12 (un)	-	R$ 0,12	0,1%	R$ 10.800,00
33) ATENOLOL 50MG	1	90.000 Comprimidos	R$ 0,13 (un)	-	R$ 0,13	0,1%	R$ 11.700,00
34) AZITROMICINA 40 MG / ML SUSPENSÃO ORAL COM 22,5 ML + DILUENTE + DOSADOR	2	2.466 Frascos	R$ 22,75 (un)	-	R$ 22,75	0,4%	R$ 56.101,50
35) AZITROMICINA 500MG	1	118.150 Comprimidos	R$ 2,05 (un)	-	R$ 2,05	1,6%	R$ 242.207,50
36) BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI COM DILUENTE	1	15.414 Ampolas	R$ 14,13 (un)	-	R$ 14,13	1,5%	R$ 217.799,82
37) BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI COM DILUENTE	1	11.628 Ampolas	R$ 13,68 (un)	-	R$ 13,68	1,1%	R$ 159.071,04
38) BENZILPENICILINA PROCAINA 300.000UI + BENZILPENICILINA POTASSICA 100.00UI COM DILUENTE	1	50 Ampolas	R$ 10,20 (un)	-	R$ 10,20	0%	R$ 510,00
39) BETAMETASONA (DIPROPIONATO E FOSFATO DISSODICO DE) (5MG/ML + 2MG/ML) AMPOLA DE 1ML	1	1.400 Ampolas	R$ 18,50 (un)	-	R$ 18,50	0,2%	R$ 25.900,00
40) BROMOPRIDA 10MG	1	60.000 Comprimidos	R$ 0,43 (un)	-	R$ 0,43	0,2%	R$ [illegible]

Relatório gerado no dia 17/03/2025 12:24:56 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: foD6R%2bqG50LtQm1WavOvmFmzc9LfUGQAAqFSAyhyqvAqHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=foD6R%252bqG50LtQm1WavOvmFmzc9LfUGQAAqFSAyhyqvAqHU8nPtm6WA%253d%253d

41) BROMOPRIDA 4MG/ML C/ 20ML	1	5.400 Frascos	R$ 5,00 (un)	-	R$ 5,00	0,2%	R$ 27.000,00
42) BROMOPRIDA 5MG/ML C/ 2 ML INJETAVEL	1	15.960 Ampolas	R$ 3,68 (un)	-	R$ 3,68	0,4%	R$ 58.732,80
43) CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG COMPRIMIDOS RE VESTIDOS	1	1.614.240 Comprimidos	R$ 0,33 (un)	-	R$ 0,33	3,5%	R$ 532.699,20
44) CARVEDILOL 25 MG	1	39.000 Comprimidos	R$ 0,25 (un)	-	R$ 0,25	0,1%	R$ 9.750,00
45) CARVEDILOL 6.25MG	1	37.464 Comprimidos	R$ 0,40 (un)	-	R$ 0,40	0,1%	R$ 14.985,60
46) CARVEDILOL 3.125MG	1	21.090 Comprimidos	R$ 0,25 (un)	-	R$ 0,25	0%	R$ 5.272,50
47) CARVEDILOL 12.5MG	1	10.620 Comprimidos	R$ 0,29 (un)	-	R$ 0,29	0%	R$ 3.079,80
48) CEFALEXINA 250 MG / 5 ML FRASCO 100 ML SUSPENSÃO PRONTO USO ORAL COM COPO DOSADOR	2	8.700 Frascos	R$ 20,09 (un)	-	R$ 20,09	1,2%	R$ 174.783,00
49) CEFALEXINA 500MG	1	282.000 Comprimidos	R$ 1,80 (un)	-	R$ 1,80	3,4%	R$ 507.600,00
50) CEFALOTINA SÓDICA 1000MG COM DILUENTE	1	1.200 Ampolas	R$ 9,20 (un)	-	R$ 9,20	0,1%	R$ 11.040,00
51) CEFAZOLINA 1 GRAMA, EM SISTEMA FECHADO CO M 100 ML DE SOLUÇÃO FISIOLÓGICA, COM VÁLVULA QUE PERMITA INTRODUÇÃO E RETIRADA DA SOLUÇÃ O ATRAVES DE SERINGA SEM A NECESSIDADE DE AGULHA.	1	600 Ampolas	R$ 9,28 (un)	-	R$ 9,28	0%	R$ 5.568,00
52) CEFTRIAXONA 1 GRAMA EV	1	13.800 Ampolas	R$ 11,58 (un)	-	R$ 11,58	1,1%	R$ 159.804,00
53) CEFTRIAXONA 1 GRAMA IM, COM DILUENTE (LIDOCAÍNA 1%) COM 3,5 ML	1	2.460 Ampolas	R$ 10,00 (un)	-	R$ 10,00	0,2%	R$ 24.600,00
54) CETOCONAZOL 200MG	1	30.000 Comprimidos	R$ 0,67 (un)	-	R$ 0,67	0,1%	R$ 20.100,00
55) CETOCONAZOL CREME COM 30 GR.	1	10.230 Bisnagas	R$ 6,26 (un)	-	R$ 6,26	0,4%	R$ 63.852,00
56) CETOPROFENO 100MG INJETAVEL ENDOVENOSO	1	21.000 Ampolas	R$ 9,54 (un)	-	R$ 9,54	1,3%	R$ 200.340,00
57) CETOPROFENO 100MG INJETAVEL INTRAMUSCULA R	1	13.800 Ampolas	R$ 3,05 (un)	-	R$ 3,05	0,3%	R$ 42.090,00
58) CILOSTAZOL 50MG COMPRIMIDOS	1	1.200 Comprimidos	R$ 0,68 (un)	-	R$ 0,68	0%	R$ 816,00
59) CINARIZINA 25MG	1	41.280 Comprimidos	R$ 0,44 (un)	-	R$ 0,44	0,1%	R$ 18.163,20
60) CIPROFLOXACINO 200 MG / 100ML INJETÁVEL	1	360 Bolsas	R$ 29,01 (un)	-	R$ 29,01	0,1%	R$ 10.443,60
61) CIPROFLOXACINO 500MG	1	138.000 Comprimidos	R$ 0,50 (un)	-	R$ 0,50	0,5%	R$ 69.000,00
62) CISATRACURIO (BESILATO DE) 2MG/ML 10ML	1	48 Ampolas	R$ 20,24 (un)	-	R$ 20,24	0%	R$ 971,52
63) CLOPIDOGREL 75MG	1	10.416 Comprimidos	R$ 1,04 (un)	-	R$ 1,04	0,1%	R$ 10.832,64
64) CLORANFENICOL 1G INJETÁVEL COM DILUENTE IN JETÁVEL	1	120 Ampolas	R$ 7,98 (un)	-	R$ 7,98	0%	R$ 957,60

65) CLORETO DE SODIO 0.9% 100ML INJETAVEL SISTEM A FECHADO	1	34.270 Frascos	R$ 8,03 (un)	-	R$ 8,03	1,3%	R$ 275.188,10
66) CLORETO DE SODIO 0.9% 250ML INJETAVEL SISTEM A FECHADO	1	24.000 Frascos	R$ 9,54 (un)	-	R$ 9,54	1,3%	R$ 228.960,00
67) CLORETO DE SODIO 0.9% 500ML INJETAVEL SISTEM A FECHADO	1	21.365 Frascos	R$ 10,81 (un)	-	R$ 10,81	1,5%	R$ 230.955,65
68) COMPLEXO B C/ 2 ML INJETAVEL	1	18.000 Ampolas	R$ 2,70 (un)	-	R$ 2,70	0,3%	R$ 48.600,00
69) DEXAMETASONA (ACETATO) 0,1% CREME 10G	1	13.200 Bisnagas	R$ 5,26 (un)	-	R$ 5,26	0,5%	R$ 69.432,00
70) DEXAMETASONA (FOSFATO DISSODICO DE) 4 MG / ML INJETAVEL, COM 2,5 ML	1	27.000 Ampolas	R$ 3,50 (un)	-	R$ 3,50	0,6%	R$ 94.500,00
71) DEXCLORFENIRAMINA, XAROPE 0,4MG/ML C/100M L	1	15.000 Frascos	R$ 4,56 (un)	-	R$ 4,56	0,5%	R$ 68.400,00
72) DICLOFENACO 25MG/ML C/ 3ML INJETAVEL	1	16.200 Ampolas	R$ 1,37 (un)	-	R$ 1,37	0,1%	R$ 22.194,00
73) DIPIRONA 500MG	1	450.000 Comprimidos	R$ 0,21 (un)	-	R$ 0,21	0,6%	R$ 94.500,00
74) DIPIRONA 500MG/ML C/ 2ML INJETAVEL	1	44.400 Ampolas	R$ 2,39 (un)	-	R$ 2,39	0,7%	R$ 106.116,00
75) ENALAPRIL 20MG	1	150.000 Comprimidos	R$ 0,08 (un)	-	R$ 0,08	0,1%	R$ 12.000,00
76) ENOXAPARINA 20MG COM SERINGA PRÉ-ENCHIDA S INJETÁVEL SUBCUTÂNEO E INTRAVENOSO	1	120 Seringas	R$ 22,50 (un)	-	R$ 22,50	0%	R$ 2.700,00
77) ENOXAPARINA 40MG COM SERINGA PRÉ-ENCHIDA S INJETÁVEL SUBCUTÂNEO E INTRAVENOSO	1	2.400 Seringas	R$ 20,85 (un)	-	R$ 20,85	0,3%	R$ 50.040,00
78) ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG COM 02 SERINGAS PRÉ-ENCHIDAS	1	120 Caixas	R$ 34,40 (un)	-	R$ 34,40	0%	R$ 4.128,00
79) ERGOMETRINA 0,2 MG/ML C/ 2ML	1	60 Ampolas	R$ 3,41 (un)	-	R$ 3,41	0%	R$ 204,60
80) ESCOPOLAMINA (BUTILBROMETO)+DIPIRONA (250 MG+10MG)	1	84.000 Comprimidos	R$ 0,87 (un)	-	R$ 0,87	0,5%	R$ 73.080,00
81) ESCOPOLAMINA 10MG COMPRIMIDOS	1	84.000 Comprimidos	R$ 0,93 (un)	-	R$ 0,93	0,5%	R$ 78.120,00
82) ESCOPOLAMINA 20MG, INJETÁVEL, AMPOLA 01 ML	1	6.000 Ampolas	R$ 1,51 (un)	-	R$ 1,51	0,1%	R$ 9.060,00
83) ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SÓDICA 500M G/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - C/ 5ML - IM, IV	1	22.500 Ampolas	R$ 2,79 (un)	-	R$ 2,79	0,4%	R$ 62.775,00
84) ESFIRAMICINA 500 MG (1.500.000 UI)	1	10.200 Comprimidos	R$ 6,20 (un)	-	R$ 6,20	0,4%	R$ 63.240,00
85) ESPIRONOLACTONA 25MG	1	37.200 Comprimidos	R$ 0,41 (un)	-	R$ 0,41	0,1%	R$ 15.252,00
86) FITOMENADIONA 10 MG (VITAMINA K), COM 01 ML INJETÁVEL	1	1.200 Ampolas	R$ 2,80 (un)	-	R$ 2,80	0%	R$ 3.360,00

87) FLUCONAZOL 150MG	1	120.000 capsulas	R$ 1,24 (un)	-	R$ 1,24	1%	R$ 148.800,00
88) FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAHIDRATADO. F OSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOHIDRATADO (160+60)MG/M L ENEMA C/ 130 ML	2	300 Frascos	R$ 11,41 (un)	-	R$ 11,41	0%	R$ 3.423,00
89) FUROSEMIDA 10MG/ML INJETÁVEL, COM 02ML	1	1.200 Ampolas	R$ 2,22 (un)	-	R$ 2,22	0%	R$ 2.664,00
90) FUROSEMIDA 40MG	1	48.000 Comprimidos	R$ 0,09 (un)	-	R$ 0,09	0%	R$ 4.320,00
91) GENTAMICINA 40 MG	1	300 Ampolas	R$ 3,80 (un)	-	R$ 3,80	0%	R$ 1.140,00
92) GENTAMICINA 80MG	1	300 Ampolas	R$ 3,13 (un)	-	R$ 3,13	0%	R$ 939,00
93) GLICLAZIDA 30MG LIBERACAO CONTROLADA	1	63.000 Comprimidos	R$ 0,53 (un)	-	R$ 0,53	0,2%	R$ 33.390,00
94) GLICOSE 25% 10ML INJETAVEL	1	1.200 Ampolas	R$ 0,82 (un)	-	R$ 0,82	0%	R$ 984,00
95) GLICOSE 5% 100ML INJETAVEL SISTEMA FECHADO	1	3.600 Frascos	R$ 7,00 (un)	-	R$ 7,00	0,2%	R$ 25.200,00
96) GLICOSE 5% 250ML INJETAVEL SISTEMA FECHADO	1	3.000 Frascos	R$ 11,90 (un)	-	R$ 11,90	0,2%	R$ 35.700,00
97) GUACO (Mikania glomerata Spreng.) 0,5 mL/5 mL. CADA 5ML CONTENDO 0,5ML DE EXTRATO HIDROALC OÓLICO DE MiKania glomerata, EQUIVALENTE A 0,175MG DE CUMARINAS COM 100 ML	1	24.330 Frascos	R$ 5,12 (un)	-	R$ 5,12	0,8%	R$ 124.569,60
98) HIDRALAZINA 20MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL DE 1 ML	1	300 Ampolas	R$ 10,47 (un)	-	R$ 10,47	0%	R$ 3.141,00
99) HIDRALAZINA 25MG	1	180.000 Comprimidos	R$ 0,55 (un)	-	R$ 0,55	0,7%	R$ 99.000,00
100) HIDRALAZINA 50MG	1	180.000 Comprimidos	R$ 0,59 (un)	-	R$ 0,59	0,7%	R$ 106.200,00
101) HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	1	432.000 Comprimidos	R$ 0,09 (un)	-	R$ 0,09	0,3%	R$ 38.880,00
102) HIDROCORTISONA 100 MG / 2 ML COM DILUENTE	1	1.680 Ampolas	R$ 5,40 (un)	-	R$ 5,40	0,1%	R$ 9.072,00
103) IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS COM 30 ML	1	12.600 Frascos	R$ 5,20 (un)	-	R$ 5,20	0,4%	R$ 65.520,00
104) IBUPROFENO 600MG	1	492.000 Comprimidos	R$ 0,38 (un)	-	R$ 0,38	1,2%	R$ 186.960,00
105) IPRATRÓPIO 0,25MG/ML SOLUÇÃO P. NEBULIZAÇÃ O C/ 20 ML	1	1.200 Frascos	R$ 1,69 (un)	-	R$ 1,69	0%	R$ 2.028,00
106) ISOSSORBIDA (DINITRATO DE) SUBLINGUAL 5MG	1	360 Comprimidos	R$ 1,98 (un)	-	R$ 1,98	0%	R$ 712,80
107) ISOSSORBIDA, MONITRATO 20MG	2	1.080 Comprimidos	R$ 0,32 (un)	-	R$ 0,32	0%	R$ 345,60
108) ITRACONAZOL 100MG	1	2.700 Comprimidos	R$ 2,19 (un)	-	R$ 2,19	0%	R$ 5.913,00
109) LIDOCAINA 2% POMADA 30GR	1	2.340 Bisnagas	R$ 5,98 (un)	-	R$ 5,98	0,1%	R$ 13.993,20
110) LIDOCAINA 2% SEM VASO INJETAVEL 20ML	1	1.380 Ampolas	R$ 8,89 (un)	-	R$ 8,89	0,1%	R$ 12.268,20
111) LORATADINA 1 MG / ML XPE FRASCOS COM 100 ML	1	13.500 Frascos	R$ 6,87 (un)	-	R$ 6,87	0,6%	R$ 92.745,00

112) LOSARTANA POTASSICA 50MG	1	984.000 Comprimidos	R$ 0,08 (un)	-	R$ 0,08	0,5%	R$ 78.720,00
113) LEVODOPA+ BENZERAZIDA 100/25MG	1	13.500 Comprimidos	R$ 2,28 (un)	-	R$ 2,28	0,2%	R$ 30.780,00
114) LEVODOPA+ BENZERAZIDA 200/50MG	1	19.260 Comprimidos	R$ 4,50 (un)	-	R$ 4,50	0,6%	R$ 86.670,00
115) LEVOTIROXINA 100MCG	1	1.500 Comprimidos	R$ 0,60 (un)	-	R$ 0,60	0%	R$ 900,00
116) LEVOTIROXINA 25MCG	1	2.500 Comprimidos	R$ 0,37 (un)	-	R$ 0,37	0%	R$ 925,00
117) LEVOTIROXINA 50MCG	1	1.500 Comprimidos	R$ 0,51 (un)	-	R$ 0,51	0%	R$ 765,00
118) METFORMINA 500MG	1	288.000 Comprimidos	R$ 0,25 (un)	-	R$ 0,25	0,5%	R$ 72.000,00
119) METFORMINA 850MG	1	672.000 Comprimidos	R$ 0,28 (un)	-	R$ 0,28	1,3%	R$ 188.150,00
120) METILDOPA 250MG	1	54.000 Comprimidos	R$ 0,89 (un)	-	R$ 0,89	0,3%	R$ 48.060,00
121) METOPROLOL (TARTARATO DE) 1 MG/ ML C/ 5ML	1	348 Ampolas	R$ 21,87 (un)	-	R$ 21,87	0,1%	R$ 7.610,76
122) METOPROLOL (SUCCINATO) 25MG COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	1	72.990 Comprimidos	R$ 0,35 (un)	-	R$ 0,35	0,2%	R$ 25.546,50
123) METOPROLOL (SUCCINATO) 50MG COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	1	62.568 Comprimidos	R$ 0,84 (un)	-	R$ 0,84	0,4%	R$ 52.557,12
124) METRONIDAZOL 400MG	1	84.000 Comprimidos	R$ 0,57 (un)	-	R$ 0,57	0,3%	R$ 47.880,00
125) METRONIDAZOL GEL VAGINAL 100 MG/G + APLIC ADORES	1	9.100 Bisnagas	R$ 9,60 (un)	-	R$ 9,60	0,6%	R$ 87.360,00
126) NEOMICINA 5MG+BACITRACINA 250UI/G C/ 10GR MAS	1	14.200 Bisnagas	R$ 4,50 (un)	-	R$ 4,50	0,4%	R$ 63.900,00
127) NIFEDIPINO 10MG LIBERAÇÃO RAPIDA	1	48.000 capsulas	R$ 0,35 (un)	-	R$ 0,35	0,1%	R$ 16.800,00
128) NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDOS	1	48.000 Comprimidos	R$ 0,14 (un)	-	R$ 0,14	0%	R$ 6.720,00
129) NISTATINA 25.000UI CREME VAGINAL + APLICADO RES	1	9.000 Bisnagas	R$ 8,17 (un)	-	R$ 8,17	0,5%	R$ 73.530,00
130) NITROFURANTOINA 100MG	1	63.420 capsulas	R$ 0,57 (un)	-	R$ 0,57	0,2%	R$ 36.149,40
131) OMEPRAZOL 40 MG, INJETÁVEL, COM DILUENTE	1	21.000 Ampolas	R$ 12,30 (un)	-	R$ 12,30	1,7%	R$ 258.300,00
132) PARACETAMOL 500MG	1	456.000 Comprimidos	R$ 0,12 (un)	-	R$ 0,12	0,4%	R$ 54.720,00
133) PREDNISOLONA 3 MG/ML C/ 100 ML COM COPO MEDIDOR	1	10.125 Frascos	R$ 10,04 (un)	-	R$ 10,04	0,7%	R$ 101.655,00
134) PREDNISONA 20MG	1	126.000 Comprimidos	R$ 0,36 (un)	-	R$ 0,36	0,3%	R$ 45.360,00
135) PROMETAZINA 25MG COMPRIMIDOS	1	93.800 Comprimidos	R$ 0,25 (un)	-	R$ 0,25	0,2%	R$ 23.450,00
136) PROPRANOLOL 40MG	1	71.400 Comprimidos	R$ 0,10 (un)	-	R$ 0,10	0%	R$ 7.140,00
137) SALBUTAMOL 5 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃ O, FRASCO COM 10ML, COM CONTA GOTAS	1	948 Frascos	R$ 30,20 (un)	-	R$ 30,20	0,2%	R$ 28.629,60

235

138) SIMETICONA 75 MG/ML GOTAS 15ML	1	6.720 Frascos	R$ 3,38 (un)	-	R$ 3,38	0,2%	R$ 22.713,60
139) SINVASTATINA 20MG	1	306.000 Comprimidos	R$ 0,20 (un)	-	R$ 0,20	0,4%	R$ 61.200,00
140) SINVASTATINA 40MG	1	252.000 Comprimidos	R$ 0,33 (un)	-	R$ 0,33	0,6%	R$ 83.160,00
141) SOLUCAO RINGER + LACTATO 500ML INJETAVEL SISTEMA FECHADO	1	3.600 Frascos	R$ 13,43 (un)	-	R$ 13,43	0,3%	R$ 48.348,00
142) SORO GLICO-FISIOLOGICO 1:1 500ML INJETAVEL SISTEMA FECHADO	1	3.600 Frascos	R$ 7,30 (un)	-	R$ 7,30	0,2%	R$ 26.280,00
143) SORO RINGER SIMPLES 500ML INJETAVEL SISTEMA FECHADO	1	3.600 Frascos	R$ 13,80 (un)	-	R$ 13,80	0,3%	R$ 49.680,00
144) SULFADIAZINA 500MG	1	6.300 Comprimidos	R$ 3,90 (un)	-	R$ 3,90	0,2%	R$ 24.570,00
145) SULFADIAZINA DE PRATA 1% POMADA 400GR	1	288 Potes	R$ 42,71 (un)	-	R$ 42,71	0,1%	R$ 12.300,48
146) SULFAMETOXAZOL+ TRIMETOPRIMA 400/80MG	1	90.000 Comprimidos	R$ 0,35 (un)	-	R$ 0,35	0,2%	R$ 31.500,00
147) SULFATO FERROSO 40MG	1	420.000 Comprimidos	R$ 0,10 (un)	-	R$ 0,10	0,3%	R$ 42.000,00
148) SULFATO FERROSO 25MG/ML GOTAS COM 30 ML	1	3.895 Frascos	R$ 1,60 (un)	-	R$ 1,60	0%	R$ 6.232,00
149) TIAMINA 300MG	1	12.000 Comprimidos	R$ 0,95 (un)	-	R$ 0,95	0,1%	R$ 11.400,00
150) AMITRIPITILINA 25MG	1	101.050 Comprimidos	R$ 0,09 (un)	-	R$ 0,09	0,1%	R$ 9.094,50
151) BIPERIDENO 2MG	1	151.800 Comprimidos	R$ 0,56 (un)	-	R$ 0,56	0,6%	R$ 85.008,00
152) BIPERIDENO 5MG/ML C/ 1 ML INJETAVEL	1	70 Ampolas	R$ 4,21 (un)	-	R$ 4,21	0%	R$ 294,70
153) CARBAMAZEPINA 200MG	1	367.300 Comprimidos	R$ 0,33 (un)	-	R$ 0,33	0,8%	R$ 121.209,00
154) CARBAMAZEPINA SUSP. ORAL 2% FRASCO 100ML	1	3.150 Frascos	R$ 10,33 (un)	-	R$ 10,33	0,2%	R$ 32.539,50
155) CARBONATO DE LITIO 300MG	1	194.300 Comprimidos	R$ 0,54 (un)	-	R$ 0,54	0,7%	R$ 104.922,00
156) CITALOPRAM 20MG	1	25.800 Comprimidos	R$ 0,20 (un)	-	R$ 0,20	0%	R$ 5.160,00
157) CLONAZEPAM 0.5MG	1	40.800 Comprimidos	R$ 0,08 (un)	-	R$ 0,08	0%	R$ 3.264,00
158) CLORPROMAZINA 25MG	1	30.600 Comprimidos	R$ 0,94 (un)	-	R$ 0,94	0,2%	R$ 28.764,00
159) CLORPROMAZINA 100MG	1	49.250 Comprimidos	R$ 0,93 (un)	-	R$ 0,93	0,3%	R$ 45.802,50
160) CLORPROMAZINA INJETÁVEL 5MG/ML COM 5ML	1	300 Ampolas	R$ 5,26 (un)	-	R$ 5,26	0%	R$ 1.578,00
161) CODEÍNA 30MG	1	12.000 Comprimidos	R$ 1,90 (un)	-	R$ 1,90	0,2%	R$ 22.800,00
162) ETOMIDATO 2MG/ML C/ 10ML INJETAVEL	1	300 Ampolas	R$ 30,31 (un)	-	R$ 30,31	0,1%	R$ 9.093,00
163) FENITOÍNA 100MG	1	59.820 Comprimidos	R$ 0,25 (un)	-	R$ 0,25	0,1%	R$ 14.955,00
164) FENITOÍNA 5% COM 5 ML, INJETÁVEL	2	600 Ampolas	R$ 3,68 (un)	-	R$ 3,68	0%	R$ 2.208,00
165) FENOBARBITAL 100MG	1	75.600 Comprimidos	R$ 0,60 (un)	-	R$ 0,60	0,3%	R$ 45.360,00

166) FENOBARBITAL 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	1	900 Frascos	R$ 11,90 (un)	-	R$ 11,90	0,1%	R$ 10.710,00
167) FLUMAZENIL 0,1 MG/ ML C/ 5 ML	1	75 Ampolas	R$ 7,35 (un)	-	R$ 7,35	0%	R$ 551,25
168) FLUOXETINA 20MG	1	108.000 capsulas	R$ 0,23 (un)	-	R$ 0,23	0,2%	R$ 24.840,00
169) HALOPERIDOL 1MG	1	40.300 Comprimidos	R$ 0,32 (un)	-	R$ 0,32	0,1%	R$ 12.896,00
170) HALOPERIDOL 5 MG/ML INJETÁVEL C/ 1ML	1	930 Ampolas	R$ 5,61 (un)	-	R$ 5,61	0%	R$ 5.217,30
171) HALOPERIDOL 5MG	1	84.700 Comprimidos	R$ 0,50 (un)	-	R$ 0,50	0,3%	R$ 42.350,00
172) HALOPERIDOL SOLUÇÃO ORAL GOTAS 2 MG/ML C/ 20 ML	1	820 Frascos	R$ 6,30 (un)	-	R$ 6,30	0%	R$ 5.166,00
173) HALOPERIDOL 70,52MG/ML (DECANOATO) SOLUÇÃO INJETÁVEL	1	2.598 Ampolas	R$ 10,32 (un)	-	R$ 10,32	0,2%	R$ 26.811,36
174) IMIPRAMINA 25MG	1	37.012 Comprimidos	R$ 0,75 (un)	-	R$ 0,75	0,2%	R$ 27.759,00
175) LEVOMEPROMAZINA 25MG	1	30.500 Comprimidos	R$ 1,40 (un)	-	R$ 1,40	0,3%	R$ 42.700,00
176) LEVOMEPROMAZINA 100MG	1	36.400 Comprimidos	R$ 1,37 (un)	-	R$ 1,37	0,3%	R$ 49.868,00
177) MORFINA 10MG/ML 1ML INJETÁVEL	1	976 Ampolas	R$ 3,39 (un)	-	R$ 3,39	0%	R$ 3.308,64
178) MORFINA 30MG LIBERAÇÃO PROLONGADA	1	6.000 Comprimidos	R$ 1,80 (un)	-	R$ 1,80	0,1%	R$ 10.800,00
179) NALOXONA 0.4MG/ML INJETAVEL	1	150 Ampolas	R$ 5,40 (un)	-	R$ 5,40	0%	R$ 810,00
180) OLANZAPINA 5MG COMPRIMIDOS	1	18.000 Comprimidos	R$ 0,55 (un)	-	R$ 0,55	0,1%	R$ 9.900,00
181) OLANZAPINA 10MG COMPRIMIDOS	2	18.000 Comprimidos	R$ 0,63 (un)	-	R$ 0,63	0,1%	R$ 11.340,00
182) PAROXETINA 20MG	1	99.582 Comprimidos	R$ 0,21 (un)	-	R$ 0,21	0,1%	R$ 20.912,22
183) QUETIAPINA 25MG COMPRIMIDOS	1	12.000 Comprimidos	R$ 0,19 (un)	-	R$ 0,19	0%	R$ 2.280,00
184) QUETIAPINA 100MG COMPRIMIDOS	1	12.000 Comprimidos	R$ 0,92 (un)	-	R$ 0,92	0,1%	R$ 11.040,00
185) QUETIAPINA 200MG COMPRIMIDOS	1	12.000 Comprimidos	R$ 1,26 (un)	-	R$ 1,26	0,1%	R$ 15.120,00
186) RISPERIDONA 1MG	1	179.300 Comprimidos	R$ 0,25 (un)	-	R$ 0,25	0,3%	R$ 44.825,00
187) RISPERIDONA 1MG/ML COM 30 ML	1	24.120 Frascos	R$ 14,90 (un)	-	R$ 14,90	2,4%	R$ 359.388,00
188) RISPERIDONA 2MG	1	155.800 Comprimidos	R$ 0,22 (un)	-	R$ 0,22	0,2%	R$ 34.276,00
189) RISPERIDONA 3MG	1	89.800 Comprimidos	R$ 0,25 (un)	-	R$ 0,25	0,1%	R$ 22.450,00
190) SERTRALINA 50MG	1	246.700 Comprimidos	R$ 0,21 (un)	-	R$ 0,21	0,3%	R$ 51.807,00
191) SERTRALINA 100MG	1	24.000 Comprimidos	R$ 0,82 (un)	-	R$ 0,82	0,1%	R$ 19.680,00
192) TRAMADOL 100MG/ 2 ML INJETAVEL	1	19.520 Ampolas	R$ 1,19 (un)	-	R$ 1,19	0,2%	R$ 23.228,80

193) TRAMADOL 50MG/ 1 ML INJETAVEL	1	12.000 Ampolas	R$ 2,00 (un)	-	R$ 2,00	0,2%	R$ 24.000,00
194) TRAMADOL 50MG COMPRIMIDOS	1	39.710 Comprimidos	R$ 0,13 (un)	-	R$ 0,13	0%	R$ 5.162,30
195) TRAMADOL 100MG COMPRIMIDOS	1	12.000 Comprimidos	R$ 1,15 (un)	-	R$ 1,15	0,1%	R$ 13.800,00
196) VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO CÁPSULA OU COMPRIMIDO 288 MG (EQUIVALENTE A 250 MG ÁCIDO VALPRÓICO)	1	117.825 Comprimidos	R$ 0,47 (un)	-	R$ 0,47	0,4%	R$ 55.377,75
197) VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO COMPRIMIDO 576 MG (EQUIVALENTE A 500 MG ÁCIDO VALPRÓICO)	1	139.300 Comprimidos	R$ 0,80 (un)	-	R$ 0,80	0,7%	R$ 111.440,00
198) VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO SOLUÇÃO ORAL OU XAROPE 57,624 MG/ML (EQUIVALENTE A 50 MG ÁCIDO VALPRÓICO/ML) COM 100 ML	1	5.750 Frascos	R$ 6,50 (un)	-	R$ 6,50	0,2%	R$ 37.375,00
199) ÁCIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO 100MG (SOMALGIN CARDIO)	1	1.260 Comprimidos	R$ 0,77 (un)	-	R$ 0,77	0%	R$ 970,20
200) OMALIZUMABE 150 MG (XOLAIR 150MG) AMPOLAS	1	48 Ampolas	R$ 4.663,99 (un)	-	R$ 4.663,99	1,5%	R$ 223.871,52
201) ACECLOFENACO 100MG	1	1.800 Comprimidos	R$ 0,72 (un)	-	R$ 0,72	0%	R$ 1.296,00
202) ACIDO ASCORBICO + ARGININA (1500MG (VITARGIN + C)	1	720 capsulas	R$ 2,14 (un)	-	R$ 2,14	0%	R$ 1.540,80
203) ACIDO VALPROICO + VALPROATO DE SODIO 500 MG (TORVAL CR 500MG)	1	1.800 capsulas	R$ 2,20 (un)	-	R$ 2,20	0%	R$ 3.960,00
204) ALENDRONATO DE SODIO 70MG	1	96 Comprimidos	R$ 4,21 (un)	-	R$ 4,21	0%	R$ 404,16
205) ALENDRONATO DE SODIO/COLECALCIFEROL 70 MG/5600 UI (FUSOMAX D)	1	96 Comprimidos	R$ 32,64 (un)	-	R$ 32,64	0%	R$ 3.133,44
206) ALFAEPOTINA 4.000UI (ERITROPOETINA) INJETAVEL	1	288 Ampolas	R$ 33,72 (un)	-	R$ 33,72	0,1%	R$ 9.711,36
207) ANLODIPINO + BENAZEPRIL 5MG/20MG (PRESS PLUS)	1	1.800 Comprimidos	R$ 129,17 (un)	-	R$ 129,17	1,5%	R$ 232.506,00
208) BIMATOPROSTA+TIMOLOL 0,3* 0,5 % (AZORGA 0,3 +0,5%) COLÍRIO	1	36 COLIRIOS	R$ 81,90 (un)	-	R$ 81,90	0%	R$ 2.948,40
209) TARTARATO DE BRIMODININA + MALEATO DE TIMOLOL 2MG+5MG/ML COLÍRIO	1	54 COLIRIOS	R$ 87,98 (un)	-	R$ 87,98	0%	R$ 4.750,92
210) HIALURONATO DE SÓDIO 1MG/ML COLIRIO	1	54 COLIRIOS	R$ 72,10 (un)	-	R$ 72,10	0%	R$ 3.893,40
211) BISOPROLOL 2,5 MG	1	720 Comprimidos	R$ 2,48 (un)	-	R$ 2,48	0%	R$ 1.785,60
212) BRIMONIDINA (ALPHAGAN) COLIRIO	1	36 COLIRIOS	R$ 79,00 (un)	-	R$ 79,00	0%	R$ 2.844,00
213) BROMAZEPAM 6 MG	1	2.160 Comprimidos	R$ 0,46 (un)	-	R$ 0,46	0%	R$ 993,60
214) BROMETO DE TIOTROPIO MONOIDRATADO 2,5 MCG FRASCO C/4ML (SPIRIVA)	1	24 Frascos	R$ 355,00 (un)	-	R$ 355,00	0,1%	R$ 8.520,00
215) CALCIO + MAGNESIO SUPLEMENTO VITAMINICO	1	1.080 Comprimidos	R$ 110,00 (un)	-	R$ 110,00	0,8%	R$ 118.800,00
216) CALCIO+ACIDO HIALURONICO+VITAMINA D (VIVOSSO) SUPLEMENTO	1	720 capsulas	R$ 187,00 (un)	-	R$ 187,00	0,9%	R$ 134.640,00

217) CANABIDIOL 200MG/ML (PURODIOL 200MG/ML)	1	324 Frascos	R$ 2.776,25 (un)	-	R$ 2.776,25	6%	R$ 899.505,00
218) CARBAMAZEPINA 400mg (TEGRETOL CR DE 400MG)	1	1.800 Comprimidos	R$ 2,12 (un)	-	R$ 2,12	0%	R$ 3.816,00
219) CILOSTAZOL 100 MG	1	1.080 Comprimidos	R$ 0,80 (un)	-	R$ 0,80	0%	R$ 864,00
220) CITRATO DE POTASSIO 10 MEQ (LITOCIT 10MEQ)	1	1.440 Comprimidos	R$ 1,33 (un)	-	R$ 1,33	0%	R$ 1.915,20
221) CIPROFIBRATO 100MG	1	720 Comprimidos	R$ 1,28 (un)	-	R$ 1,28	0%	R$ 921,60
222) CLOBAZAM 20MG (FRISIUM 20MG)	1	360 Comprimidos	R$ 2,07 (un)	-	R$ 2,07	0%	R$ 745,20
223) CLOMIPRAMINA 75 MG	1	1.800 Comprimidos	R$ 2,64 (un)	-	R$ 2,64	0%	R$ 4.752,00
224) CLORIDRATO DE RALOXIFENO 60 MG (EVISTA 60MG)	1	1.440 Comprimidos	R$ 4,71 (un)	-	R$ 4,71	0%	R$ 6.782,40
225) COLECALCIFEROL 5000UI	1	540 capsulas	R$ 0,42 (un)	-	R$ 0,42	0%	R$ 226,80
226) DAPAGLIFOZINA 10 MG (EDISTRIDE 10MG)	1	1.080 Comprimidos	R$ 120,00 (un)	-	R$ 120,00	0,9%	R$ 129.630,00
227) DAPAGLIFOZINA 10 MG	1	1.440 Comprimidos	R$ 5,70 (un)	-	R$ 5,70	0,1%	R$ 8.208,00
228) DENOSUMAB 60MG/ML (PROLIA 60MG/ML) INJETÁVEL	1	18 Ampolas	R$ 1.082,49 (un)	-	R$ 1.082,49	0,1%	R$ 19.484,82
229) DIVALPROATO DE SODIO ER 500MG	1	1.080 capsulas	R$ 1,89 (un)	-	R$ 1,89	0%	R$ 2.041,20
230) DORZOLAMIDA 2 % (OCCUPRESS 2%) COLIRIO	1	54 COLIRIOS	R$ 70,00 (un)	-	R$ 70,00	0%	R$ 3.780,00
231) DOXAZOSINA 4 MG	1	720 Comprimidos	R$ 0,53 (un)	-	R$ 0,53	0%	R$ 381,60
232) CANNABIS SATIVA 79,14MG	1	18 Frascos	R$ 907,00 (un)	-	R$ 907,00	0,1%	R$ 16.326,00
233) CANNABIS SATIVA 34,36MG	1	18 Frascos	R$ 875,00 (un)	-	R$ 875,00	0,1%	R$ 15.750,00
234) INDAPAMIDA 1,5 MG	1	1.260 Comprimidos	R$ 0,90 (un)	-	R$ 0,90	0%	R$ 1.134,00
235) LATANAPROSTA 50 MCG/ML COLÍRIO	1	36 Frascos	R$ 73,73 (un)	-	R$ 73,73	0%	R$ 2.654,28
236) LEVODOPA+BENZERAZIDA 100/25MG (PROLOPA 100/25MG)	1	2.400 Comprimidos	R$ 1,88 (un)	-	R$ 1,88	0%	R$ 4.512,00
237) LEVODOPA+BENZERAZIDA 200/50MG (PROLOPA 200/50MG)	1	3.000 Comprimidos	R$ 4,15 (un)	-	R$ 4,15	0,1%	R$ 12.450,00
238) LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MG (LEVOIDE 100MG)	1	720 Comprimidos	R$ 0,25 (un)	-	R$ 0,25	0%	R$ 180,00
239) LISDEXANFETAMINA 30MG (VENVANSE 30MG)	1	720 Comprimidos	R$ 16,58 (un)	-	R$ 16,58	0,1%	R$ 11.937,60
240) MALEATO DE FLUVOXAMINA 100 MG (REVOC 100 MG)	1	720 Comprimidos	R$ 4,74 (un)	-	R$ 4,74	0%	R$ 3.412,80
241) MALEATO DE TIMOLOL + LATANOPROSTA 0,5 % (LATONAN 0,5%) COLIRIO	1	54 COLIRIOS	R$ 176,75 (un)	-	R$ 176,75	0,1%	R$ 9.544,50
242) METILFENIDATO 10 MG	1	1.080 Comprimidos	R$ 1,50 (un)	-	R$ 1,50	0%	R$ 1.620,00
243) MIRTAZAPINA 15 MG	1	1.260 Comprimidos	R$ 3,18 (un)	-	R$ 3,18	0%	R$ 4.006,80
244) NAPROXENO 550 MG (NEXFELN 550MG)	1	720 Comprimidos	R$ 1,68 (un)	-	R$ 1,68	0%	R$ 1.209,60
245) NINTEDANIBE 150 MG (OFEV 150MG)	1	1.260 Comprimidos	R$ 270,00 (un)	-	R$ 270,00	2,3%	R$ 340.200,00
246) OXIBUTININA 5 MG	1	3.600 Comprimidos	R$ 1,34 (un)	-	R$ 1,34	[illegible]	R$ 4.824,00

GERÊNCIA ... 236

247) MÁXIMUS A-Z (POLIVITAMÍNICO A-Z)	1	540 Comprimidos	R$ 3,30 (un)	-	R$ 3,30	0%	R$ 1.782,00
248) PROPATILNITRATO 10 MG (SUSTRATE 10MG)	1	1.200 Comprimidos	R$ 37,72 (un)	-	R$ 37,72	0,3%	R$ 45.264,00
249) RITUXIMABE 500MG/50ML INJETÁVEL	1	8 Ampolas	R$ 7.231,27 (un)	-	R$ 7.231,27	0,4%	R$ 57.850,16
250) ROSUVASTATINA 20 MG	1	2.400 Comprimidos	R$ 1,53 (un)	-	R$ 1,53	0%	R$ 3.672,00
251) ROSUVASTATINA 10 MG	1	180 Comprimidos	R$ 0,90 (un)	-	R$ 0,90	0%	R$ 162,00
252) SACUBITRIL + VALSARTAN 24MG/26MG (ENTRESTO 24/26MG)	1	720 Comprimidos	R$ 4,23 (un)	-	R$ 4,23	0%	R$ 3.045,60
253) SOLUÇÃO FOSFATADA 15MG/100ML SOLUÇÃO 100 0ML	1	54 Frascos	R$ 60,00 (un)	-	R$ 60,00	0%	R$ 3.240,00
254) SORBITOL + LAURILSULFATO DE SÓDIO (MINILAX)	1	252 Bisnagas	R$ 6,13 (un)	-	R$ 6,13	0%	R$ 1.544,76
255) SULFATO DE GLICOSAMINA 1,5G + SULFATO DE CONDROITINA 1,2G SACHÊ	1	720 Sachês	R$ 2,96 (un)	-	R$ 2,96	0%	R$ 2.131,20
256) SARCOPEN SACHÊ (SUPLEMENTO)	1	720 Sachês	R$ 8,04 (un)	-	R$ 8,04	0%	R$ 5.788,80
257) TOPIRAMATO 100 MG	1	5.400 Comprimidos	R$ 0,70 (un)	-	R$ 0,70	0%	R$ 3.780,00
258) UNDECILATO DE TESTOSTERONA 1000MG/4ML (NEBIDO) AMPOLA	1	12 Ampolas	R$ 700,00 (un)	-	R$ 700,00	0,1%	R$ 8.400,00
259) VALSARTANA 160 MG	1	720 Comprimidos	R$ 2,13 (un)	-	R$ 2,13	0%	R$ 1.533,60
260) VALSARTANA 40 MG	1	1.440 Comprimidos	R$ 5,25 (un)	-	R$ 5,25	0,1%	R$ 7.560,00
261) DORZOLAMILADA + TIMOLOL 2,0% + 0,5% (DORZAL MT)	1	36 COLIRIOS	R$ 90,05 (un)	-	R$ 90,05	0%	R$ 3.241,80
262) FUMARATO DE FORMOTEROL + DI-HIDRATADO + BUDESONIDA 12/400MG (ALENIA)	1	360 CAPSULA	R$ 91,53 (un)	-	R$ 91,53	0,2%	R$ 32.950,80
263) BIMATOPROSTA + TIMOLOL 0,3% + 0,5% COLÍRIO	1	12 Frascos	R$ 120,35 (un)	-	R$ 120,35	0%	R$ 1.444,20
264) DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ ML SOLUÇÃO ORAL COM 10 ML	1	22.120 Frascos	R$ 3,61 (un)	-	R$ 3,61	0,5%	R$ 79.853,20
265) OMEPRAZOL 20MG	1	298.375 Comprimidos	R$ 0,14 (un)	-	R$ 0,14	0,3%	R$ 41.772,50
266) PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS COM 15 ML	1	18.595 Frascos	R$ 4,79 (un)	-	R$ 4,79	0,6%	R$ 89.070,05
267) PERMETRINA 1% LOÇAO COM 60ML	1	1.660 Frascos	R$ 21,02 (un)	-	R$ 21,02	0,2%	R$ 34.893,20
268) PERMETRINA 5% LOÇAO COM 60ML	1	3.600 Frascos	R$ 12,87 (un)	-	R$ 12,87	0,3%	R$ 46.332,00
269) PREDNISONA 5MG	1	67.650 Comprimidos	R$ 0,15 (un)	-	R$ 0,15	0,1%	R$ 10.147,50
270) SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPIMA 200MG/5ML + 40MG/ML COM 100 ML COM COPO MEDIDOR	1	8.400 Frascos	R$ 7,50 (un)	-	R$ 7,50	0,4%	R$ 63.000,00
271) PIRIMETAMINA 25MG	1	10.900 Comprimidos	R$ 0,15 (un)	-	R$ 0,15	0%	R$ 1.635,00
272) INSULINA HUMANA (DNA RECOMBINANTE) PURIFICADA NPH 100 UI/ML C/ 10 ML - NPH N	1	190 Ampolas	R$ 61,09 (un)	-	R$ 61,09	0,1%	R$ 11.607,10

273) INSULINA HUMANA (DNA RECOMBINANTE) PURIFICADA REGULAR 100 UI/ML, COM 10 ML, INJETÁVEL - NPH R	1	378 Ampolas	R$ 61,09 (un)	-	R$ 61,09	0,2%	R$ 23.092,02
274) ESCETAMINA 50 MG/ML SOL INJ IM/IV COM 10 ML	1	150 Ampolas	R$ 119,95 (un)	-	R$ 119,95	0,1%	R$ 17.992,50
275) ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, COM DENSIDADE ENERGÉTICA NORMAL, COM ADEQUADO TEOR PROTEICO, DE BAIXA OSMOLARIDADE.	3	75 Frascos	R$ 58,58 (un)	-	R$ 58,58		R$ 4.393,50
276) ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, COM DENSIDADE ENERGÉTICA NORMAL, COM ELEVADO TEOR PROTEICO, DE BAIXA OSMOLARIDADE.	3	360 Frascos	R$ 63,09 (un)	-	R$ 63,09	0,2%	R$ 22.712,40
277) ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, COM DENSIDADE ENERGÉTICA NORMAL, COM ELEVADO TEOR PROTEICO, FONTE DE FIBRAS.	3	360 Frascos	R$ 71,68 (un)	-	R$ 71,68	0,2%	R$ 25.804,80
278) ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, HIPERCALÓRICO, COM ELEVADO TEOR PROTEICO. ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, POLIMÉRICA, HIPERCALÓRICO (MAIOR QUE 1,5 KCAL/ML).	3	420 Frascos	R$ 96,82 (un)	-	R$ 96,82	0,2%	R$ 40.664,40
279) ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, NORMOCALÓRICO COM 100% DE PROTEINA VEGETAL, FONTE DE FIBRAS.	1	120 Frascos	R$ 70,48 (un)	-	R$ 70,48	0,1%	R$ 8.457,60
280) ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, HIPERCALÓRICO, COM ELEVADO TEOR PROTEICO. FONTE DE FIBRAS ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, POLIMÉRICA, HIPERCALÓRICO (MAIOR QUE 1,2 KCAL/ML).	1	120 Frascos	R$ 74,46 (un)	-	R$ 74,46	0,1%	R$ 8.935,20
281) FORMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, HIPERCALORICO E HIPERPROTEICO, COM ADIÇÃO DE IMUNOMODULADORES. ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, POLIMÉRICA, HIPERCALÓRICO (MAIOR QUE 1,2 KCAL/ML).	1	360 Frascos	R$ 67,50 (un)	-	R$ 67,50	0,2%	R$ 24.300,00
282) DIETA ENTERAL OLIGOMERICA, HIPERCALÓRICA, NORMOPROTÉICA, COM ADIÇÃO DE TCM, PARA PACIENTES COM DISTÚRBIOS DISABSORTIVOS. DIETA ENTERAL LIQUIDA, OLIGOMÉRICA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, HIPERCALÓRICA (> 1,2 KCAL/ML)	1	240 Frascos	R$ 91,63 (un)	-	R$ 91,63	0,1%	R$ 21.991,20

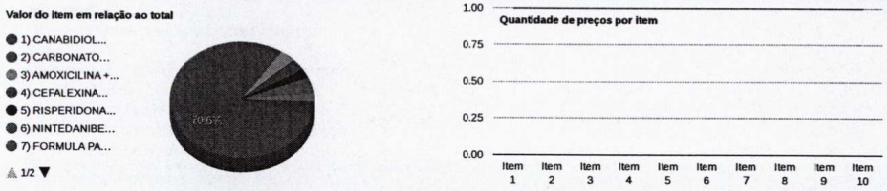
283) FORMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, NORMOCALORICO E HIPERPROTEICO, COM ADIÇÃO DE IMUNOMODULADORES PARA CICATRIZAÇÃO. ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, POLIMÉRICA, NORMOCALÓRICO (DE 1,0 A 1,2 KCAL/ML).	1	1.440 Frascos	R$ 69,00 (un)	-	R$ 69,00	0,7%	R$ 99.360,00
284) ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, HIPERCALORICO E HIPERPROTEICO, PARA PACIENTES COM NECESSIDADE DE CONTROLE GLICEMICO. ALIMENTO FORMULADO PARA O CONTROLE GLICÊMICO	1	600 Frascos	R$ 90,00 (un)	-	R$ 90,00	0,4%	R$ 54.000,00
285) ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, NORMOCALORICO E NORMOPROTEICO PARA CRIANÇAS EM RISCO NUTRICIONAL OU DESNUTRIÇÃO LEVE.	1	120 Frascos	R$ 59,40 (un)	-	R$ 59,40	0%	R$ 7.128,00
286) SUPLEMENTO ALIMENTAR NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA CRIANÇAS. HIPERCALÓRICO (A PARTIR E 1,2 KCAL/ML)	1	1.440 Frascos	R$ 28,40 (un)	-	R$ 28,40	0,3%	R$ 40.896,00
287) FÓRMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, DESENVOLVIDA ESPECIFICAMENTE PARA CICATRIZAÇÃO DE LESÃO POR PRESSÃO E OUTRAS SITUAÇÕES QUE EXIJAM ESTÍMULO DO PROCESSO DE CICATRIZAÇÃO.	1	600 Unidades	R$ 22,10 (un)	-	R$ 22,10	0,1%	R$ 13.260,00
288) SUPLEMENTO ALIMENTAR LÍQUIDO PARA USO ORAL, COM FIBRAS, SEM SACAROSE, SEM XAROPE DE GLICOSE, SEM LACTOSE.	1	120 Unidades	R$ 19,39 (un)	-	R$ 19,39	0%	R$ 2.326,80
289) FÓRMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL FORMULADO PARA PACIENTES COM FUNÇÃO RENAL COMPROMETIDA EM TRATAMENTO DIÁLITICO.	1	300 Unidades	R$ 13,00 (un)	-	R$ 13,00	0%	R$ 3.900,00
290) MODULO DE FIBRAS ALIMENTARES PARA NUTRIÇÃO ENTERAL/ORAL, PARA AUXILIAR NA FUNÇÃO INTESTINAL NOS CASOS DE DIARRÉIA E CONSTIPAÇÃO.	1	1.800 Sachês	R$ 7,50 (un)	-	R$ 7,50	0,1%	R$ 13.500,00
291) MODULO DE L-GLUTAMINA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL. 100% L- GLUTAMINA PURA E ISOLADA. SEM GLUTEM, SEM LACTOSE E ADOÇANTES ARTIFICIAIS. APRESENTAÇÃO: SACHÊS DE 10G.	1	600 Sachês	R$ 1,45 (un)	-	R$ 1,45	0%	R$ 870,00
292) MÓDULO DE PROTEÍNAS MODULO DE PROTEÍNA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL. COM DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA DE 100% DE PROTEÍNA (PROTEÍNA ISOLADA DO SORO DO LEITE DE VACA) PURA	1	180 Latas	R$ 138,62 (un)	-	R$ 138,62	0,2%	R$ 24.951,60
293) ESPESSANTE INSTANTÂNEO DE ALIMENTOS E BEBIDAS, FRIAS OU QUENTES. À BASE DE GOMAS, AMIDO DE MILHO MODIFICADO, E/OU MALTODREXTRINA. PERMITE AS CONSISTÊNCIAS XAROPE, MEL OU PUDIM DE ACORDO COM A NECESSIDADE DO PACIENTE E DOSAGEM INDICADA	1	600 Latas	R$ 37,00 (un)	-	R$ 37,00	0,1%	R$ 22.200,00

294) FORMULA MODIFICADA PARA USO ORAL, PRONTO PARA USO, CLARIFICADO SEM LACTOSE E GORDURA. INDICADO PARA ABREVIAÇÃO DO JEJUM PRÉ-OPERATÓRIO. HIPERCALORICO, NORMOPROTEICO	1	60 Unidades	R$ 22,10 (un)	-	R$ 22,10	0%	R$ 1.326,00
295) FORMULA PEDIATRICA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL EM PÓ. PARA CRIANÇAS EM RISCO NUTRICIONAL OU DESNUTRIDAS. HIPERCALÓRICA (A PARTIR DE 1,2KCAL/ML), NORMOPROTEICA.	1	180 Latas	R$ 51,30 (un)	-	R$ 51,30	0,1%	R$ 9.234,00
296) ALIMENTO EM PÓ PARA NUTRIÇÃO ORAL OU ENTERAL, HIPERPROTEICO PARA ADULTOS. ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO DA NUTRIÇÃO ORAL OU ENTERAL, EM PÓ, HIPERPROTEICO, RICO EM VITAMINAS E MINERAIS. COM DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA: A PARTIR DE 20% DE PROTEÍNA, 34%	1	60 Latas	R$ 104,39 (un)	-	R$ 104,39	0%	R$ 6.263,40
297) NUTRIÇÃO PARENTERAL: PARA INFUSÃO CENTRAL, INDUSTRIALIZADA, SISTEMA FECHADO, PRONTA PARA USO, CONTENDO SOLUÇÕES DE AMINOÁCIDOS TOTAIS (48G A 75G) COM ELETRÓLITOS, EMULSÃO LIPÍDICA (38G A 60G) A BASE DE ÓLEO DE PEIXE, ÓLEO DE OLIVA, ÓLEO DE SOJA E TCM,	1	300 Bolsas	R$ 1.083,10 (un)	-	R$ 1.083,10	2,2%	R$ 324.930,00
298) FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, COM DENSIDADE ENERGÉTICA NORMAL, COM ADEQUADO TEOR PROTEICO, DE BAIXA OSMOLARIDADE. ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, POLIMÉRICA, NORMOCALÓRICO (1,0 K	1	120 Frascos	R$ 34,32 (un)	-	R$ 34,32	0%	R$ 4.118,40
299) FÓRMULA PARA USO ENTERAL E/OU ORAL, HIPERCALORICO E HIPERPROTEICO. ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO, POLIMÉRICA, HIPERCALÓRICO (1,5 KCAL/ML) E HIPERPROTEICO, 20% DO VALOR ENERGÉTICO TOTAL (PROTEINA DE SOJA, E PROTEINA DO LEITE - CASEÍNA), 50%	1	120 Frascos	R$ 56,50 (un)	-	R$ 56,50	0%	R$ 6.780,00
300) FORMULA PARA USO ENTERAL E/OU ORAL NUTRICIONALMENTE COMPLETO, HIPERCALÓRICA E HIPERPROTEICA, COM ADIÇÃO DE FIBRAS. ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO, POLIMÉRICA, HIPERCALÓRICO (1,5 KCAL/ML) E HIPERPROTEICA (75G/LITRO).	1	4.440 Frascos	R$ 76,36 (un)	-	R$ 76,36	2,3%	R$ 339.038,40
301) FÓRMULA PARA USO ENTERAL OU SUPLEMENTAR ORAL, HIPERCALÓRICA (1,5KCAL/ML), NORMOPROTEICA 16% DO VALOR CALÓRICO TOTAL (PROTEINA DE SOJA E PROTEINA DO LEITE - CASEINA), 51% DE CARBOIDRATOS (MALTODEXTRINA E AMIDO), 30%	1	120 Frascos	R$ 20,95 (un)	-	R$ 20,95	0%	R$ 2.514,00

302) SUPLEMENTO NUTRICIONAL FORMULADO PARA P ORTADORES DE ALERGIA ÀS PROTEÍNAS DO LEITE DE VACA. PODE SER CONSUMIDO JUNTO COM FRUTAS OU HORTALIÇA S. PERFIL DE MACRONUTRIENTES: CARBOIDRATOS: 44, 8% - XAROPE	1	60 Latas	R$ 200,00 (un)	-	R$ 200,00	0,1%	R$ 12.000,00
303) MISTURA PARA O PREPARO DE MINGAU PARA DIETAS COM RESTRIÇÃO DE PROTEÍNAS E HIDROLISA DAS A BASE DE AMINOÁCIDOS LIVRES 100% NÃO ALERGÊNICO. PODE SER UTILIZADO NO PREPARO DE FRUTAS OU HORTALIÇAS.	1	60 Latas	R$ 244,80 (un)	-	R$ 244,80	0,1%	R$ 14.688,00
304) FÓRMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERA L, NORMOCALÓRICA E HIPERPROTEICA, ACRESCIDA DE ARGININA E MICRON UTRIENTES PARA A CICATRIZAÇÃO (FERRO, ZINCO, COBRE, SELÊNIO, VI TAMINAS A, E E C), PRESENÇA DE MIX DE FIBRAS MF6 E MIX DE CAROTENOIDES	1	120 Frascos	R$ 12,85 (un)	-	R$ 12,85	0%	R$ 1.542,00
305) DIETA ENTERAL LÍQUIDA, POLIMÉRICA, NUTRICI ONALMENTE COMPLETA, HIPERCALÓRICA (1,5 KCAL/ML) E HIPERPROTÉICA. COM DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA DE 17% A 20% DE PROTEÍNA	1	120 Frascos	R$ 29,99 (un)	-	R$ 29,99	0%	R$ 3.598,80
306) FÓRMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERA L, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, HIPERCALÓRICA, COM ADEQUADO TEOR PROTÉICO. C OM MISTURA PROTÉICA, COM PROTEÍNAS ANIMAIS E VEGETAIS. CO NTER MISTURA DE LIPÍDIOS,	1	120 Frascos	R$ 34,38 (un)	-	R$ 34,38	0%	R$ 4.125,60
307) ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL, ESPECIAL MENTE FORMULADO PARA DIABETES E SITUAÇÕES DE HIPERGLICEMIA. NUTRICI ONALMENTE COMPLETO E NORMOCALÓRICO, COMPOSTO CARBOIDRATOS DE BAIXO ÍNDICE GLICÊMICO	1	120 Frascos	R$ 42,00 (un)	-	R$ 42,00	0%	R$ 5.040,00
308) FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, NORMOCALÓRICA (1.2 KCAL), NORMOPROTEICA (MAI OR QUE 10%) E NORMOLIPÍDICA, COM 100% DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, VITAMINAS E MINERAIS. SEM ADIÇÃO DE SACAROSE	1	120 Frascos	R$ 28,00 (un)	-	R$ 28,00	0%	R$ 3.360,00
309) KIT DOSE ÚNICA DE FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL HIPERCALÓRICA E EQUIPO EXCL USIVO PARA ADAPTAÇÃO EM EMBALAGEM 250 ML. FÓRMULA PAD RÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, COM DENSIDADE CALÓRICA DE 1,5 QUILOCALORIAS POR MILILITRO	1	120 Frascos	R$ 49,50 (un)	-	R$ 49,50	0%	R$ 5.940,00
310) BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML	1	1.200 Ampolas	R$ 1,13 (un)	-	R$ 1,13	0%	R$ 1.356,00
311) TIAMINA 100MG/ML 1ML	1	50 Ampolas	R$ 21,41 (un)	-	R$ 21,41	0%	R$ 1.070,50
312) VANCOMICINA 500MG INJ	1	500 Ampolas	R$ 6,38 (un)	-	R$ 6,38	0%	R$ 3.190,00
313) VASOPRESSINA 20UI/ML 1ML	1	300 Ampolas	R$ 30,56 (un)	-	R$ 30,56	0,1%	R$ 9.168,00
314) CARVÃO ATIVADO 250 MG	1	400 Comprimidos	R$ 2,17 (un)	-	R$ 2,17	0%	R$ 868,00

315) PROTAMINA 10MG/ML C/ 5ML INJETAVEL	1	100 Ampolas	R$ 15,99 (un)	-	R$ 15,99	0%	R$ 1.599,00
316) ACETILCISTEINA 100MG/ML	1	300 Ampolas	R$ 4,24 (un)	-	R$ 4,24	0%	R$ 1.272,00
317) POLIESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO 900MG/G	1	60 Envelopes	R$ 28,22 (un)	-	R$ 28,22	0%	R$ 1.693,20
318) GLICONATO DE CALCIO 10% 10ML	1	400 Ampolas	R$ 3,90 (un)	-	R$ 3,90	0%	R$ 1.560,00
319) PROPOFOL 10MG/ML COM 20 ML	1	25 Ampolas	R$ 11,48 (un)	-	R$ 11,48	0%	R$ 287,00
320) ATROPINA 0,25MG/ML	1	200 Ampolas	R$ 1,77 (un)	-	R$ 1,77	0%	R$ 354,00
321) GLICOSE 5% 500ML SISTEMA FECHADO	1	1.200 Frascos	R$ 9,29 (un)	-	R$ 9,29	0,1%	R$ 11.148,00
322) GLICOSE 50% 10ML	1	3.000 Ampolas	R$ 0,84 (un)	-	R$ 0,84	0%	R$ 2.520,00
323) BROMETO DE PANCURONIO 2MG/ML 2ML	1	100 Ampolas	R$ 11,29 (un)	-	R$ 11,29	0%	R$ 1.129,00
324) PANTOPRAZOL 40MG	1	840 Comprimidos	R$ 14,20 (un)	-	R$ 14,20	0,1%	R$ 11.928,00
325) DOBUTAMINA 12,5MG/ML 20ML	1	50 Ampolas	R$ 8,15 (un)	-	R$ 8,15	0%	R$ 407,50
326) DOMPERIDONA 10MG	1	900 Comprimidos	R$ 0,67 (un)	-	R$ 0,67	0%	R$ 603,00
327) DOPAMINA 5MG/ML 10ML	1	50 Ampolas	R$ 7,30 (un)	-	R$ 7,30	0%	R$ 365,00
328) NITROGLICERINA 5MG/ML 5ML	1	200 Ampolas	R$ 52,00 (un)	-	R$ 52,00	0,1%	R$ 10.400,00
329) NITROPRUSSETO DE SODIO 25MG/ML 2ML	3	200 Ampolas	R$ 26,23 (un)	-	R$ 26,23	0%	R$ 5.246,00
330) NOREPINEFRINA 2ML/ML 4ML	4	500 Ampolas	R$ 5,36 (un)	-	R$ 5,36	0%	R$ 2.680,00
331) CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML	3	1.000 Ampolas	R$ 0,93 (un)	-	R$ 0,93	0%	R$ 930,00
332) CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML	3	800 Ampolas	R$ 0,51 (un)	-	R$ 0,51	0%	R$ 408,00
333) CLARITROMICINA 500MG	4	140 Comprimidos	R$ 2,85 (un)	-	R$ 2,85	0%	R$ 399,00
334) BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML	3	150 Frascos	R$ 30,25 (un)	-	R$ 30,25	0%	R$ 4.537,50
335) BROMOPRIDA 5ML/ML 2 ML	3	9.000 Ampolas	R$ 3,31 (un)	-	R$ 3,31	0,2%	R$ 29.790,00
336) ALBUMINA HUMANA 20% 50ML	3	10 Frascos	R$ 272,32 (un)	-	R$ 272,32	0%	R$ 2.723,20
337) CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML	3	2.600 Ampolas	R$ 1,00 (un)	-	R$ 1,00	0%	R$ 2.600,00

Valor Global: R$ 15.014.630,28



Detalhamento dos Itens

Item 1: ACETILCISTEÍNA 20 MG/ML XPE C/ 120ML

Preço Estimado: R$ 13,07 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 13,07 | Média dos Preços Obtidos: R$ 13,07

Quantidade	Descrição	Observação
7.200 Frascos	ACETILCISTEÍNA 20 MG/ML XPE C/ 120ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 10,71**

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

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE / 5 - FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Objeto: Contratação para aquisição de medicametos destinados ao abastecimento da rede municipal de saúde, com o objetivo de atender as demandas do hospital, unidades básicas de saúde, e demais serviços de saúde vinculados à Secetaria Municipal de Saúde.
Descrição: **ACETILCISTEÍNA XAROPE 20 MG/ML** - ACETILCISTEÍNA XAROPE 20 MG/ML

Data: 24/02/2025 09:55
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 37382116000142-1-000008/2025
Lote/Item: 1/51
Ata: N/A
Homologação: 17/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 100
Unidade: FR
UF: GO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
32.321.483/0001-45 *VENCEDOR*	PLAY PHARMA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	R$ 10,71

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

Endereço:	Telefone:	Email:
GOIANAZES, 955	(62) 9913-5404	playpharma@outlook.com.br

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 15,65**

Inc. 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: **ACETILCISTEÍNA-Acetilcisteína, 20 mg/mL, suspensão oral.** - ACETILCISTEÍNA-Acetilcisteína, 20 mg/mL, suspensão oral.

Data: 18/02/2025 00:00
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 1882
Lote/Item: 1/154
Ata: N/A
Fonte: web.qualitysistemas.com.br/processos_licitatorios/prefeitura_municipal_de_bandeirantes
Quantidade: 300
Unidade: Unidade
UF: MS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
40.724.582/0001-73 *VENCEDOR*	FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 8,60

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Maringá	AV GUAIAPO, 912	ROBERTO	(44) 3801-1228	licitacao@fiamed.com.br

16.752.682/0001-29	LEMOS - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA			R$ 15,34

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Presidente Prudente	R IMIL ESPER, 267	(43) 3305-8700/ (43) 8853-5026	fiscal5@ellittecon.com.br

18.846.221/0001-40	BEV SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR E ODONTOLOGICO EIRELI		R$ 15,96

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Álvares Machado	AV BRASIL, 232	(18) 8109-5514/ (18) 9779-9818	bvsaude.vendas@hotmail.com

18.483.775/0001-20	DU BOM DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALAR EIRELI		R$ 20,00

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
MS	Campo Grande	R PARACATU, 1032	ALEX	(67) 3363-9802	hospitalardubom@hotmail.com

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Mediana das Propostas Finais — **R$ 12,86**

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

Órgão: 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: **ACETILCISTEÍNA 20MG/ML 120ML XAROPE INFANTIL** - ACETILCISTEÍNA 20MG/ML 120ML XAROPE INFANTIL

Data: 31/12/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 117658
Lote/Item: /4
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 500
Unidade: FRC
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
23.706.033/0001-57 *VENCEDOR*	MEDICAL CENTER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 6,19

Marca: EMS
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: FRC
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

GERÊNCIA DE COMPRAS
238

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
49.074.484/0001-02	CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	R$ 6,20

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

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
32.910.616/0001-96	BS DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	R$ 6,99

Marca: GECLAB
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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
29.565.364/0001-09	C G FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI	R$ 8,43

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
SE	Nossa Senhora da Glória	AV MANOEL VENANCIO CUNHA, 496	(79) 3411-2834

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
31.151.224/0001-28	ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 9,48

Marca: GECLAB
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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
37.676.047/0001-80	ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 12,20

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
TO	Gurupi	QUADRA ASR NE 55 ALAMEDA 8, SN	(63) 3313-1955	contato@rosafarm.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
12.891.104/0001-12	VIANA FARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	R$ 13,52

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SE	Aracaju	RUA PROFESSOR FIGUEIREDO MARTINS, 73	(79) 2106-6400	valter@sercontabil.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
13.468.187/0001-02	LUGMED COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS LABORATORIAIS E FARMACEUTICOS LTDA	R$ 16,00

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
BA	Cicero Dantas	R DR ORLANDO TEIXEIRA, 167	(75) 3278-2532/ (75) 9966-0380	imperiocontabilidade1@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
07.555.270/0001-08	VEC HOSPITALAR LTDA	R$ 2,00

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SE	Nossa Senhora do Socorro	AV COLETORA, 100	(79) 9863-1182	vechospitalar@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
05.443.348/0001-77	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 22,00

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
GO	Goiânia	AVENIDA SEGUNDA RADIAL, 363	(62) 3241-8277	centermedica@ibest.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
44.893.569/0001-07	ICARE MED LTDA	R$ 27,41

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

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
02.209.788/0001-76	MAGDA BARRETO DE OLIVEIRA	R$ 27,41

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

Endereço:
,

Item 2: ACETILCISTEÍNA 40 MG/ML XPE C/ 120ML

Preço Estimado: R$ 18,53 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 18,53 | Media dos Preços Obtidos: R$ 18,53

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
3.600 Frascos	ACETILCISTEÍNA 40 MG/ML XPE C/ 120ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 18,53**

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

Órgão: MUNICIPIO DE CATOLE DO ROCHA / 09067562000127 - Prefeitura
Objeto: Aquisição de medicamentos com entrega imediata, gradual e diária para dar cobertura a assistência farmacêutica deste Município, no exercício financeiro de 2025
Descrição: **ACETILCISTEINA 40 MG/ML FR /120 ML** - ACETILCISTEINA 40 MG/ML FR /120 ML

Data: 29/01/2025 08:15
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: 09067562000127-1-000008/2025
Lote/Item: 1/7
Ata: N/A
Homologação: 03/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 50
Unidade: Fr
UF: PB

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
10.199.574/0001-94 *VENCEDOR*	M.M.SOARES LTDA – ME	R$ 18,53

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

Endereço:
,

Item 3: ACICLOVIR 200MG

Preço Estimado: R$ 0,45 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,45 | Media dos Preços Obtidos: R$ 0,45

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
38.400 Comprimidos	ACICLOVIR 200MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,45**

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

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BARROLÂNDIA/TO
Objeto: Registro de Preços para Fornecimento eventual, futuro e parcelado de medicamentos, com o fim de atender as demandas da Unidade Básica de Saúde do Município de Barrolândia - TO
Descrição: **ACICLOVIR 200MG** - ACICLOVIR 200MG

Data: 20/02/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 122186
Lote/Item: /81
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 3.000
Unidade: CP
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
32.534.969/0001-39 *VENCEDOR*	CK COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 0,24

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

Endereço:
,

37.676.047/0001-80 ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 0,25

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	(63) 3313-1955	contato@rosafarm.com.br

42.092.374/0001-24 GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA — R$ 0,29

Marca: cimed
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

42.377.383/0001-61 MEDCAMP MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALAR LTDA — R$ 0,30

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

Endereço:
,

239

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
51.685.649/0001-24	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,33

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

Endereço:	Telefone:	Email:
DUQUE DE CAXIAS, 410	(54) 9684-4501	kasmed.distribuidoramed@gmail.com

19.391.064/0001-99	LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			R$ 0,37

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MT	Juína	AV GABRIEL MULLER, 127N	(66) 3566-1876/ (66) 9245-0497	luvermed@gmail.com

14.461.011/0001-83	JVMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,52

Marca: PRATI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: ACICLOVIR 200MG
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

39.937.286/0001-71	ALFA HOSPITALAR LTDA	R$ 0,59

Marca: PHARLAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: ACICLOVIR 200MG
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
GO	Aparecida de Goiânia	AV BARAO DO RIO BRANCO, SN	(62) 3094-8484

41.582.087/0001-30	WILLIAMS CENTRO DE DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,80

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

Endereço:	Telefone:	Email:
ARAGUAIA, 49	(64) 9295-6951	fiscaldinamica2@gmail.com

34.223.536/0001-98	LICITE SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 0,90

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

Endereço:	Telefone:	Email:
PR-317, 6752	(44) 3126-2150	empenho@licitesaude.com.br

14.905.502/0001-76	EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 2,88

Marca: CIMED
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CXC/30
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	RUA SERGIPE, 1645	(54) 2106-8636	vendas.exclusiva@hotmail.com

40.274.237/0001-85	CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 5,00

Marca: prati
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: prad
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 4: ACICLOVIR 250MG INJ

Preço Estimado: R$ 17,88 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 17,88 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 17,88

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
150 Ampolas	ACICLOVIR 250MG INJ	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 17,88**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 46.522.991/0001-73
Órgão: Prefeitura Municipal de Jandira
Objeto: Saúde
Descrição: **ACICLOVIR 250MG I.V** - ACICLOVIR 250MG I.V

Data: 16/10/2024 09:00
Modalidade: Pregão (Setor público)
SRP: SIM
Identificação: 36_24retificado_Jandira
Lote/Item: 23/248
Ata: Link Ata
Fonte: www.bbmnetlicitacoes.com.br
Quantidade: 100
Unidade: Frasco/Ampola
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
36.146.166/0001-68 *VENCEDOR*	MEDICALCOM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	R$ 17,88

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RJ	Niterói	R TEIXEIRA DE FREITAS, 164	(21) 9982-3689	marciolucas.briefing@outlook.com

Item 5: ACICLOVIR 50 MG G CREME C/ 10 GRAMAS

Preço Estimado: R$ 5,02 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 5,02 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 5,02

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
4.800 Bisnagas	ACICLOVIR 50 MG/G CREME C/ 10 GRAMAS	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 5,02**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
ESP-SECRETARIA DE ADMINISTRACAO PENITENCIARIA
ESP-PENIT. MAURICIO HENRIQUE G. PEREIRA
Objeto: Aquisição de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos
Descrição: **ACICLOVIR, DOSAGEM 50 MG/G, USO CREME** - ACICLOVIR, DOSAGEM 50 MG/G, USO CREME
CatMat: **268375** - Aciclovir - Dosagem: 50 MG/G | Uso: Creme

Data: 05/12/2024 14:00
Modalidade: Dispensa Eletrônica
SRP: NÃO
Identificação: Dispensa de Licitação Nº 90047/2024 / UASG: 380165
Lote/Item: /3
Ata: N/A
Homologação: 12/12/2024 07:48
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 130
Unidade: Bisnaga 10,00 G
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
05.194.502/0001-14 *VENCEDOR*	ALFALAGOS LTDA.	R$ 3,92

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
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

11.737.090/0001-14	FARMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 3,94

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

56.081.482/0001-06	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R$ 4,00

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
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@dimebrashosptalar.com.br

240

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
30.226.102/0001-90	SAO LUCAS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LTDA	R$ 4,45

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
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	saolucassjcampos@terra.com.br

10.303.531/0001-07	LUMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 5,58

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

Endereço:
,

12.057.989/0001-59	DROGARIAS DIAS LIMA JH LTDA	R$ 8,47

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

Endereço:
,

03.339.270/0001-10	THE BEST PHARMA LTDA	R$ 10,00

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	dp@droganews.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

Item 6: ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) 500MG/5ML COM 5 ML

Preço Estimado: R$ 2,87 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 2,87 | Média dos Preços Obtidos: R$ 2,87

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observações
24.000 Ampolas	ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) 500MG/5ML COM 5 ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 4,50**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 10.174.586/0002-45
Órgão: 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 matérias farmacológicos
Descrição: **Ácido ascórbico** - Ácido Ascórbico Dosagem: 100 MG/ML, Tipo Uso: Injetável
CatMat: **271687** - Ácido Ascórbico - Dosagem: 100 MG/ML | Tipo Uso: Injetável

Data: 26/11/2024 08:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: NºPregão:900152024 / UASG:160103
Lote/Item: /47
Ata: N/A
Homologação: 19/12/2024 11:24
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 1.000
Unidade: Ampola 5,00 ML
UF: MA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
14.905.502/0001-76	EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA *VENCEDOR*	R$ 1,22

Marca: FARMACE
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CX C/100
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	RUA SERGIPE, 1645	(54) 2106-8636	vendas.exclusiva@hotmail.com

32.952.401/0001-38	A T M COMERCIO DE MEDICAMENTOS E SERVICOS LABORATORIAIS LTDA	R$ 4,50

Marca: SANTISA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 100 MG/ML, Tipo Uso: Injetável
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

17.263.792/0001-90	REALMED DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 6,73

Marca: HYPOFARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: HYPOFARMA
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) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 1,23**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CARMÓPOLIS/SE

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS AQUISIÇÃO FUTURA E PARCELADA DE MEDICAMENTOS E SOLUÇÃO HOSPITALAR, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL E DAS UNIDADES BÁSICA DE SAÚDE DE CARMÓPOLIS/SE

Descrição: **ÁCIDO ASCÓRBICO 1 G (VITAMINA C), SOLUÇÃO INJETÁVEL EM AMPOLA DE 5 ML.** - ÁCIDO ASCÓRBICO 1 G (VITAMINA C), SOLUÇÃO INJETÁVEL EM AMPOLA DE 5 ML.

Data: 31/01/2025 00:00
Modalidade: DISPENSA ELETRÔNICA
SRP: SIM
Identificação: 120754
Lote/Item: /2
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 300
Unidade: AMP
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
32.910.616/0001-96	BS DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	R$ 1,20

VENCEDOR

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SE	Aracaju	R DEP MATOS TELES, 501	(79) 3025-3662	bsdistribuidora01@gmail.com

33.891.594/0001-27	EXCLUSIVE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	R$ 1,23

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SE	Nossa Senhora do Socorro	AV COLETORA A, 1040	(79) 3025-9999	exclusive@exclusivehospitalar.com.br

02.209.783/0001-76	MAGDA BARRETO DE OLIVEIRA	R$ 1,32

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

Endereço:
,

Item 7: ACIDO FOLICO 0,2MG ML FRASCO COM 30ML

Preço Estimado: R$ 10,70 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 10,70 Média dos Preços Obtidos: R$ 10,70

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
28.248 Frascos	ACIDO FOLICO 0,2MG/ML FRASCO COM 30ML	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 10,70**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE ITAMARAJU - BA

Objeto: Aquisição de Medicamentos a fim de atender as demandas da Secretaria de Saúde do Município de Itamaraju.

Descrição: **Ácido fólico 0,2mg/ml solução oral** - Ácido fólico 0,2mg/ml solução oral

Data: 17/12/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: NÃO
Identificação: 116347
Lote/Item: 3/4
Ata: N/A
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 300
Unidade: Frasco
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
96.845.896/0001-89	COMPRATES COMERCIAL FARMACEUTICA E HOSPITALAR LTDA	R$ 10,70

VENCEDOR

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
BA	Eunápolis	R OPALA, 300	(73) 3261-9464/ (73) 3262-0358	compratescontabil@gmail.com

GERÊNCIA DE COMPRAS E LICITAÇÕES
241
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAMARAJU - BAHIA

Item 8: ACIDO FOLICO 5MG

Preço Estimado: R$ 0,08 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 0,08 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 0,08

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
72.000 Comprimidos	ACIDO FOLICO 5MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,08**

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

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA LUZIA DO ITANHI/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 ITANHI.
Descrição: **ÁCIDO FÓLICO 5MG COMPRIMIDO ACIDO FOLICO** - ÁCIDO FÓLICO 5MG COMPRIMIDO ACIDO FOLICO

Data: 13/01/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 118195
Lote/Item: /11
Ata: LinkAta
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 32.000
Unidade: CP
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
01.417.894/0001-20	DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,04

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 1134301590024
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

08.778.201/0001-26 DROGAFONTE LTDA R$ 0,04
VENCEDOR

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

32.910.516/0001-96 BS DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI R$ 0,05

Marca: NATULAB
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

12.891.104/0001-12 VIANA FARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA R$ 0,05

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SE	Aracaju	RUA PROFESSOR FIGUEIREDO MARTINS, 73	(79) 2106-6400	valter@sercontabil.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
55.953.399/0001-17	S&J DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 0,08

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

Endereço:
,

37.675.047/0001-60 ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R$ 0,08

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
TO	Gurupi	QUADRA ASR NE 55 ALAMEDA 8, SN	(63) 3313-1955	contato@rosafarm.com.br

05.443.348/0001-77 CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R$ 0,12

Marca: NATULAB
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

48.712.647/0001-72 NOVAMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA R$ 1,22

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

Endereço:
,

31.151.224/0001-28 ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R$ 2,41

Marca: neo química
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

Item 9: ACIDO FOLINICO (FOLINATO DE CÁLCIO) 15MG

Preço Estimado: R$ 4,20 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 4,20 | Média dos Preços Obtidos: R$ 4,20

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
3.000 Comprimidos	ACIDO FOLINICO (FOLINATO DE CÁLCIO) 15MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 4,20**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE AQUIDAUANA
Objeto: Aquisição de medicamentos que atuam no aparelho cardiovascular e hipoglicemiantes orais, que atendem ao programa HIPERDIA do Sistema único de Saúde (SUS); e dos medicamentos utilizados no âmbito da Saúde Mental e Medicamentos especializados não pactuados utilizados no âmbito da Saúde Mental, conforme Adesão a Ata de Registro de Preços n.º 005/2024 - Processo Licitatório nº 004/2024 - Pregão Eletrônico nº 01/2024 do Consórcio Integrado Multifinalitário do Vale do Jequitinhonha.
Descrição: **Ácido folinico 15mg - Comprimido** - Ácido folinico 15mg - Comprimido

Data: 25/10/2024 12:16
Modalidade: Inexigibilidade
SRP: NÃO
Identificação: 03452299000103-1-000193/2024
Lote/Item: 1/20
Ata: N/A
Homologação: 17/10/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 30.000
Unidade: COMPRIMIDO
UF: MS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
02.537.890/0001-09 *VENCEDOR*	COFARMINAS COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	R$ 4,20

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Governador Valadares	RUA TUPINAMBAS, 651	(33) 3277-9200	gerencia@cofarminas.com.br

Item 10: ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML, INJETÁVEL, COM 5ML

Preço Estimado: R$ 10,08 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 10,08 | Média dos Preços Obtidos: R$ 10,08

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
2.400 Ampolas	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML, INJETÁVEL, COM 5ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 10,08**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE MANACAPURU / 2224 - MUNICÍPIO DE MANACAPURU/AM
Objeto: [LICITANET] - Eventual contratação de pessoa jurídica especializada na aquisição de medicamentos, para abastecimento das Unidades Básicas de Saúde e Hospital Geral do município de Manacapuru/AM.
Descrição: **ÁCIDO TRANÊXAMICO 50MG/ML. Apresentação: Ácido Tranêxamico solução injetável, ampola com 5ml. O produto devera ser acondicionado em embalagem original, com nome do responsável técnico, lote, data de fabricação, validade e registro no Ministério da Saúde/A** - ÁCIDO TRANÊXAMICO 50MG/ML. Apresentação: Ácido Tranêxamico solução injetável, ampola com 5ml. O produto devera ser acondicionado em embalagem original, com nome do responsável técnico, lote, data de fabricação, validade e registro no Ministério da Saúde/ANVISA. Concentração: 250MG. Validade: serão recebidos somente produtos com validade nunca inferior 50 (cinquenta por cento) do descrito na embalagem do produto, apurado entre o prazo de fabricação e o prazo final de validade; prazo contado a partir da entrega no Almoxarifado. Produto sujeito a verificação no ato da entrega.

Data: 31/12/2024 10:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 04274064000131-1-000039/2024
Lote/Item: 1/5112844
Ata: N/A
Homologação: 24/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 2.500
Unidade: AMPOLA
UF: AM

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
10.941.502/0001-70 *VENCEDOR*	SHOPMED COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES ESTIVAS E LIMPEZA LTDA	R$ 10,08

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
AM	Manaus	R UNAI, 5	(92) 9183-9129	shopmedam@gmail.com

GERÊNCIA DE COMPRAS
242

Item 11: ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG

Preço Estimado: R$ 6,00 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 6,00 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 6,00

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.800 Comprimidos	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 6,00**

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

Órgão: MUNICIPIO DE JOAO DOURADO / 01 - Prefeitura Municipal de João Dourado

Objeto: [Portal de Compras Públicas] - REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DO HOSPITAL E DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE JOÃO DOURADO/BAHIA.

Descrição: **Lote 1 - ACIDO TRANEXÂMICO 250MG/5ML INJETÁVEL** - Lote 1 - ACIDO TRANEXÂMICO 250MG/5ML INJETÁVEL

Data: 14/02/2025 09:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 13891510000148-1-000012/2025
Lote/Item: 1/2
Ata: N/A
Homologação: 25/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 2.000
Unidade: Ampola
UF: BA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
17.406.286/0001-02 *VENCEDOR*	MAIS SAUDE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	R$ 5,00

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

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

Item 12: ADENOSINA INJETAVEL 3MG/ML C/ 2ML

Preço Estimado: R$ 19,44 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 19,44 **Media dos Preços Obtidos:** R$ 19,44

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
300 Ampolas	ADENOSINA INJETAVEL 3MG/ML C/ 2ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 19,44**

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

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE / 5 - FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Objeto: Contratação para aquisição de medicametos destinados ao abasiecimento da rede municipal de saúde, com o objetivo de atender as demandas do hospital, unidades básicas de saúde, e demais serviços de saúde vinculados à Secetaria Municipal de Saúde.

Descrição: **ADENOSINA 3MG/ML** - ADENOSINA 3MG/ML

Data: 24/02/2025 09:55
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 37382116000142-1-000008/2025
Lote/Item: 1/59
Ata: N/A
Homologação: 17/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 100
Unidade: AM
UF: GO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
32.321.488/0001-45 *VENCEDOR*	PLAY PHARMA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	R$ 19,44

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

Endereço:	Telefone:	Email:
GOIANAZES, 955	(62) 9913-5404	playpharma@outlook.com.br

Item 13: ADRENALINA(EPINEFRINA) 1:1000 (1MG/ML)

Preço Estimado: R$ 4,23 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 4,23 **Media dos Preços Obtidos:** R$ 4,23

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.484 Ampolas	ADRENALINA(EPINEFRINA) 1:1000 (1MG/ML)	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 4,23**

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

Órgão: UNIVERSIDADE ESTADUAL DO NORTE DO PARANA / 139 - UENP - Universidade Estadual do Norte do Paraná

Objeto: Aquisição de medicamentos da linha humana, que serão necessários para continuidade das atividades desenvolvidas em aulas práticas bem como dos serviços prestados pelo Hospital Veterinário Escola do Campus Luiz Meneghel da UENP.

Descrição: **6501.754-Epinefrina, Hemitartarato (Adrenalina), 1 mg/ml, Solução injetável, Ampola, 1 ml, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Subcutânea/Intramuscular/Intravenosa, UNID. DE MEDIDA: Unitário** - 6501.754-Epinefrina, Hemitartarato (Adrenalina), 1 mg/ml, Solução injetável, Ampola, 1 ml, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Subcutânea/Intramuscular/Intravenosa, UNID. DE MEDIDA: Unitário

Data: 03/02/2025 12:10
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 08885100000154-1-000003/2025
Lote/Item: 1/9
Ata: N/A
Homologação: 03/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 100
Unidade: Unitário
UF: PR

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
00.339.246/0001-92 *VENCEDOR*	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	R$ 4,23

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PR	Londrina	AVENIDA TIRADENTES, 7100	(43) 3373-3400	londricir@londricir.com.br

Item 14: AGUA DESTILADA 10ML INJETAVEL ESTÉRIL

Preço Estimado: R$ 0,50 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 0,50 **Media dos Preços Obtidos:** R$ 0,50

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
12.000 Ampolas	AGUA DESTILADA 10ML INJETAVEL ESTÉRIL	

Preço (Compras Governamentais) 1: 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: MUNICIPIO DE IGUAPE / 1 - DEPARTAMENTO DE COMPRAS

Objeto: AQUISIÇÃO DE REMÉDIO PARA ATENDER CRIANÇAS ACOLHIDAS NA INSTITUIÇÃO DE ACOLHIMENTO ,OS REMEDIOS NÃO ESTÃO DISPONIVEIS NA FARMACIA MUNICIPAL.RECURSO FEDERAL-CC 13807-X.

Descrição: **AGUA DESTILADA ESTERIL 10ML SOL. INJETAVEL** - AGUA DESTILADA ESTERIL 10ML SOL. INJETAVEL

Data: 23/01/2025 13:30
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 45550167000164-1-000617/2024
Lote/Item: 1/3
Ata: N/A
Homologação: 03/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 1
Unidade: AMPOLA
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
51.084.341/0001-23 *VENCEDOR*	FARMACIA DROGA SAO JOSE LTDA. - EPP	R$ 0,50

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

Endereço:
,

Item 15: ÁGUA DESTILADA 250ML INJETAVEL ESTERIL

Preço Estimado: R$ 9,89 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 9,89 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 9,89

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º. "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
600 Frascos	AGUA DESTILADA 250ML INJETAVEL ESTERIL	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 9,89**

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

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MOITA BONITA/SE
Objeto: REGISTRO DE FREÇO PARA FUTURA AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR (INSUMO) PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DA FAMÍLIA DO MUNICÍPIO, conforme especificações e quantitativos constantes no Termo de Referência.
Descrição: **ÁGUA DESTILADA, 250ML ÁGUA DESTILADA, ASPECTO FÍSICO LÍQUIDO INCOLOR, INODORO, INSÍPIDO, PARA INJEÇÃO CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS CONFORME FARMACOPÉIA BRASILEIRA. FRASCO DE 250ML.** - ÁGUA DESTILADA, 250ML ÁGUA DESTILADA, ASPECTO FÍSICO LÍQUIDO INCOLOR, INODORO, INSÍPIDO, PARA INJEÇÃO CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS CONFORME FARMACOPÉIA BRASILEIRA. FRASCO DE 250ML.

Data: 26/12/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 117718
Lote/Item: /3
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 500
Unidade: FRC
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
27.839.404/0001-20	AJS COMERCIAL EIRELI	R$ 9,00

VENCEDOR

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SE	Ribeirópolis	RUA FREI INOCENCIO, 75	(79) 9693-7505	ajs.comercial@outlook.com

35.153.207/0001-80	ESSENCIA HOSPITALAR EIRELI	R$ 9,89

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SE	Nossa Senhora do Socorro	AV A, 363	(79) 3256-3730/ (79) 3256-3730	essenciahospitalar@gmail.com

02.209.788/0001-76	MACDA BARRETO DE OLIVEIRA	R$ 12,01

Marca: EQUIPLEX 1177200240366
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: EQUIPLEX 1177200240366
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

Item 16: ÁGUA DESTILADA 500ML INJETAVEL ESTERIL

Preço Estimado: R$ 13,46 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 13,46 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 13,46

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º. "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.200 Frascos	AGUA DESTILADA 500ML INJETAVEL ESTERIL	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 13,46**

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

Órgão: MUNICÍPIO DE RONDOLÂNDIA/MT
Objeto: REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALAR E INSUMOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE.
Descrição: **ÁGUA DESTILADA 500 ML** - ÁGUA DESTILADA 500 ML

Data: 03/10/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 109324
Lote/Item: /1
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 200
Unidade: FRASCO
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
14.461.011/0001-83	JVMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 13,46

VENCEDOR

Marca: EQUIPLEX
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: ÁGUA DESTILADA 500 ML
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

Item 17: ALBENDAZOL 4% SUSPENSÃO C/ 10 ML

Preço Estimado: R$ 3,20 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 3,20 | Média dos Preços Obtidos: R$ 3,20

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
18.000 Frascos	ALBENDAZOL 4% SUSPENSÃO C/ 10 ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 3,20**

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

Órgão: MUNICIPIO DE NOVA CRUZ

Objeto: Registro de Preços para a aquisição gradual de medicamentos destinados a farmácia básica, atenção básica e de uso hospitalar com a finalidade de atender toda população usuária do Sistema Único de Saúde do Município de Nova Cruz/RN

Descrição: **ALBENDAZOL SUSPENSÃO ORAL 4% 30mL** - ALBENDAZOL SUSPENSÃO ORAL 4% 30mL

Data: 26/09/2024 00:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 08144784000133-1-000112/2024
Lote/Item: 1/53
Ata: N/A
Homologação: 25/09/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 3.000
Unidade: Fr
UF: RN

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
33.853.517/0001-82	R5 SOLUCOES EM SAUDE LTDA	R$ 3,20

VENCEDOR

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RN	Natal	R ANIBAL CORREIA, 2703	(84) 2010-3601	r5solucoessaude@gmail.com

Item 18: ALBENDAZOL 400MG

Preço Estimado: R$ 0,95 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,95 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,95

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
50.000 Comprimidos	ALBENDAZOL 400MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,95**

Inc. 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: **ALBENDAZOL-Albendazol, dosagem 400 mg, comprimido mastigável.** - ALBENDAZOL-Albendazol, dosagem 400 mg, comprimido mastigável.

Data: 18/02/2025 00:00
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 1882
Lote/Item: 1/46
Ata: N/A
Fonte: web.qualitysistemas.com.br/processos_licitatorios/prefeitura_municipal_de_bandeirantes
Quantidade: 1.000
Unidade: Unidade
UF: MS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
16.752.682/0001-29	LEMOS - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	R$ 0,78

VENCEDOR

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Presidente Prudente	R IMIL ESPER, 267	(43) 3305-8700/ (43) 8853-5026	fiscal5@ellittecon.com.br

21.508.296/0001-06	MAMED COMERCIAL LTDA	R$ 0,80

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Marília	R ANTARTICA, 850	SILVANA	(14) 3367-3864	mamedgestao@gmail.com

19.963.492/0001-49	HR MEDSIN PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	R$ 0,95

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
GO	Goiânia	AV VEREDA DOS BURITIS, 652	(62) 3289-4460	lacelia.nasc@hotmail.com

18.483.775/0001-20	DU BOM DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALAR EIRELI	R$ 0,95

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
MS	Campo Grande	R PARACATU, 1032	ALEX	(67) 3363-9802	hospitalardubom@hotmail.com

241

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
40.724.582/0001-73	FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 0,95

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Maringá	AV GUAIAPO, 912	ROBERTO	(44) 3801-1228	licitacao@fiamed.com.br

Item 19: ALTEPLASE 50MG/50ML

Preço Estimado: R$ 4.789,20 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 4.789,20 Média dos Preços Obtidos: R$ 4.789,20

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6.º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
24 Ampolas	ALTEPLASE 50MG/50ML	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais R$ 3.589,20
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 44.573.087/0001-61
Órgão: PREF. DA ESTANCIA TURISTICA DE TUPA
Objeto: AQUISIÇÃO, EM CARATER EMERGENCIAL, DE MEDICAMENTOS UTILIZADOS NOS ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO -UPA 24HORAS DO MUNICÍPIO DE TUPÃ
Descrição: **ALTEPLASE 50MG/50ML FRASCO AMPOLA** - ALTEPLASE 50MG/50ML FRASCO AMPOLA

Data: 16/10/2024 00:00
Modalidade: DISPENSA
SRP: NÃO
Identificação: 00038124
Lote/Item: 1/3
Ata: N/A
Homologação: 16/10/2024 00:00
Fonte: sistemas.tupa.sp.gov.br:8079/Transparencia/
Quantidade: 4
Unidade: FRS
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
43.232.006/0001-05 *VENCEDOR*	W.A. COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 3.589,20

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

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

Item 20: AMBROXOL 15 MG / 5ML XAROPE COM 100 ML PEDIÁTRICO COM COPO DOSADOR

Preço Estimado: R$ 6,80 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 6,80 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 6,80

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
7.200 Frascos	AMBROXOL 15 MG / 5ML XAROPE COM 100 ML PEDIÁTRICO COM COPO DOSADOR	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 6,80**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - GOIAS
Objeto: DESPESA PROVENIENTE PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL NECESSÁRIO PARA O ABASTECIMENTO DA FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (EMERGENCIAL).
Descrição: **ambroxol xarope 15 mG/ 5ml infantil 100 ml** - ambroxol xarope 15 mG/ 5ml infantil 100 ml

Data: 12/11/2024 15:59
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 11152150000137-1-000264/2024
Lote/Item: 1/15
Ata: N/A
Homologação: 12/11/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 300
Unidade: UN
UF: GO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
35.683.070/0001-76 *VENCEDOR*	HDM COMERCIO IMPORT HOSPITALAR EIRELI	R$ 6,80

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
GO	Goiânia	RUA MDV1, 54	(62) 3264-8698	admhdmimport@gmail.com

Item 21: AMBROXOL 30 MG / 5ML XAROPE COM 100 ML ADULTO COM COPO DOSADOR

Preço Estimado: R$ 6,83 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 6,83 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 6,83

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
3.600 Frascos	AMBROXOL 30 MG / 5ML XAROPE COM 100 ML ADULTO COM COPO DOSADOR	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 6,83**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE JUTAI / 980249 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JUTAÍ - AM
Objeto: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS VISANDO FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER ÀS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE JUTAÍ-AM, PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES
Descrição: **CLORIDRATO DE AMBROXOL 30 MG/5ML XPE AD CT FR PET AMB X 100 ML** - CLORIDRATO DE AMBROXOL 30 MG/5ML XPE AD CT FR PET AMB X 100 ML

Data: 11/12/2024 08:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 04285896000153-1-000016/2024
Lote/Item: 1/166
Ata: N/A
Homologação: 18/12/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 300
Unidade: FRASCO
UF: AM

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
06.067.548/0001-35 *VENCEDOR*	VTMED INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL MEDICO EIRELI	R$ 6,83

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
AM	Manaus	R FRANCISCO AMORIM, 14	(92) 9938-9172	mmarcioj@hotmail.com

GERÊNCIA 245

Item 22: AMICACINA 100MG INJETAVEL C/ 2ML

Preço Estimado: R$ 8,44 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 8,44 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 8,44

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
150 Ampolas	AMICACINA 100MG INJETAVEL C/ 2ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 8,44**

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

Órgão: MUNICIPIO DE MANACAPURU / 2224 - MUNICÍPIO DE MANACAPURU/AM

Objeto: [LICITANET] - Eventual contratação de pessoa jurídica especializada na aquisição de medicamentos, para abastecimento das Unidades Básicas de Saúde e Hospital Geral do município de Manacapuru/AM.

Descrição: **SULFATO DE AMICACINA 100mg/ml. Apresentação: Sulfato de Amicacina, solução injetável ampola 2ml. O produto devera ser acondicionado em embalagem original, com nome do responsável técnico, lote, data de fabricação, validade e registro no Ministério da Saúd** - SULFATO DE AMICACINA 100mg/ml. Apresentação: Sulfato de Amicacina, solução injetável ampola 2ml. O produto devera ser acondicionado em embalagem original, com nome do responsável técnico, lote, data de fabricação, validade e registro no Ministério da Saúde/ANVISA. Concentração: 100mg. Validade: serão recebidos somente produtos com validade nunca inferior 50 (cinquenta por cento) do descrito na embalagem do produto, apurado entre o prazo de fabricação e o prazo final de validade; prazo contado a partir da entrega no Almoxarifado. Produto sujeito a verificação no ato da entrega.

Data: 31/12/2024 10:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 04274064000131-1-000039/2024
Lote/Item: 1/5112945
Ata: N/A
Homologação: 24/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 1.000
Unidade: AMPOLA
UF: AM

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
27.191.363/0001-08 *VENCEDOR*	A W DOS SANTOS GANOZA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	R$ 8,44

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

Endereço:
,

Item 23: AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 1 G + 200 MG PO INJETAVEL

Preço Estimado: R$ 14,00 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 14,00 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 14,00

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
50 Ampolas	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 1 G + 200 MG PO INJETAVEL	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 14,00**

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

CNPJ: 18.347.401/0001-88
Órgão: Prefeitura Municipal de Salto da Divisa
Objeto: Registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos.
Descrição: **AMOXICILINA 1GR + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 200 MG PÓ - SOLUÇÃO INJ** - AMOXICILINA 1GR + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 200 MG PÓ - SOLUÇÃO INJ

Data: 17/10/2024 08:00
Modalidade: Pregão
SRP: SIM
Identificação: 42122-Prefeitura Municipal de Salto da Divisa-0592024-011202
Lote/Item: 44/1
Ata: Link Ata
Homologação: 24/10/2024 11:51
Fonte: app2.licitardigital.com.br/pesquisa
Quantidade: 500
Unidade: AMPOLA
UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
49.595.133/0001-47 *VENCEDOR*	DISTRIBUIDORA DENTAL MINAS	R$ 14,00

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

Endereço:
,

Item 24: AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 250MG/5ML+ 62,5MG/5ML C/ 75 ML COM DOSADOR

Preço Estimado: R$ 49,45 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 49,45 | Média dos Preços Obtidos: R$ 49,45

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
5.820 Frascos	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 250MG/5ML+ 62,5MG/5ML C/ 75 ML COM DOSADOR	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 49,45**

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

CNPJ: 05.055.128/0001-76
Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE
Objeto: Medicamentos e materiais básicos para o setor de Pediatria da UAEB-UFCG.
Descrição: **Amoxicilina** - Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio, Concentração: 80 Mg + 11,5 Mg/Ml, Forma Farmacêutica: Pó P/ Suspensão Oral
CatMat: **386396** - Amoxicilina - Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio | Concentração: 80 Mg + 11,5 Mg/Ml | Forma Farmacêutica: Pó P/ Suspensão Oral

Data: 13/11/2024 10:49
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: Dispensa de Licitação Nº 90008/2024 / UASG: 158195
Lote/Item: /14
Ata: N/A
Homologação: 28/11/2024 17:45
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 10
Unidade: Frasco 70,00 ML
UF: PB

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
49.882.364/0001-31	49.882.364 NAYARA NORONHA FERNANDES FILOMENO *VENCEDOR*	R$ 40,00

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

Endereço: R DO ROUXINOL, 8071
Telefone: (84) 8888-1651
Email: satelitehospitalarrn@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
03.339.270/0001-10	THE BEST PHARMA LTDA	R$ 42,33

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	dp@droganews.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
23.976.705/0001-99	UPA FARMA DROGARIA LTDA	R$ 48,90

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

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
22.731.117/0001-88	DROGARIAS TERESOPOLIS LTDA	R$ 49,99

Marca: prati ou similar
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: frasco suspensao 70ml
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
15.655.026/0001-45	RNL TRADE AND FACILITIES LTDA	R$ 52,46

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
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
37.117.510/0001-53	IRMAOS LIMA COLE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	R$ 100,00

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

GERÊNCIA DE PUBLICAÇÃO HOSPITAL DE PARNAMIRIM 246

Item 25: AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO COMPRIMIDO 500 MG + 125 MG

Preço Estimado: R$ 4,78 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 4,78 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 4,78

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º. "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
108.000 Comprimidos	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO COMPRIMIDO 500 MG + 125 MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 4,78**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE CARAPICUIBA / 1 - MUNICIPIO DE CARAPICUIBA
Objeto: - Registro de Preço para Aquisição de Medicamentos
Descrição: **AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500 MG / 125 MG - COMPRIMIDOS** - AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500 MG / 125 MG - COMPRIMIDOS

Data: 05/11/2024 09:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 44892693000140-1-000720/2024
Lote/Item: 1/33
Ata: N/A
Homologação: 04/12/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 400.000
Unidade: Unidade
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
11.311.773/0001-05 *VENCEDOR*	OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLOGICOS IMPORTACOES E EXPORTACOES LTDA	R$ 4,78

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
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

Item 26: AMOXICILINA 250 MG / 5 ML FRASCO COM 150 ML COM COPO DOSADOR

Preço Estimado: R$ 17,04 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 17,04 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 17,04

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º. "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
4.680 Frascos	AMOXICILINA 250 MG / 5 ML FRASCO COM 150 ML COM COPO DOSADOR	

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)

Órgão: MUNICIPIO DE CARAPICUIBA / 1 - MUNICIPIO DE CARAPICUIBA
Objeto: - Registro de Preço para Aquisição de Medicamentos
Descrição: **Amoxicilina 250 mg/5 ml - Frasco com 150 mL** - Amoxicilina 250 mg/5 ml - Frasco com 150 ml.

Data: 05/11/2024 09:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 44892693000140-1-000720/2024
Lote/Item: 1/55
Ata: N/A
Homologação: 04/12/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 55.000
Unidade: Frasco
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
11.311.773/0001-05 *VENCEDOR*	OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLOGICOS IMPORTACOES E EXPORTACOES LTDA	R$ 17,04

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
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

Item 27: AMOXICILINA 250 MG / 5 ML FRASCO COM 60 ML COM COPO DOSADOR

Preço Estimado: R$ 9,38 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 9,38 | Média dos Preços Obtidos: R$ 9,38

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
9.000 Frascos	AMOXICILINA 250 MG / 5 ML FRASCO COM 60 ML COM COPO DOSADOR	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 9,38**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE ITAMARAJU - BA
Objeto: Aquisição de Medicamentos a fim de atender as demandas da Secretaria de Saúde do Município de Itamaraju.
Descrição: **Amoxicilina 250mg/5ml frasco de 60 ml pó para suspensão oral** - Amoxicilina 250mg/5ml frasco de 60 ml pó para suspensão oral

Data: 17/12/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: NÃO
Identificação: 116347
Lote/Item: 3/5
Ata: N/A
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 2.000
Unidade: Frasco
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
96.845.896/0001-89 *VENCEDOR*	COMPRATES COMERCIAL FARMACEUTICA E HOSPITALAR LTDA	R$ 9,38

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
BA	Eunápolis	R OPALA, 300	(73) 3261-9464/ (73) 3262-0358	compratescontabil@gmail.com

Item 28: AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA 2000 MG + 1000 MG PO INJ C/ 10 ML

Preço Estimado: R$ 16,40 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 16,40 | Média dos Preços Obtidos: R$ 16,40

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
100 Ampolas	AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA 2000 MG + 1000 MG PO INJ C/ 10 ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 16,40**
Inc. I 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-CONJUNTO HOSPITALAR DO MANDAQUI-CHM
Objeto: Aquisição de medicamentos diversos
Descrição: **Ampicilina** - Ampicilina Composição: Associada Ao Sulbactam, Concentração: 2 G + 1G, Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável
CatMat: **442689** - Ampicilina - Composição: Associada Ao Sulbactam | Concentração: 2 G + 1 G | Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável

Data: 07/10/2024 08:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: Nº Pregão:901662024 / UASG:090172
Lote/Item: /9
Ata: N/A
Homologação: 14/11/2024 10:02
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 300
Unidade: Frasco-Ampola
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
04.274.988/0001-38 *VENCEDOR*	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R$ 12,50

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Ribeirão Preto	RUA HUMAITA, 290	(16) 3993-9100	contabilidade@ativahosp.com.br

94.389.400/0001-84 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA — R$ 16,40

Marca: FRESENIUS
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: FRESENIUS
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

31.321.329/0001-88 CHM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI — R$ 16,40

Marca: eugia
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 20 fr/a
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

17.756.574/0001-97 MANZATOS FARMA LTDA — R$ 50,18

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Mirassol	RUA SANTO ANTONIO, 1610	(17) 3221-5998	rogerio@rcacontabil.com.br

Item 29: ANLODIPINO 5MG

Preço Estimado: R$ 0,14 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 0,14 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 0,14

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
140.448 Comprimidos	ANLODIPINO 5MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,14**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICÍPIO DE MANACAPURU/AM
Objeto: Eventual contratação de pessoa jurídica especializada na aquisição de medicamentos, para abastecimento das Unidades Básicas de Saúde e Hospital Geral do município de Manacapuru/AM.
Descrição: **ANLODIPINO 5MG. Apresentação: Anlodipina, comprimido apresentado em embalagem hospitalar. O produto devera ser acondicionado em embalagem original, com nome do responsável técnico, lote, data de fabricação, validade e registro no Ministério da Saúde/ANVIS** - ANLODIPINO 5MG. Apresentação: Anlodipina, comprimido apresentado em embalagem hospitalar. O produto devera ser acondicionado em embalagem original, com nome do responsável técnico, lote, data de fabricação, validade e registro no Ministério da Saúde/ANVISA. Concentração: 5mg. Validade: serão recebidos somente produtos com validade nunca inferior 50 (cinquenta por cento) do descrito na embalagem do produto, apurado entre o prazo de fabricação e o prazo final de validade; prazo contado a partir da entrega no Almoxarifado. Produto sujeito a verificação no ato da entrega.

Data: 31/12/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 117896
Lote/Item: /133
Ata: N/A
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 100.000
Unidade: COMPRIMIDO
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
01.177.822/0001-05 *VENCEDOR*	J S SERVICOS ESPECIALIZADOS PARA CONSTRUCAO CIVIL E COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS LTDA	R$ 0,11

Marca: GEOLAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: COMPRIMIDO DE 5MG
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
AM	Manaus	R CARLOS LECOR, 982	(92) 9325-1255	jsservic@hotmail.com

42.127.673/0001-57	AMANDA OLIVEIRA MORAIS LTDA	R$ 0,12

Marca: GEOLAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 5MG
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

07.004.030/0001-15	JENNER M. AZEDO	R$ 0,12

Marca: GEOLAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 5MG
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
11.371.757/0001-08	COMPRE BEM COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	R$ 0,12

Marca: NEO QUIMICA/NACIONAL
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: COMPRIMIDO
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

16.798.419/0001-70	J COELHO MEDICAMENTOS LTDA			R$ 0,12

Marca: NEO QUIMICA/NACIONAL
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: COMPRIMIDO
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

41.228.310/0001-45	NOVA OLINDA PRODUTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS LTDA			R$ 0,12

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
AM	Nova Olinda do Norte	RUA 24 DE AGOSTO, 131	(97) 8807-5370	disnonfarma@gmail.com

38.332.491/0001-40	RAMOS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA			R$ 0,13

Marca: GEOLAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 5MG
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

27.191.363/0001-08	A W DOS SANTOS GANOZA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA			R$ 0,14

Marca: TEUTO
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: ANLODIPINO 5MG. Apresentação: Anlodipina, comprimido apresentado em embalagem hospitalar. O produto
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

44.536.030/0001-92	E J S COMERCIO DE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA			R$ 0,15

Marca: TEUTO
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: ANLODIPINO 5MG. Apresentação: Anlodipina, comprimido apresentado em embalagem hospitalar. O produto
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
AM	Manaus	R TUPAGI, 33	(92) 8426-2214	suendel22@gmail.com

05.492.895/0001-42	D. M. SOBRAL VALENTE & CIA LTDA			R$ 0,17

Marca: NQM
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: ANLODIPINO 5MG. Apresentação: Anlodipina, comprimido apresentado em embalagem hospitalar
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
AM	Manaus	RUA VICTOR HUGHES, 132	DANIEL	(92) 3342-9501	dmsobral.comercial@yahoo.com

40.227.826/0001-02	SOUZA COMERCIO E SERVICOS DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA			R$ 0,18

Marca: TEUTO
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 5MG
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
AM	Manacapuru	BOULEVARD PEDRO RATTES, 1522	(92) 9361-6159	mds.servicos.comercio@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
16.826.807/0001-18	R. T. COELHO LTDA	R$ 0,23

Marca: GEOLAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 5MG
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

46.285.660/0001-67	PH COMERCIO E SERVICOS HOSPITALARES E FARMACEUTICOS LTDA			R$ 0,23

Marca: TEUTO
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 5MG / NACIONAL
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

04.015.643/0001-60	LOPES DE CASTRO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA			R$ 0,35

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
AM	Manaus	AV JOAO VALERIO, 250	(92) 9133-3975	rionegromedicamentos@gmail.com

Relatório gerado no dia 17/03/2025 12:24:56 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: foD6R%2bqG50LtQm1WavOvmFmzc9LfUGQAAqFSAyhyqvAqHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=foD6R%252bqG50LtQm1WavOvmFmzc9LfUGQAAqFSAyhyqvAqHU8nPtm6WA%253d%253d

248

Item 30: ANLODIPINO 10MG

Preço Estimado: R$ 0,19 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,19 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,19

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
136.850 Comprimidos	ANLODIPINO 10MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,19**

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

Órgão: MUNICÍPIO DE MANACAPURU/AM

Objeto: Eventual contratação de pessoa jurídica especializada na aquisição de medicamentos, para abastecimento das Unidades Básicas de Saúde e Hospital Geral do município de Manacapuru/AM.

Descrição: **ANLODIPINO 10 MG. Apresentação: Anlodipina, comprimido apresentado em embalagem hospitalar. O produto devera ser acondicionado em embalagem original, com nome do responsável técnico, lote, data de fabricação, validade e registro no Ministério da Saúde/ANV** - ANLODIPINO 10 MG. Apresentação: Anlodipina, comprimido apresentado em embalagem hospitalar. O produto devera ser acondicionado em embalagem original, com nome do responsável técnico, lote, data de fabricação, validade e registro no Ministério da Saúde/ANVISA. Concentração: 10mg. Validade: serão recebidos somente produtos com validade nunca inferior 50 (cinquenta por cento) do descrito na embalagem do produto, apurado entre o prazo de fabricação e o prazo final de validade; prazo contado a partir da entrega no Almoxarifado. Produto sujeito a verificação no ato da entrega.

Data: 31/12/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 117896
Lote/Item: /132
Ata: N/A
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 100.000
Unidade: COMPRIMIDO
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
24.218.223/0001-98 *VENCEDOR*	NORTE GREEN COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALAR LTDA	R$ 0,14

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
AM	Manaus	RUA PARNEIRAS, 12	PEDRO	(92) 99117-3845	licitacao1@nortegreen.com.br

42.127.673/0001-57 AMANDA CLIVEIRA MORAIS LTDA — R$ 0,15

Marca: GEOLAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 10MG
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

07.004.030/0001-15 JENNER M. AZEDO — R$ 0,15

Marca: GEOLAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 10MG
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
11.371.757/0001-08	COMPRE BEM COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	R$ 0,15

Marca: NEO QUIMICA/NACIONAL
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: COMPRIMIDO
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

16.798.419/0001-70 J COELHO MEDICAMENTOS LTDA — R$ 0,15

Marca: NEO QUIMICA/NACIONAL
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: COMPRIMIDO
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

41.228.310/0001-45 NOVA OLINDA PRODUTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS LTDA — R$ 0,17

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
AM	Nova Olinda do Norte	RUA 24 DE AGOSTO, 131	(97) 8807-5370	disnonfarma@gmail.com

27.191.363/0001-08 A W DOS SANTOS GANCZA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA — R$ 0,18

Marca: TEUTO
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: ANLODIPINO 10 MG. Apresentação: Anlodipina, comprimido apresentado em embalagem hospitalar. O produ
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

38.332.491/0001-40 RAMOS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 0,19

Marca: GEOLAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 10MG
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

44.536.030/0001-92 E J S COMERCIO DE PRODUTOS E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA — R$ 0,20

Marca: TEUTO
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: ANLODIPINO 10 MG. Apresentação: Anlodipina, comprimido apresentado em embalagem hospitalar. O produ
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
AM	Manaus	R TUPAGI, 33	(92) 8426-2214	suendel22@gmail.com

40.227.826/0001-02 SOUZA COMERCIO E SERVICOS DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA — R$ 0,25

Marca: TEUTO
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 10MG
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
AM	Manacapuru	BOULEVARD PEDRO RATTES, 1522	(92) 9361-6159	mds.servicos.comercio@gmail.com

46.285.660/0001-67 P H COMERCIO E SERVICOS HOSPITALARES E FARMACEUTICOS LTDA — R$ 0,29

Marca: TEUTO
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 10MG / NACIONAL
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
16.826.807/0001-18	R. T. COELHO LTDA	R$ 0,30

Marca: GEOLAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 10MG
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
01.177.822/0001-05	J S SERVICOS ESPECIALIZADOS PARA CONSTRUCAO CIVIL E COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS LTDA	R$ 0,30

Marca: GEOLAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: COMPRIMIDO DE 10MG
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
AM	Manaus	R CARLOS LECOR, 982	(92) 9325-1255	jsservic@hotmail.com

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$ 0,59

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
AM	Manaus	AV JOAO VALERIO, 250	(92) 9133-3975	rionegromedicamentos@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
13.244.549/0001-73	J R BASTOS	R$ 1,13

Marca: VITAMEDIC
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 10MG
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
AM	Manaus	AV DJALMA BATISTA, 98	(92) 8560-2776	tecnortecomercio@gmail.com

Item 34: ATENOLOL 100MG

Preço Estimado: R$ 0,22000 | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,22 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,22

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
3.600 Comprimidos	ATENOLOL 100MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,22**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA LUZIA DO ITANHI/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 ITANHI.
Descrição: **ATENOLOL 100MG COMPRIMIDO ATENOLOL 100MG COMPRIMIDO. -** ATENOLOL 100MG COMPRIMIDO ATENOLOL 100MG COMPRIMIDO.

Data: 13/01/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 118195
Lote/Item: /24
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 15.000
Unidade: CP
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
02.209.788/0001-76	MAGDA BARRETO DE OLIVEIRA *VENCEDOR*	R$ 0,16

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

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
45.517.600/0001-60	MARTINELLI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,17

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RS	Getúlio Vargas	RUA ERNESTO TROGLIO, 245	(54) 9157-7843	marilia1701@yahoo.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
32.910.616/0001-96	BS DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	R$ 0,17

Marca: PRATI
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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
32.421.421/0001-82	MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 0,18

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

Relatório gerado no dia 17/03/2025 12:24:56 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: foD6R%2bqG50LtQm1WavOvmFmzc9LfUGQAAqFSAyhyqvAqHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=foD6R%252bqG50LtQm1WavOvmFmzc9LfUGQAAqFSAyhyqvAqHU8nPtm6WA%253d%253d

GERÊNCIA DE CONTRATOS E PRESTAÇÃO DE CONTAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA LUZIA DO ITANHI
249

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
48.712.647/0001-72	NOVAMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	R$ 0,19

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

Endereço:
,

12.891.104/0001-12	VIANA FARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	R$ 0,21

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SE	Aracaju	RUA PROFESSOR FIGUEIREDO MARTINS, 73	(79) 2106-6400	valter@sercontabil.com

55.953.399/0001-17	S&J DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 0,22

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

Endereço:
,

37.676.047/0001-80	ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,26

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	(63) 3313-1955	contato@rosafarm.com.br

63.776.421/0001-29	H. LIMA LOBIANCO & CIA LTDA	R$ 0,59

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

Endereço:
,

05.443.348/0001-77	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 0,90

Marca: PRATIDONADUZZI
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

51.685.649/0001-24	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 1,20

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

Endereço:	Telefone:	Email:
DUQUE DE CAXIAS, 410	(54) 9684-4501	kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

31.151.224/0001-28	ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 1,20

Marca: pratio
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

Relatório gerado no dia 17/03/2025 12:24:56 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: foD6R%2bqG50LtQm1WavOvmFmzc9LfUGQAAqFSAyhyqvAqHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=foD6R%252bqG50LtQm1WavOvmFmzc9LfUGQAAqFSAyhyqvAqHU8nPtm6WA%253d%253d 64 / 478

Item 32: ATENOLOL 25MG

Preço Estimado: R$ 0,12 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 0,12 **Media dos Preços Obtidos:** R$ 0,12

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
90.000 Comprimidos	ATENOLOL 25MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,12**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE JANDIRA / 1 - Prefeitura Municipal de Jandira
Objeto: AQUIS.DE MEDICAMENTOS
Descrição: **ATENOLOL 25MG** - ATENOLOL 25MG

Data: 10/10/2024 09:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 46522991000173-1-000195/2024
Lote/Item: 1/64
Ata: N/A
Homologação: 21/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 500.000
Unidade: CAP
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
61.610.283/0001-88 *VENCEDOR*	VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA	R$ 0,12

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Barueri	RUA VICTORINO, 207	Rafael de Almeida Esteves	(11) 2789-2689	licitacao01@vitalhospitalar.com.br

Item 33: ATENOLOL 50MG

Preço Estimado: R$ 0,13 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 0,13 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 0,13

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
90.000 Comprimidos	ATENOLOL 50MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,13**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - TAQUARAL / 6 - FMS TAQUARAL
Objeto: INSTAURAÇÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS DE USO EMERGENCIAL PARA UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E UNIDADE HOSPITALAR MUNICI
Descrição: **ATENOLOL 50MG** - ATENOLOL 50MG

Data: 05/02/2025 13:58
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 10496025000181-1-000002/2025
Lote/Item: 1/22
Ata: N/A
Homologação: 05/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 15.000
Unidade: CPR
UF: GO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
18.177.955/0001-84 *VENCEDOR*	BN HOSPITALAR LTDA ME	R$ 0,13

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

Endereço:
,

Item 34: AZITROMICINA 40 MG / ML SUSPENSÃO ORAL COM 22,5 ML + DILUENTE + DOSADOR

Preço Estimado: R$ 22,75 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 22,75 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 22,75

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitido a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
2.466 Frascos	AZITROMICINA 40 MG / ML SUSPENSÃO ORAL COM 22,5 ML + DILUENTE + DOSADOR	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 19,50**

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

Órgão: MUNICIPIO DE TRABIJU / 1 - MUNICIPIO DE TRABIJU

Objeto: REGISTRO DE PREÇO PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO DAS DEMANDAS DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE TRABIJU - SP

Descrição: **AZITROMICINA 1500 MG (200MG/5ML). SUSPENSÃO ORAL. (37,5 ML APÓS A RECONSTITUIÇÃO)** - AZITROMICINA 1500 MG (200MG/5ML). SUSPENSÃO ORAL. (37,5 ML APÓS A RECONSTITUIÇÃO)

Data: 09/12/2024 08:30
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 01572597000101-1-000337/2024
Lote/Item: 1/65
Ata: N/A
Homologação: 16/12/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 1.000
Unidade: FR
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
18.429.105/0001-26 *VENCEDOR*	FRANHAN & ROGANTI LTDA	R$ 19,50

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Ribeirão Bonito	R FRANCISCO PEREIRA, 202	(16) 9733-5563/ (16) 3345-3492	ggf_sp@hotmail.com

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais **R$ 26,00**

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

Órgão: MUNICIPIO DE CAMPO ALEGRE DE LOURDES / 000000001 - COMISSAO PERMANENTE DE LICITACAO

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, VISANDO ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAMPO ALEGRE DE LOURDES/BA

Descrição: **AZITROMICINA PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 900 MG/ ML 22,5ML** - AZITROMICINA PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 900 MG/ ML 22,5ML

Data: 08/10/2024 08:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 14117529000141-1-000083/2024
Lote/Item: 1/112
Ata: N/A
Homologação: 19/12/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 700
Unidade: Frascos
UF: BA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
03.894.963/0001-74 *VENCEDOR*	SAO MARCOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 26,00

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PI	São Raimundo Nonato	RUA Rua Avelino Freitas, 498	Levi	(89) 3582-1845	saomarcoslicita@[illegible]

Item 35: AZITROMICINA 500MG

Preço Estimado: R$ 2,05 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 2,05 **Media dos Preços Obtidos:** R$ 2,05

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
118.150 Comprimidos	AZITROMICINA 500MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 2,05**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE ITAMARAJU / 2857 - MUNICIPIO DE ITAMARAJU - BA
Objeto: [LICITANET] - Aquisição de Medicamentos a fim de atender as demandas da Secretaria de Saúde do Município de Itamaraju.
Descrição: **Azitromicina 500mg** - Azitromicina 500mg

Data: 17/12/2024 08:30
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: 13761697000165-1-000189/2024
Lote/Item: 1/5063295
Ata: N/A
Homologação: 07/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 32.000
Unidade: Comprimido
UF: BA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
11.311.773/0001-05 *VENCEDOR*	OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLOGICOS IMPORTACOES E EXPORTACOES LTDA	R$ 2,05

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
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

Item 36: BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI COM DILUENTE

Preço Estimado: R$ 14,13 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 14,13 **Media dos Preços Obtidos:** R$ 14,13

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
15.414 Ampolas	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI COM DILUENTE	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 14,13**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 00.394.452/0198-90
Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA
Comando do Exército
Comando Militar do Sul
5ª Região Militar
5ªBrigada de Infantaria Blindada
Objeto: Republicação dos itens desertos e fracassados do pregão 90002/2024.
Descrição: **Benzilpenicilina** - Apresentação: Benzatina, Dosagem: 1.200.000ui, Uso: Injetável,
CatMat: **270612** - Benzilpenicilina - Apresentação: Benzatina | Dosagem: 1.200.000ui | Uso: Injetável

Data: 06/12/2024 09:30
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: NºPregão:900052024 / UASG:160233
Lote/Item: /5
Ata: N/A
Homologação: 03/01/2025 10:33
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 500
Unidade: Frasco-Ampola
UF: PR

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
00.358.519/0001-46 *VENCEDOR*	RCC - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, CORRELATOS E PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI	R$ 14,05

Marca: EUROFARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: BENZETACIL 1.200.000 UI 50FA
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Porto Alegre	R BUARQUE DE MACEDO, 296	Regina	(51) 3342-2383	bommed@bommed.com

32.138.304/0001-06	INOVACOES COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA				R$ 14,20

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PR	Assis Chateaubriand	R GENERAL OSORIO, 150	(44) 3528-0344	inovacoeslicitacoes@outlook.com

GERÊNCIA DE COMPRAS PÚBLICAS GENERAL
251

Item 37: BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI COM DILUENTE

Preço Estimado: R$ [illegible] (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ [illegible] **Média dos Preços Obtidos:** R$ [illegible]

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
11.628 Ampolas	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI COM DILUENTE	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 13,68**

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

CNPJ: 33.781.055/0073-00
Órgão: MINISTÉRIO DA SAÚDE
FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ
INSTITUTO DE CIÊNCIA E TEC. EM BIOMODELOS
Objeto: Aquisição de Medicamento veterinário - Grupo 02: Antibióticos e Antissépticos.
Descrição: **Benzilpenicilina** - Benzilpenicilina Apresentação: Benzatina , Dosagem: 600.000ui , Uso: Injetável
CatMat: **270613** - Benzilpenicilina - Apresentação: Benzatina | Dosagem: 600.000ui | Uso: Injetável

Data: 14/11/2024 08:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: Nº Pregão:900162024 / UASG:254501
Lote/Item: /2
Ata: N/A
Homologação: 27/12/2024 08:56
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 120
Unidade: Frasco 4.00 ML
UF: RJ

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
24.588.722/0001-49	FARMACIA DO CAMPO LTDA *VENCEDOR*	R$ 12,80

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

Endereço:
,

28.591.670/0001-49 VETSUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI — R$ 13,59

Marca: pentbiot / zoetis
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: frasco
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Porto Alegre	R ERNESTO ALVES, 83	REGIS / MEL	(51) 3224-3700	vetsul@vetsul.com

07.296.219/0001-29 E. R. FELIX - PROD. AGROP — R$ 13,77

Marca: pentabiotico vet 1.200.000 / zoetis
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: frasco ampola + diluente
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Siqueira Campos	RUA BENJAMIN CONSTANT, 1501	RURAL FELIX	(43) 3571-1261	ruralfelix@gmail.com

49.542.190/0001-68 LICITAPHARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS VETERINARIOS, HOSPITALARES E MEDICAMENTOS — R$ 14,43

Marca: PENTABIOTICO PP/ZOETIS
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: PENTABIOTICO PP/ZOETIS
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

Relatório gerado no dia 17/03/2025 12:24:56 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: foD6R%2bqG50LtQm1WavOvmFmzc9LfUGQAAqFSAyhyqvAqHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodepreços.com.br/CertificadoAutenticidade?token=foD6R%252bqG50LtQm1WavOvmFmzc9LfUGQAAqFSAyhyqvAqHU8nPtm6WA%253d%253d 72 / 478

Item 38: BENZILPENICILINA PROCAINA 300.000UI + BENZILPENICILINA POTASSICA 100.00UI COM DILUENTE

Preço Estimado: R$ 10,20 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 10,20 | Média dos Preços Obtidos: R$ 10,20

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
50 Ampolas	BENZILPENICILINA PROCAINA 300.000UI + BENZILPENICILINA POTASSICA 100.00UI COM DILUENTE	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 10,20**

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

Órgão: MUNICIPIO DE LENCOIS PAULISTA / 1 - Prefeitura Municipal de Lençóis Paulista
Objeto: AQUISICAO DE MEDICAMENTOS.
Descrição: **BENZILPENICILINA (PROCAINA+POTASSICA) 300.000+100.000 UI INJ. C/ DILUENTE- GENERICODESPACILINA OU SIMILAR** - BENZILPENICILINA (PROCAINA+POTASSICA) 300.000+100.000 UI INJ. C/ DILUENTE-GENERICODESPACILINA OU SIMILAR

Data: 04/02/2025 14:16
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 46200846000176-1-000482/2025
Lote/Item: 1/4
Ata: N/A
Homologação: 24/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 400
Unidade: AMF
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
40.254.918/0001-81 *VENCEDOR*	BRASIL FARMAON MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS LTDA	R$ 10,20

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

Item 39: BETAMETASONA (DIPROPIONATO E FOSFATO DISSODICO DE) (5MG/ML + 2MG/ML) AMPOLA DE 1ML

Preço Estimado: R$ 18,50 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 18,50 | Média dos Preços Obtidos: R$ 18,50

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.400 Ampolas	BETAMETASONA (DIPROPIONATO E FOSFATO DISSODICO DE) (5MG/ML + 2MG/ML) AMPOLA DE 1ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 18,50**

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

Órgão: MUNICIPIO DE CATOLE DO ROCHA / 09067562000127 - Prefeitura
Objeto: Aquisição de medicamentos com entrega imediata, gradual e diária para dar cobertura a assistência farmacêutica deste Município, no exercício financeiro de 2025
Descrição: **DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG/ML + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 2MG/ML CX/ 1 AMP 1M** - DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG/ML + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 2MG/ML CX/ 1 AMP 1M

Data: 29/01/2025 08:15
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: 09067562000127-1-000008/2025
Lote/Item: 1/137
Ata: N/A
Homologação: 03/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 400
Unidade: Cx
UF: PB

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
10.199.574/0001-94 *VENCEDOR*	M.M.SOARES LTDA – ME	R$ 18,50

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

Endereço:
,

GERÊNCIA DE EDITAIS, ATAS E CONTRATOS
PREFEITURA MUNICIPAL DE CATOLÉ DO ROCHA - PARAÍBA
252

Item 40: BROMOPRIDA 10MG

Preço Estimado: R$ 0,43 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 0,43 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 0,43

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
60.000 Comprimidos	BROMOPRIDA 10MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,43**

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

Órgão: MUNICIPIO DE ITAMARAJU / 2857 - MUNICIPIO DE ITAMARAJU - BA
Objeto: [LICITANET] - Aquisição de Medicamentos a fim de atender as demandas da Secretaria de Saúde do Município de Itamaraju.
Descrição: **Bromoprida, comprimido 10mg** - Bromoprida, comprimido 10mg

Data: 17/12/2024 08:30
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: 13761697000165-1-000189/2024
Lote/Item: 1/5063298
Ata: N/A
Homologação: 07/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 300
Unidade: Comprimido
UF: BA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
11.311.773/0001-05 *VENCEDOR*	OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLOGICOS IMPORTACOES E EXPORTACOES LTDA	R$ 0,43

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
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

Item 41: BROMOPRIDA 4MG/ML C/ 20ML

Preço Estimado: R$ 5,00 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 5,00 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 5,00

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
5.400 Frascos	BROMOPRIDA 4MG/ML C/ 20ML	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 5,00**

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

CNPJ: 01.612.619/0001-10
Órgão: Prefeitura Municipal de Júlio Borges
Objeto: Saúde
Descrição: **Bromoprida 4Mg/ml 20ml Gts S/C** - Bromoprida 4Mg/ml 20ml Gts S/C

Data: 20/12/2024 07:31
Modalidade: Pregão (Setor público)
SRP: SIM
Identificação: 10_2024_Pref Júlio Borges
Lote/Item: 1/25
Ata: Link Ata
Fonte: www.bbmnetlicitacoes.com.br
Quantidade: 1.000
Unidade: Frasco
UF: PI

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
03.894.963/0001-74 *VENCEDOR*	SAO MARCOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 5,00

Marca: PRATI-DONADUZZI - PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PI	São Raimundo Nonato	RUA Rua Avelino Freitas, 498	Levi	(89) 3582-1845	saomarcoslicita@hotmail.com

Item 42: BROMOPRIDA 5MG/ML C/ 2 ML INJETAVEL

Preço Estimado: R$ 3,68 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 3,68 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 3,68

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
15.960 Ampolas	BROMOPRIDA 5MG/ML C/ 2 ML INJETAVEL	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 3,68**

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

CNPJ: 06.554.083/0001-47
Órgão: Prefeitura Municipal de Guadalupe
Objeto: Saúde
Descrição: **BROMOPRIDA 5MG/ML INJ AMP 2ML (10MG/2ML).** - BROMOPRIDA 5MG/ML INJ AMP 2ML (10MG/2ML).

Data: 19/12/2024 08:40
Modalidade: Pregão (Setor público)
SRP: SIM
Identificação: 015_2024_Guadalupe
Lote/Item: 2/36
Ata: LinkAta
Fonte: www.bbmnetlicitacoes.com.br
Quantidade: 3.000
Unidade: Unidade
UF: PI

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
10.985.550/0001-60 *VENCEDOR*	I C L L MENDES EIRELI	R$ 3,68

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PI	Teresina	R CCELHO DE RESENDE (ZONA SUL), 412	IVO CESAR	(86) 99977-5120	licitacao@ichospitalar.com.br

Item 43: CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG COMPRIMIDOS REVESTIDOS

Preço Estimado: R$ 0,33 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 0,33 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 0,33

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.614.240 Comprimidos	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG COMPRIMIDOS REVESTIDOS	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,33**

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

Órgão: MUNICIPIO DE ITIRAPUÃ/SP
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS NÃO PERTENCENTES À RELAÇÃO NACIONAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS (NÃO RENAME)
Descrição: **Carbonato de Cálcio 500 mg comprimido (Cota Reservada)** - Carbonato de Cálcio 500 mg comprimido (Cota Reservada)

Data: 06/01/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 114702
Lote/Item: /460
Ata: N/A
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 1.875
Unidade: CP
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
40.274.237/0001-85 *VENCEDOR*	CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,33

Marca: lapon
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: lapon
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

GERÊNCIA DE LICITAÇÕES
253

Item 44: CARVEDILOL 25 MG

Preço Estimado: R$ 0,25 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 0,25 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 0,25

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitido a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
39.000 Comprimidos	CARVEDILOL 25 MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,25**

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

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE / 5 - FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Objeto: Contratação para aquisição de medicametos destinados ao abastecimento da rede municipal de saúde, com o objetivo de atender as demandas do hospital, unidades básicas de saúde, e demais serviços de saúde vinculados à Secetaria Municipal de Saúde.
Descrição: **CARVEDILOL 25 MG** - CARVEDILOL 25 MG

Data: 24/02/2025 09:55
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 37382116000142-1-000008/2025
Lote/Item: 1/94
Ata: N/A
Homologação: 17/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 800
Unidade: CO
UF: GO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
32.321.488/0001-45 *VENCEDOR*	PLAY PHARMA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	R$ 0,25

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

Endereço:	Telefone:	Email:
GOIANAZES, 955	(62) 9913-5404	playpharma@outlook.com.br

Item 45: CARVEDILOL 6,25MG

Preço Estimado: R$ 0,40 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 0,40 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 0,40

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitido a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
37.464 Comprimidos	CARVEDILOL 6,25MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,40**

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

Órgão: MUNICIPIO DE CARAPICUIBA / 1 - MUNICIPIO DE CARAPICUIBA
Objeto: - Registro de Preço para Aquisição de Medicamentos
Descrição: **CARVEDILOL 6,25 MG - COMPRIMIDO** - CARVEDILOL 6,25 MG - COMPRIMIDO

Data: 05/11/2024 09:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 44892683000140-1-000720/2024
Lote/Item: 1/146
Ata: N/A
Homologação: 04/12/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 1.300.000
Unidade: Unidade
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
07.118.264/0001-93 *VENCEDOR*	QUALITY MEDICAL COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,40

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	São Paulo	AVENIDA ALBERTO RAMOS, 274	Caio Henrique Pereira Fabbri	(11) 2021-4004	eletronico@qualitymedicalsp.gov.br

Item 46: CARVEDILOL 3,125MG

Preço Estimado: R$ 0,25 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,25 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,25

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
21.090 Comprimidos	CARVEDILOL 3.125MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,25**

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

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA LUZIA DO ITANHI/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 ITANHI.
Descrição: **CARVEDILOL 3,125MG COMPRIMIDO** - CARVEDILOL 3,125MG COMPRIMIDO

Data: 13/01/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 118195
Lote/Item: /53
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 25.000
Unidade: CP
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final

32.910.616/0001-96 BS DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI — R$ 0,09
VENCEDOR

Marca: BIOLAB
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

05.443.348/0001-77 CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA — R$ 0,17

Marca: EMS
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

34.772.843/0001-28 NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 0,19

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

12.891.104/0001-12 VIANA FARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA — R$ 0,20

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SE	Aracaju	RUA PROFESSOR FIGUEIREDO MARTINS, 73	(79) 2106-6400	valter@sercontabil.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final

55.953.399/0001-17 S&J DISTRIBUIDORA LTDA — R$ 0,25

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

Endereço:

63.776.421/0001-29 H. LIMA LOBIANCO & CIA LTDA — R$ 0,25

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

Endereço:

37.676.047/0001-80 ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 0,29

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
TO	Gurupi	QUADRA ASR NE 55 ALAMEDA 8, SN	(63) 3313-1955	contato@rosafarm.com.br

48.712.647/0001-72 NOVAMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA — R$ 1,21

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

Endereço:

51.685.649/0001-24 KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 2,39

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

Endereço:	Telefone:	Email:
DUQUE DE CAXIAS, 410	(54) 9684-4501	kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

31.151.224/0001-28 ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 2,39

Marca: biolab
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

GERÊNCIA DE PUBLICAÇÕES 254

Item 47: CARVEDILOL 12.5MG

Preço Estimado: R$ 1,24 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,29 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,29

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
10.620 Comprimidos	CARVEDILOL 12.5MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,29**

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

Órgão: 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: **CARVEDILOL 12,5 MG. CARVEDILOL 12,5 MG** - CARVEDILOL 12,5 MG. CARVEDILOL 12,5 MG

Data: 31/12/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 117658
Lote/Item: /58
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 15.000
Unidade: CP
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
23.706.033/0001-57	MEDICAL CENTER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA *VENCEDOR*	R$ 0,09

Marca: EMS
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
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

32.910.616/0001-96 BS DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI — R$ 0,10

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SE	Aracaju	R DEPMATOS TELES, 501	(79) 3025-3662	bsdistribuidora01@gmail.com

29.565.364/0001-09 C G FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI — R$ 0,12

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
SE	Nossa Senhora da Glória	AV MANOEL VENANCIO CUNHA, 496	(79) 3411-2834

12.891.104/0001-12 VIANA FARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA — R$ 0,16

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SE	Aracaju	RUA PROFESSOR FIGUEIREDO MARTINS, 73	(79) 2106-6400	valter@sercontabil.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
51.685.649/0001-24	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,20

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

Endereço:	Telefone:	Email:
DUQUE DE CAXIAS, 410	(54) 9684-4501	kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

49.074.484/0001-02 CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA — R$ 0,29

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

Endereço:
,

37.676.047/0001-80 ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 0,32

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
TO	Gurupi	QUADRA ASR NE 55 ALAMEDA 8, SN	(63) 3313-1955	contato@rosafarm.com.br

07.555.270/0001-08 VEC HOSPITALAR LTDA — R$ 0,33

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SE	Nossa Senhora do Socorro	AV COLETORA, 100	(79) 9863-1182	vechospitalar@gmail.com

05.443.348/0001-77 CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA — R$ 0,38

Marca: CIMED
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

13.468.187/0001-02 LUGMED COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS LABORATORIAIS E FARMACEUTICOS LTDA — R$ 0,40

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
BA	Cícero Dantas	R DR ORLANDO TEIXEIRA, 167	(75) 3278-2632/ (75) 9966-0380	imperiocontabilidade1@gmail.com

44.893.569/0001-07 ICARE MED LTDA — R$ 0,83

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

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
02.209.788/0001-76	MAGDA BARRETO DE OLIVEIRA	R$ 0,83

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

Endereço:

Item 48: CEFALEXINA 250 MG / 5 ML FRASCO 100 ML SUSPENSÃO PRONTO USO ORAL COM COPO DOSADOR

Preço Estimado: R$ 20,09 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 20,09 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 20,09

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
8.700 Frascos	CEFALEXINA 250 MG / 5 ML FRASCO 100 ML SUSPENSÃO PRONTO USO ORAL COM COPO DOSADOR	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 16,39**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE FEIRA DE SANTANA / 11 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS GÉNERICOS E SIMILARES PARA UTILIZAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO GRATUITA AOS PACIENTE ATENDIDOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Descrição: **CEFALEXINA MONO 250 MG/5 ML PO SUSP ORAL FR 100 ML** - CEFALEXINA MONO 250 MG/5 ML PO SUSP ORAL FR 100 ML

Data: 17/12/2024 08:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: 14043574000151-1-000589/2024
Lote/Item: 1/7
Ata: N/A
Homologação: 19/12/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 40
Unidade: FRASCO
UF: BA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
13.694.036/0001-64 *VENCEDOR*	EMENALLI MEDICAL LTDA	R$ 16,39

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Contagem	RUA CASTELO SETUBAL, 130	(31) 3311-4800	contagemm@terra.com.br

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 23,79**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 56.900.848/0001-21
Órgão: Prefeitura Municipal de Santa Isabel
Objeto: Saúde
Descrição: **CEFALEXINA 250 MG/ 5 ML, SUPSENSAO, FRASCO COM 100 ML.** - CEFALEXINA 250 MG/ 5 ML, SUPSENSAO, FRASCO COM 100 ML.

Data: 20/02/2025 08:01
Modalidade: Pregão (Setor público)
SRP: SIM
Identificação: 5_2025_Prefeitura Municipal de Santa Isabel
Lote/Item: 1/16
Ata: Link Ata
Fonte: www.bbmnetlicitacoes.com.br
Quantidade: 1.200
Unidade: Unidade
UF: SP

255

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
30.535.468/0001-41 *VENCEDOR*	FIVE MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 23,79

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Cotia	R SANTA MONICA, 710	Vendas (senor)	(11) 3565-7555	vendas@fivemed.com.br

Item 49: CEFALEXINA 500MG

Preço Estimado: R$ 1,80 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 1,80 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 1,80

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6.º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
282.000 Comprimidos	CEFALEXINA 500MG	

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)

Órgão: MUNICIPIO DE CAPIVARI / 1 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI - SP
Objeto: - SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE PREGÃO PARA ESTABELECER ATA DE REGISTRO DE PREÇOS PARA ABASTECIMENTO DOS SETORES: FARMÁCIA ADMINISTRATIVA ATENÇÃO BÁSICA E USO AMBULATORIAL
Descrição: **CEFALEXINA 500MG – COMPRIMIDO** - CEFALEXINA 500MG – COMPRIMIDO

Data: 18/12/2024 08:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 44723674000190-1-00016/2024
Lote/Item: 1/189
Ata: N/A
Homologação: 28/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 105.000
Unidade: COMPRIMIDOS
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
46.242.310/0001-13 *VENCEDOR*	IMPACTA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R$ 1,80

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Cotia	R JOAQUIM JUSTO NOVAES, 77	(11) 4616-4185	fisca13@contabilidade2000.com.br

Item 50: CEFALOTINA SÓDICA 1000MG COM DILUENTE

Preço Estimado: R$ 9,20 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 9,20 | Media dos Preços Obtidos: R$ 9,20

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.200 Ampolas	CEFALOTINA SÓDICA 1000MG COM DILUENTE	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 9,20**

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

CNPJ: 07.777.800/0001-62
Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Universidade Federal do Recôncavo da Bahia
Objeto: Aquisição de medicamentos para o Hospital Universitário de Medicina Veterinária da Universidade Federal do Recôncavo da Bahia - HUMV/UFRB
Descrição: **Cefalotina Sódica** - Cefalotina Sódica Concentração: 1G, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável + Diluente
CatMat: **445915** - Cefalotina Sódica - Concentração: 1 G | Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável + Diluente

Data: 12/11/2024 12:40
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: Dispensa de Licitação Nº 90032/2024 / UASG: 158092
Lote/Item: /3
Ata: N/A
Homologação: 21/11/2024 16:44
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 90
Unidade: Frasco-Ampola
UF: BA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
11.737.090/0001-14	FARMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 8,90

VENCEDOR

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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
15.655.025/0001-45	RNL TRADE AND FACILITIES LTDA	R$ 9,20

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

Endereço:	Telefone:	Email:
DAS PITANGUEIRAS, 5	(61) 9570-4155	contato@federaltrading.org

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
03.339.270/0001-10	THE BEST PHARMA LTDA	R$ 15,00

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	Lutineide	(21) 3396-2015	dp@droganews.com.br

Item 51: CEFAZOLINA 1 GRAMA, EM SISTEMA FECHADO COM 100 ML DE SOLUÇÃO FISIOLÓGICA, COM VÁLVULA QUE PERMITA INTRODUÇÃO E RETIRADA DA SOLUÇÃO ATRAVES DE SERINGA SEM A NECESSIDADE DE AGULHA

Preço Estimado: R$ 9,28 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 9,28 | Media dos Preços Obtidos: R$ 9,28

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
600 Ampolas	CEFAZOLINA 1 GRAMA, EM SISTEMA FECHADO COM 100 ML DE SOLUÇÃO FISIOLÓGICA, COM VÁLVULA QUE PERMITA INTRODUÇÃO E RETIRADA DA SOLUÇÃO ATRAVES DE SERINGA SEM A NECESSIDADE DE AGULHA.	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 9,28**

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

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE / 0002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Objeto: Contratacao de empresa para fornecimento de medicamentos para atender demanda do Hospital Municipal
Descrição: **Cefazolina sodica 1g intravenosa** - Cefazolina sodica 1g intravenosa

Data: 07/02/2025 16:59
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 09008389000196-1-000002/2025
Lote/Item: 1/1
Ata: N/A
Homologação: 28/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 200
Unidade: Unidade
UF: PR

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Propesta Final
27.789.446/0001-01	AGUIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E SUPRIMENTOS - EIRELI	R$ 9,28

VENCEDOR

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
PR	Umuarama	AV PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 4455	(44) 3038-1025

256

Item 52: CEFTRIAXONA 1 GRAMA EV

Preço Estimado: R$ 11,78 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 11,78 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 11,58

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
13.800 Ampolas	CEFTRIAXONA 1 GRAMA EV	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 11,58**

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

CNPJ: 09.596.364/0002-31

Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA
Comando do Exército
Comando Militar do Sul
COMANDO DA 3ª DIVISÃO DO EXÉRCITO - BASE ADMINISTRATIVA DA GUARNIÇÃO DE SAN
TA MARIA
1ªBrigada de Cavalaria Mecanizada
4ºRegimento de Cavalaria Blindado

Objeto: Aquisição de material farmacológico (33 9030.09), material odontológico (339030.10) e m aterial hospitalar (339030.36).

Descrição: **CEFTRIAXONA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO 500 MG, FORMA FARMACEUTICA PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL** - CEFTRIAXONA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO 500 MG, FORMA FARMACEUTICA PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL

CatMat: **442703** - Ceftriaxona Sódica - Concentração: 500 MG | Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável

Data: 06/02/2025 08:00
Modalidade: Dispensa Eletrônica
SRP: NÃO
Identificação: Dispensa de Licitação Nº 90001/2025 / UASG: 160431
Lote/Item: /15
Ata: N/A
Homologação: 13/02/2025 15:25
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 20
Unidade: Frasco-Ampola
UF: RS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
22.525.517/0001-37	J.F COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 11,48

Marca: EUROFARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: EUROFARMA
Descrição: Ceftriaxona Sódica - Ceftriaxona Sódica Concentração: 500MG, Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
11.737.090/0001-14	FARMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 11,48

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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
15.655.026/0001-45	RNL TRADE AND FACILITIES LTDA	R$ 11,68

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

Endereço:	Telefone:	Email:
DAS PITANGUEIRAS, 5	(61) 9570-4155	contato@federaltrading.org

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
03.339.270/0001-10 *VENCEDOR*	THE BEST PHARMA LTDA	R$ 15,00

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	dp@droganews.com.br

Item 53: CEFTRIAXONA 1 GRAMA IM, COM DILUENTE (LIDOCAÍNA 1%) COM 3,5 ML

Preço Estimado: R$ 10,00 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 10,00 | Média dos Preços Obtidos: R$ 10,00

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º. "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
2.460 Ampolas	CEFTRIAXONA 1 GRAMA IM, COM DILUENTE (LIDOCAÍNA 1%) COM 3,5 ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 10,00**

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

Órgão: MUNICIPIO DE ITAPETININGA / 5.2024 - SECRETARIA DE SAÚDE

Objeto: ABERTURA DE ATA DE REGISTRO DE PREÇO PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS CONSTANTES OU NÃO DA LISTA RENAME, PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES DA REDE BÁSICA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ITAPETININGA - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

Descrição: **Ceftriaxona 500 mg IM, Po Liof Sol Inj, Frasco Ampola com diluente (Lidocaína 1% - 3,5 ml), Via de Administracao Intramuscular** - Ceftriaxona 500 mg IM, Po Liof Sol Inj, Frasco Ampola com diluente (Lidocaína 1% - 3,5 ml), Via de Administracao Intramuscular

Data: 10/12/2024 09:29
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 46634291000170-1-001430/2024
Lote/Item: 1/25
Ata: N/A
Homologação: 12/12/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 200
Unidade: FAMP
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
04.274.983/0001-38 *VENCEDOR*	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R$ 10,00

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Ribeirão Preto	RUA HUMAITA, 290	(16) 3993-9100	contabilidade@ativahosp.com.br

Item 54: CETOCONAZOL 200MG

Preço Estimado: R$ 0,67 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,67 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,67

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º. "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
30.000 Comprimidos	CETOCONAZOL 200MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 0,67**

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

Órgão: MUNICIPIO DE FORTUNA / 1 - Prefeitura Municipal de Fortuna

Objeto: Contratação de empresa para o futuro e eventual fornecimento de medicamentos em geral, materiais hospitalares, material odontológico, medicamentos para farmácia básica e controlados para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde

Descrição: **CETOCONAZOL 200MG** - CETOCONAZOL 200MG

Data: 28/10/2024 09:55
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 06140404000167-1-000051/2024
Lote/Item: 1/407
Ata: N/A
Homologação: 25/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 4.800
Unidade: COMPRIMIDOS
UF: MA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
28.492.207/0001-40 *VENCEDOR*	C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA	R$ 0,67

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
PI	Teresina	R DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES DE CASTRO, 830	(86) 3227-6623

GERÊNCIA DE COMPRAS E LICITAÇÕES PÚBLICAS
257

Item 55: CETOCONAZOL CREME COM 30 GR.

Preço Estimado: R$ 6,26 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 6,26 | Média dos Preços Obtidos: R$ 6,26

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
10.200 Bisnagas	CETOCONAZOL CREME COM 30 GR.	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 6,26**

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

CNPJ: 01.616.680/0001-35
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FRANCISCO DO BREJÃO/MA
Objeto: Aquisição eventual e futura de medicamentos e materiais de consumo hospitalares
Descrição: **Cetoconazol** - Dosagem: 20 MG/G, Forma Farmacêutica: Creme Tópico,

Data: 01/10/2024 08:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: NºPregão:900162024 / UASG:980230
Lote/Item: /21
Ata: N/A
Homologação: 22/10/2024 08:38
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 5.000
Unidade: Bisnaga 30,00 G
UF: MA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
22.140.414/0001-59	J. P. A JUNIOR ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA *VENCEDOR*	R$ 3,30

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

Endereço:
,

31.151.224/0001-28 ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 3,65

Marca: nativita
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

16.553.940/0001-48 MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 4,66

Marca: nativita
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) 3194-8660	comprasmedmax@gmail.com

28.492.207/0001-40 C DE CARVALHO COMERCIAL LTDA — R$ 4,67

Marca: GEOLAB/GEOLAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CETACONAZOL 20MG-CREME C/30G
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
PI	Teresina	R DESEMBARGADOR FRANCISCO PIRES DE CASTRO, 830	(86) 3227-6623

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
01.213.210/0001-38	BARBERINO E PORTO COMERCIO FARMACEUTICO LTDA	R$ 5,00

Marca: EMS
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CREME C/30G
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

51.685.649/0001-24 KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 5,00

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: HIPOLABOR Registro 113430131
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
DUQUE DE CAXIAS, 410	(54) 9684-4501	kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

31.070.309/0001-81 C. ALVES DE MELO & CIA LTDA — R$ 5,03

Marca: HIPOLABOR/HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: BISNAGA/UND
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

41.324.274/0001-13 A JACIARA DE S CARVALHO LTDA — R$ 6,26

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

Endereço:
,

35.517.881/0001-05 MEDICAR MED LTDA — R$ 6,27

Marca: GEOLAB/ GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: UNIDADE/ 24 MESES
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PI	Teresina	AV SAO RAIMUNDO, 480	(86) 9828-2879	servulofilho_01@hotmail.com

07.842.423/0001-06 C. M. DISTRIBUIDORA E REPRESENTACOES DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 6,30

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MA	Imperatriz	R TANCREDO NEVES, 1124	(99) 3525-2688/ (99) 3072-4165	dismasul@hotmail.com

19.917.154/0001-70 HOSPITALIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI — R$ 6,39

Marca: PHARLAB/PHARLAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: UND/UND
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
MA	Imperatriz	R PIAUI, 217	MATHEUS	(99) 3525-0043	hospitaliadist@gmail.com

32.952.401/0001-38 A T M COMERCIO DE MEDICAMENTOS E SERVICOS LABORATORIAIS LTDA — R$ 6,40

Marca: Teuto
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 20MG-CREME C/30G
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
31.097.402/0001-80	ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 6,40

Marca: GENERICO/NATIVITA
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

53.042.199/0001-87 C3 DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA R$ 8,00

Marca: HIPOLABOR/HIPOLABOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Cetoconazol - Dosagem: 20 MG/G, Forma Farmacêutica
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

39.443.398/0001-76 MAXIMUS HOSPITALAR LTDA R$ 32,61

Marca: NATIVITA IND. COM. LTDA.
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Cetoconazol - Dosagem: 20 MG/G
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

Item 56: CETOPROFENO 100MG INJETAVEL ENDOVENOSO

Preço Estimado: R$ 9,54 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 9,54 Média dos Preços Obtidos: R$ 9,54

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
21.000 Ampolas	CETOPROFENO 100MG INJETAVEL ENDOVENOSO	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 9,54**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOSSA SENHORA DAS DORES / 11389851000194 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOSSA SENHORA DAS DORES
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS EM CARÁTER EMERGENCIAL PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA,
Descrição: **CETOPROFENO 100mg IV. Especificação: CETOPROFENO 100mg IV** - CETOPROFENO 100mg IV. Especificação: CETOPROFENO 100mg IV

Data: 06/02/2025 13:19
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 11389851000194-1-000005/2025
Lote/Item: 1/24
Ata: N/A
Homologação: 31/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 600
Unidade: AMP
UF: SE

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
40.956.521/0001-31 *VENCEDOR*	ETM DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 9,54

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SE	São Cristóvão	R B, 54	(79) 9638-7781	etmdistribuidora@hotmail.com

GERÊNCIA 258

Item 57: CETOPROFENO 100MG INJETAVEL INTRAMUSCULAR

Preço Estimado: R$ 4,07 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 4,05 | Média dos Preços Obtidos: R$ 3,05

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
13.800 Ampolas	CETOPROFENO 100MG INJETAVEL INTRAMUSCULAR	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 3,05**

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

Órgão: MUNICIPIO DE SOLEDADE / 0000 - PREFEITURA MUNICIPAL
Objeto: Aquisicao de medicamentos para reposicao do esoque da Farmacia Basica do Municipio. Consorcio CISA. Recurso 4503 Assistencia Farmaceutica e 40 LIVRE.
Descrição: **Cetoprofeno 100mg IV** - Cetoprofeno 100mg IV

Data: 10/02/2025 16:41
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 87738530000110-1-000216/2025
Lote/Item: 1/85
Ata: N/A
Homologação: 10/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 300
Unidade: Ampola
UF: RS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
02.231.696/0001-92 *VENCEDOR*	CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO NOROESTE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL	R$ 3,05

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RS	Ijuí	RUA BARAO DO RIO BRANCO, 121	(55) 3331-7900 / (55) 3331-7904 / (55) 3331-7900	financeiro@cisaljui.com.br

Item 58: CILOSTAZOL 50MG COMPRIMIDOS

Preço Estimado: R$ 0,68 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,68 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,68

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.200 Comprimidos	CILOSTAZOL 50MG COMPRIMIDOS	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,68**

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 eventual aquisição parcelada de MEDICAMEN TOS PERTENCENTES E NÃO PERTENCENTES À RELAÇÃO N ACIONAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS (RENAME e NÃ O RENAME), conforme Edital e seus anexos.
Descrição: **CILOSTAZOL, CONCENTRAÇÃO 100 MG** - CILOSTAZOL, CONCENTRAÇÃO 100 MG
CatMat: **276378** - Cilostazol - Concentração: 100 MG

Data: 23/01/2025 00:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: NºPregão:90001202[illegible]SG:98684
Lote/Item: /227
Ata: N/A
Homologação: 20/02/2025 07:35
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 45.000
Unidade: Comprimido
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
20.657.155/0001-02 *VENCEDOR*	ILG COMERCIAL LTDA	R$ 0,41

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Pato Branco	RUA ITACCLOMI, 377	MILENA	(46) 3225-1002	licita@medigram.com.br

09.315.996/0001-07 COMERCIAL MARK ATACADISTA LTDA — R$ 0,42

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Assis Chateaubriard	RUA PRESIDENTE COSTA E SILVA, 231	ADÃO	(44) 3528-5085	pregaoeletronico.mark@outlook.com

25.279.552/0001-01 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI — R$ 0,42

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Ouro Verde do Oeste	R PERU, 454	MAICON UILIANS BACKES	(45) 3251-1461	dellydistribuidora@gmail.com

76.386.283/0001-13 DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA — R$ 0,48

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	Pato Branco	RUA JOSE FRARON, 155	VALDECIR	(46) 3224-3767	licitacao@dimeva.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final

18.519.219/0001-67 POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA — R$ 0,48

Marca: BIOSINTETICA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CILOSTAZOL 100MG CPR C/60 (st) (FARMA)
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Pouso Alegre	ROD MG-179, SN	(25) 3423-6470	contato@contexcontabilidade.com.br

07.654.936/0001-85 L A DOS SANTOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS — R$ 0,49

Marca: EUROFARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: GENERICO
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

04.274.988/0001-38 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA — R$ 0,49

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Ribeirão Preto	RUA HUMAITA, 290	(15) 3593-9100	contabilidade@ativahosp.com.br

31.151.224/0001-28 ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 0,53

Marca: BIOSSINTÉTICA
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

49.228.695/0001-52 LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA — R$ 0,54

Marca: EUROFARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CILOSTAZOL 100MG 60CP(G) EUROFARMA
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Franca	AVENIDA WILSON BEGO, 745	(16) 3722-8766	metacontasses@gmail.com

10.748.758/0001-80 A.D. DAMINELLI LTDA — R$ 0,54

Marca: EMS / GENERICO
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 1023512630083
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

23.228.076/0001-74 CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI — R$ 0,54

Marca: ACHE
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: ACHE
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

33.315.644/0001-28 M & D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA — R$ 0,55

Marca: BIOSINTETICA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 1057305530045
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	mdcomercialhospitalar@outlook.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final

51.685.649/0001-24 KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 0,55

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

Endereço:	Telefone:	Email:
DUQUE DE CAXIAS, 410	(54) 9684-4501	kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

43.232.006/0001-05 W.A. COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 0,59

Marca: BIOSINTETICA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CILOSTAZOL 100MG (GEN)
Descrição: Descrição não informada

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

01.328.535/0001-59 CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA — R$ 0,61

Marca: EUROFARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 1004309920025
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 LICTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA — R$ 0,68

Marca: ems
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

46.709.597/0001-49 PROGRESSO MED DISTRIBUIDORA LTDA — R$ 0,75

Marca: BIOSINTETICA
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

25.106.470/0001-65 ROYAL MED HOSPITALAR LTDA — R$ 0,76

Marca: BIOSINTETICA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 45000.0000
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

17.756.574/0001-97 MANZATOS FARMA LTDA — R$ 0,78

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Mirassol	RUA SANTO ANTONIO, 1610	(17) 3221-5998	rogerio@rcacontabil.com.br

01.857.076/0001-09 VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA — R$ 0,81

Marca: generico -
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: eurofarma - 60 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

259

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
14.271.474/0001-82	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.	R$ 0,92

Marca: GENÉRICO/EUROFARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CX30
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@fragnare.com.br

05.782.733/0002-20	CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.	R$ 1,08

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

Endereço:
,

94.389.400/0001-84	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	R$ 1,17

Marca: EUROFARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: EUROFARMA
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

39.990.138/0001-10	TIMEH PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 1,20

Marca: ACHE
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CX 30 CP
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
JOAO MAHFUZ, 2848	(18) 3623-2801	financeiro@timehhospitalar.com.br

47.647.493/0001-10	G2 COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 1,30

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

Endereço:
,

21.821.902/0001-69	ACACIO SERAFIM DE SOUZA SANTOS LTDA	R$ 1,34

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$ 1,34

Marca: E M S
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

39.749.232/0001-82	FORCE FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 1,34

Marca: EMS
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	djeynemiranda@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
43.025.186/0001-46	WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 1,34

Marca: ACHE
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: ACHE
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

37.374.797/0001-05	PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 1,34

Marca: ACHE
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

15.655.026/0001-45	RNL TRADE AND FACILITIES LTDA	R$ 1,37

Marca: Cilostazol Concentração: 100MG
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Cilostazol Concentração: 100MG
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
DAS PITANGUEIRAS, 5	(61) 9570-4155	contato@federaltrading.org

Item 59: CINARIZINA 25MG

Preço Estimado: R$ 0,44 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,44 | Media dos Preços Obtidos: R$ 0,44

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
41.280 Comprimidos	CINARIZINA 25MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,44**

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

Órgão: MUNICIPIO DE RIACHAO / 01 - 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: **CINARIZINA 25MG, COMPRIMIDOS** - CINARIZINA 25MG, COMPRIMIDOS

Data: 18/02/2025 17:28
Modalidade: Inexigibilidade
SRP: NÃO
Identificação: 01612770000158-1-000013/2025
Lote/Item: 1/93
Ata: N/A
Homologação: 31/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 450
Unidade: UND
UF: PB

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
02.977.362/0001-62 *VENCEDOR*	A COSTA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	R$ 0,44

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	acosacapf@hotmail.com

Item 60: CIPROFLOXACINO 200 MG / 100ML INJETÁVEL

Preço Estimado: R$ 29,01 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 29,01 | Media dos Preços Obtidos: R$ 29,01

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
360 Bolsas	CIPROFLOXACINO 200 MG / 100ML INJETÁVEL	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 29,01**

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

Órgão: MUNICIPIO DE OURO PRETO DO OESTE / 2 - PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO PRETO DO OESTE
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS EM CARÁTER EMERGENCIAL
Descrição: **CIPROFLOXACINO 2 MG/ML SOL. INJ. BOLSA SISTEMA FECHADO 200 ML** - CIPROFLOXACINO 2 MG/ML SOL. INJ. BOLSA SISTEMA FECHADO 200 ML

Data: 11/02/2025 12:36
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 04380507000179-1-000029/2025
Lote/Item: 1/42
Ata: N/A
Homologação: 10/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 800
Unidade: UNIDADES
UF: RO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
08.774.906/0001-75 *VENCEDOR*	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	R$ 29,01

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
GO	Aparecida de Goiânia	AVENIDA OESTE, S/N	Hemilton Araújo de Jesus	(62) 4012-1199	goiaslicitacao@hospdrogas.com.br

GERÊNCIA DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
260

Item 61: CIPROFLOXACINO 500MG

Preço Estimado: R$ 0,50 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,50 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,50

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
138.000 Comprimidos	CIPROFLOXACINO 500MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: 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: MUNICIPIO DE BOQUIRA / 2691 - MUNICIPIO DE BOQUIRA - BA
Objeto: [LICITANET] - REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE USO COMUM, SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL, ANTIBIÓTICOS, HIPERTENSIVOS, INSUMOS PARA DIABETES, FARMÁCIA BÁSICA, SAÚDE MENTAL, SAÚDE DA MULHER, SOROS, INJETÁVEIS, LEITES ESPECIAIS E CORRELATOS DESTINADOS A ATENDER OS ÓRGÃOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO.
Descrição: **CIPROFLOXACINO CLORID 500MG COMPRIMIDO** G - CIPROFLOXACINO CLORID 500MG COMPRIMIDO G

Data: 09/01/2025 09:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 13780770000146-1-000018/2024
Lote/Item: 1/5094467
Ata: N/A
Homologação: 16/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 36.000
Unidade: COMPRIMIDO
UF: BA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
09.253.695/0001-98 *VENCEDOR*	CDONTO COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E MÉDICOS LTDA	R$ 0,50

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

Endereço:
,

Item 62: CISATRACURIO (BESILATO DE) 2MG/ML 10ML

Preço Estimado: R$ 20,24 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 20,24 | Média dos Preços Obtidos: R$ 20,24

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
48 Ampolas	CISATRACURIO (BESILATO DE) 2MG/ML 10ML	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 20,24**

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

Órgão: MUNICIPIO DE BOQUIRA - BA
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE USO COMUM, SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL, ANTIBIÓTICOS, HIPERTENSIVOS, INSUMOS PARA DIABETES, FARMÁCIA BÁSICA, SAÚDE MENTAL, SAÚDE DA MULHER, SOROS, INJETÁVEIS, LEITES ESPECIAIS E CORRELATOS DESTINADOS A ATENDER OS ÓRGÃOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO.
Descrição: **CISATRACÚRIO, BESILATO 2MG/ML 10ML** - CISATRACÚRIO, BESILATO 2MG/ML 10ML

Data: 09/01/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 116811
Lote/Item: 10/18
Ata: N/A
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 120
Unidade: AMPCLA
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
15.229.287/0001-01 *VENCEDOR*	VIVRE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 20,24

Marca: CRISTALIA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CRISTALIA
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

Item 63: CLOPIDOGREL 75MG

Preço Estimado: R$ 1,04 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 1,04 | Média dos Preços Obtidos: R$ 1,04

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
10.416 Comprimidos	CLOPIDOGREL 75MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 1,04**

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

Órgão: MUNICIPIO DE ITAMARAJU / 2857 - MUNICIPIO DE ITAMARAJU - BA

Objeto: [LICITANET] - Aquisição de Medicamentos a fim de atender as demandas da Secretaria de Saúde do Município de Itamaraju.

Descrição: **Clopidogrel, bissulfato 75 mg** - Clopidogrel, bissulfato 75 mg

Data: 17/12/2024 08:30
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: 13761697000165-1-000189/2024
Lote/Item: 1/5063323
Ata: N/A
Homologação: 07/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 2.000
Unidade: Comprimido
UF: BA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
11.311.773/0001-05 *VENCEDOR*	OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLOGICOS IMPORTACOES E EXPORTACOES LTDA	R$ 1,04

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
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

Item 64: CLORANFENICOL 1G INJETÁVEL COM DILUENTE INJETÁVEL

Preço Estimado: R$ 7,98 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 7,98 | Média dos Preços Obtidos: R$ 7,98

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
120 Ampolas	CLORANFENICOL 1G INJETÁVEL COM DILUENTE INJETÁVEL	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 7,98**

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

Órgão: MUNICIPIO DE ARES

Objeto: Registro de Preços para a Aquisição gradual de Medicamentos Injetáveis, destinados ao atendimento de toda população usuária do sistema único de saúde do Município de Arez/RN

Descrição: **CLORANFENICOL 1G INJ IV AP** - CLORANFENICOL 1G INJ IV AP

Data: 04/10/2024 09:30
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 08161234000122-1-000120/2024
Lote/Item: 1/51
Ata: N/A
Homologação: 22/10/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 600
Unidade: FRASCO
UF: RN

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
18.588.224/0001-21 *VENCEDOR*	NACIONAL COMERCIO E REPRESENTACAO LTDA	R$ 7,98

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RN	Natal	RUA TUIUTI, 772	Maria	(84) 3025-9692	nacional.licitacao@gmail.com

GERÊNCIA DE COMPRAS, LICITAÇÕES E CONTRATOS
261
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAMIRIM

Item 65: CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML INJETAVEL SISTEMA FECHADO

Preço Estimado: R$ 8,03 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 8,03 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 8,03

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
34.270 Frascos	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML INJETAVEL SISTEMA FECHADO	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 8,03**

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

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - GOIAS

Objeto: DESPESA PROVENIENTE PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL NECESSÁRIO PARA O ABASTECIMENTO DA FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL (EMERGENCIAL).

Descrição: **Soro Fisiológico NaCl 0,9%, Solução injetável de Cloreto de Sódio a 9% - 100 ml -** Soro Fisiológico NaCl 0,9%, Solução injetável de Cloreto de Sódio a 9% - 100 ml

Data: 12/11/2024 15:59
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 11152150000137-1-000264/2024
Lote/Item: 1/31
Ata: N/A
Homologação: 12/11/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 100
Unidade: UN
UF: GO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
23.141.314/0001-00 *VENCEDOR*	CIRURGICA AL-STYN LTDA	R$ 8,03

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
GO	Abadia de Goiás	AV COMERCIAL, SN	MAURICIO POVOA	(62) 3284-8638	licitacaoalstyn90@gmail.com

Item 66: CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML INJETAVEL SISTEMA FECHADO

Preço Estimado: R$ 9,54 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 9,54 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 9,54

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
24.000 Frascos	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML INJETAVEL SISTEMA FECHADO	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 9,54**

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

Órgão: CISDC-Consórcio Interfederativo de Saúde Costa do Descobrimento

Objeto: Registro de preços para eventual fornecimento de medicamentos, material penso hospitalar, contrastes radiológicos e filmes para geração de imagens a fim de suprirem as necessidades da Policlínica Regional de Saúde em Eunápolis

Descrição: **CLORETO DE SÓDIO 0,9, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO 250 ML SISTEMA FECHADO CÓDIGO CATMAT: BR0268236-3 -** CLORETO DE SÓDIO 0,9, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO 250 ML SISTEMA FECHADO CÓDIGO CATMAT: BR0268236-3

Data: 12/02/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 120245
Lote/Item: 2/14
Ata: N/A
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 800
Unidade: Frascos
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
15.622.369/0001-03 *VENCEDOR*	AMPER NEGOCIOS E EMPREENDIMENTOS LTDA	R$ 9,54

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

Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SAO FRANCISCO, 392	INDNEY ENDSON PEREIRA PIMENTE	(75) 3623-4488	juridico@asficol.com

Item 67: CLORETO DE SODIO 0.9% 500ML INJETAVEL SISTEMA FECHADO

Preço Estimado: R$ 10,81 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 10,81 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 10,81

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
21.365 Frascos	CLORETO DE SODIO 0.9% 500ML INJETAVEL SISTEMA FECHADO	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 10,81**

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

CNPJ: 00.394.494/0120-61

Órgão: MINISTÉRIO DA JUSTIÇA_E SEGURANÇA PÚBLICA
Departamento de Polícia Rodoviária Federal - DPRF
Coordenação de Ensino - COEN/CGRH/PRF/MJ

Objeto: Material básico de saúde.

Descrição: **CLORETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇAO 0,9 %, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO NASAL** - CLORETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇAO 0,9 %, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO NASAL

CatMat: **437160** - Cloreto De Sódio - Concentraçao: 0,9 % | Forma Farmaceutica: Solução Nasal

Data: 28/01/2025 08:00

Modalidade: Dispensa Eletrônica

SRP: NÃO

Identificação: Dispensa de Licitação Nº 90001/2025 / UASG: 200229

Lote/Item: /4

Ata: N/A

Homologação: 24/02/2025 10:38

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

Quantidade: 48

Unidade: Frasco 500,00 ML

UF: SC

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
53.207.720/0001-99	53.207.720 ELIDA RESENDE SIMOES	R$ 10,00

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

Endereço:
,

56.338.807/0001-93	M. C. P. L. DIAS INSUMOS HOSPITALARES	R$ 10,80

VENCEDOR

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

Endereço:
,

23.975.706/0001-99	UPA FARMA DROGARIA LTDA	R$ 10,81

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

Endereço:
,

15.655.026/0001-45	RNL TRADE AND FACILITIES LTDA	R$ 11,02

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

Endereço:
DAS PITANGUEIRAS, 5

Telefone:
(61) 9570-4155

Email:
contato@federaltrading.org

Relatório gerado no dia 17/03/2025 12:24:56 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: foD6R%2bqG50LtQm1WavOvmFmzc9LfUGQAAqFSAyhyqvAqHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodepreços.com.br/CertificadoAutenticidade?token=foD6R%252bqG50LtQm1WavOvmFmzc9LfUGQAAqFSAyhyqvAqHU8nPtm6WA%253d%253d 114 / 478

GERÊNCIA REGIONAL DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL NO ESTADO DE SANTA CATARINA
262

Item 68: COMPLEXO B C/ 2 ML INJETAVEL

Preço Estimado: R$ 2,70 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 2,70 **Media dos Preços Obtidos:** R$ 2,70

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
18.000 Ampolas	COMPLEXO B C/ 2 ML INJETAVEL	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 2,70**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE - SES / 25232 - HOSPITAL GERAL DISTRITAL OVÍDIO DUARTE - SERRARIA
Objeto: MATERIAL DE CONSUMO - MEDICAMENTOS
Descrição: **POLIVITAMINAS COMPLEXO B INJETAVEL 2ML** - POLIVITAMINAS COMPLEXO B INJETAVEL 2ML

Data: 05/02/2025 08:43
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 08778268000160-1-001139/2024
Lote/Item: 1/18
Ata: N/A
Homologação: 01/01/1900 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 300
Unidade: Amp
UF: PB

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
34.236.576/0001-74 *VENCEDOR*	SUPREMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	R$ 2,70

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

Endereço:
,

Item 69: DEXAMETASONA (ACETATO) 0,1% CREME 10G

Preço Estimado: R$ 5,26 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 5,26 **Media dos Preços Obtidos:** R$ 5,26

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
13.200 Bisnagas	DEXAMETASONA (ACETATO) 0,1% CREME 10G	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 5,26**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICÍPIO DE MARCELÂNDIA/MT
Objeto: Registro de preços para futura aquisição de medicamentos para uso no Hospital, ESF's, e distribuição gratuita na Farmácia Básica Municipal, de Interesse da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Marcelândia/MT.
Descrição: **ACETATO DE DEXAMETASONA 0,1 % CREME 10G** - ACETATO DE DEXAMETASONA 0,1 % CREME 10G

Data: 04/11/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 107735
Lote/Item: /3
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 1.700
Unidade: BISNAGA
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
51.640.302/0001-65 *VENCEDOR*	COMPANY HOSPITALAR LTDA	R$ 2,00

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

Endereço:
,

21.227.039/0001-16 LIFE CENTER COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R$ 2,85

Marca: PRATI D.
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: PRATI D.
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

34.772.843/0001-28 NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R$ 2,88

Marca: Prati Donaduzzi
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

51.205.028/0001-04 GMC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R$ 3,51

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

Endereço:	Telefone:	Email:
BRASÍLIA, 372	(44) 9977-2654	edir25_3@hotmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
37.374.797/0001-05	PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 7,00

Marca: PRATI DONADUZZI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: BIN
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

23.228.076/0001-74	CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI	R$ 7,79

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

48.885.640/0001-52	F R DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 8,20

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: TUBO 10GR
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

51.892.897/0001-46	JT MEDICAMENTOS LTDA	R$ 10,00

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

Endereço:
,

Item 70: DEXAMETASONA (FOSFATO DISSODICO DE) 4 MG / ML INJETAVEL, COM 2,5 ML

Preço Estimado: R$ 3,50 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 3,50 Média dos Preços Obtidos: R$ 3,50

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
27.000 Ampolas	DEXAMETASONA (FOSFATO DISSODICO DE) 4 MG / ML INJETAVEL, COM 2,5 ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 3,50**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE - SUSAM / 17127 - SERVIÃ‡O DE PRONTO ATENDIMENTO _ ZONA SUL
Objeto: AQ. MATERIAL FARMACOLOGICO-SPAZS
Descrição: **(ID-114984) DEXAMETASONA (FOSFATO), Forma Farmaceutica: solucao injetavel; Concentracao: 4mg/ml; Forma De Apresentacao: ampola com 2,5ml.** - (ID-114984) DEXAMETASONA (FOSFATO), Forma Farmaceutica: solucao injetavel; Concentracao: 4mg/ml; Forma De Apresentacao: ampola com 2,5ml.

Data: 27/12/2024 16:12
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 00697295009820-1-000033/2024
Lote/Item: 1/1
Ata: N/A
Homologação: 27/12/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 480
Unidade: unidade
UF: AM

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
07.555.491/0001-86 *VENCEDOR*	ULTRAFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	R$ 3,50

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
AM	Manaus	AVENIDA RODRIGO OTAVIO, 61	MAGARETH	(92) 3613-1580	ultrafarmamanaus@gmail.com

Relatório gerado no dia 17/03/2025 12:24:56 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: foD6R%2bqG50LtQm1WavOvmFmzc9LfUGQAAqFSAyhyqvAqHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodepreços.com.br/CertificadoAuterticidade?token=foD6R%252bqG50LtQm1WavOvmFmzc9LfUGQAAqFSAyhyqvAqHU8nPtm6WA%253d%253d

263

Item 71: DEXCLORFENIRAMINA, XAROPE 0,4MG/ML C/100ML

Preço Estimado: R$ 4,56 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 4,56 | Média dos Preços Obtidos: R$ 4,56

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
15.000 Frascos	DEXCLORFENIRAMINA, XAROPE 0,4MG/ML C/100ML	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 4,56**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 01.612.619/0001-10
Órgão: Prefeitura Municipal de Júlio Borges
Objeto: Saúde
Descrição: **Dexclorfeniramina 0,4mg/ml 100ml Xarope S/C -** Dexclorfeniramina 0,4mg/ml 100ml Xarope S/C

Data: 20/12/2024 07:31
Modalidade: Pregão (Setor público)
SRP: SIM
Identificação: 10_2024_Pref Júlio Borges
Lote/Item: 1/47
Ata: Link Ata
Fonte: www.bomnetlicitacoes.com.br
Quantidade: 2.000
Unidade: Frasco
UF: PI

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
03.894.963/0001-74	SAO MARCOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 4,56

VENCEDOR

Marca: FARMACE - FARMACE IND QUÍMICO FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PI	São Raimundo Nonato	RUA Rua Avelino Freitas, 498	Levi	(89) 3582-1845	saomarcoslicita@hotmail.com

Item 72: DICLOFENACO 25MG/ML C/ 3ML INJETAVEL

Preço Estimado: R$ 1,37 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 1,37 | Média dos Preços Obtidos: R$ 1,37

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
16.200 Ampolas	DICLOFENACO 25MG/ML C/ 3ML INJETAVEL	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 1,37**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MACAMBIRA/SE
Objeto: Registro de Preços para futura e eventual AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COM OBJETIVO DE ATENDER AS NECESSIDADES DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DESTE MUNICÍPIO.
Descrição: **Diclofenaco Sódico em solução injetável com 25mg/ml em ampola com 3ml, embalado conforme consta no registro do produto Diclofenaco Sódico em solução injetável com 25mg/ml em ampola com 3ml, embalado conforme consta no registro do produto. A embalagem deve -** Diclofenaco Sódico em solução injetável com 25mg/ml em ampola com 3ml, embalado conforme consta no registro do produto Diclofenaco Sódico em solução injetável com 25mg/ml em ampola com 3ml, embalado conforme consta no registro do produto. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade

Data: 23/01/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 118882
Lote/Item: /138
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 3.000
Unidade: AMP
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
29.565.364/0001-09	C G FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI	R$ 0,98

VENCEDOR

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
SE	Nossa Senhora da Glória	AV MANOEL VENANCIO CUNHA, 496	(79) 3411-2834

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
32.910.616/0001-96	BS DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	R$ 0,99

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SE	Aracaju	R DEP MATOS TELES, 501	(79) 3025-3662	bsdistribuidora01@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
32.421.421/0001-82	MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 1,13

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@licitesaude.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
05.443.348/0001-77	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 1,34

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
GO	Goiânia	AVENIDA SEGUNDA RADIAL, 363	(62) 3241-8277	centermedica@ibest.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
14.905.502/0001-76	EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 1,40

Marca: HYPOFARMA 1038700520018
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CX C/100
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	RUA SERGIPE, 1645	(54) 2106-8636	vendas.exclusiva@hotmail.com

37.676.047/0001-80	ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 1,52

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
TO	Gurupi	QUADRA ASR NE 55 ALAMEDA 8, SN	(63) 3313-1955	contato@rosafarm.com.br

51.685.649/0001-24	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 1,94

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

Endereço:	Telefone:	Email:
DUQUE DE CAXIAS, 410	(54) 9684-4501	kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

40.274.237/0001-85	CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 6,00

Marca: hypofarma
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: hypofarma
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 73: DIPIRONA 500MG

Preço Estimado: R$ 0,21 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,21 | Media dos Preços Obtidos: R$ 0,21

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
450.000 Comprimidos	DIPIRONA 500MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,21**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICÍPIO DE RODELAS/BA
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS BASICOS, MEDICAMENTOS PSICOTROPICOS, MATERIAL PENSO HOSPITALAR, MATERIAL PERMANENTE, INSUMOS E CORRELATOS FARMACEUTICOS, PARA ATENDER AS DEMANDAS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE RODELAS/BA, CONFORME ESPECIFICAÇÕES E CONDIÇÕES CONSTANTES NO TERMO DE REFERÊNCIA, PARTE INTEGRANTE E INDISSOCIÁVEL DO EDITAL, COM PREVISÃO DE CONSUMO PARCELADAMENTE ATÉ 31 DE DEZEMBRO DE 2025.
Descrição: **DIPIRONA SÓDICA 500MG** - DIPIRONA SÓDICA 500MG

Data: 05/03/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: NÃO
Identificação: 122927
Lote/Item: 1/29
Ata: N/A
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 7.000
Unidade: Comprimidos
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
33.921.374/0001-07 *VENCEDOR*	M M DE SOUSA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 0,21

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

Endereço:

GERENCIA 264

Item 74: DIPIRONA 500MG/ML C/ 2ML INJETAVEL

Preço Estimado: R$ 2,84 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 2,39 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 2,49

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
44.400 Ampolas	DIPIRONA 500MG/ML C/ 2ML INJETAVEL	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 2,39**

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

Órgão: MUNICIPIO DE BOQUIRA / 2691 - MUNICIPIO DE BOQUIRA - BA
Objeto: [LICITANET] - REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE USO COMUM, SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL, ANTIBIÓTICOS, HIPERTENSIVOS, INSUMOS PARA DIABETES, FARMÁCIA BÁSICA, SAÚDE MENTAL, SAÚDE DA MULHER, SOROS, INJETÁVEIS, LEITES ESPECIAIS E CORRELATOS DESTINADOS A ATENDER OS ÓRGÃOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO.
Descrição: **DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJ** - DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJ

Data: 09/01/2025 09:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 13780770000146-1-000018/2024
Lote/Item: 1/5094709
Ata: N/A
Homologação: 16/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 37.500
Unidade: AMPOLA
UF: BA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
09.253.695/0001-98 *VENCEDOR*	ODONTO COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E MÉDICOS LTDA	R$ 2,39

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

Endereço:
,

Item 75: ENALAPRIL 20MG

Preço Estimado: R$ 0,08 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 0,08 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 0,08

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
150.000 Comprimidos	ENALAPRIL 20MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,08**

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

Órgão: MUNICIPIO DE BROCHIER / 37687 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BROCHIER
Objeto: Aquisição emergencial de medicamentos.
Descrição: **ENALAPRIL - Enalapril 20mg** - ENALAPRIL - Enalapril 20mg

Data: 14/02/2025 17:12
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 91693369000160-1-000037/2025
Lote/Item: 1/11
Ata: N/A
Homologação: 11/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 2.000
Unidade: UNIDADE
UF: RS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
00.263.590/0001-50 *VENCEDOR*	SIDD COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,08

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Cachoeirinha	RUA JOAO PEDRO DE ALCANTARA, 135	Jucimara Nunes	(51) 3470-1570	contato@sidd.com.br

Item 76: ENOXAPARINA 20MG COM SERINGA PRÉ-ENCHIDAS INJETÁVEL SUBCUTÂNEO E INTRAVENOSO

Preço Estimado: R$ 22,50 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 22,50 | Média dos Preços Obtidos: R$ 22,50

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
120 Seringas	ENOXAPARINA 20MG COM SERINGA PRÉ-ENCHIDAS INJETÁVEL SUBCUTÂNEO E INTRAVENOSO	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 22,50**

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

Órgão: MUNICIPIO DE MANACAPURU / 2224 - MUNICÍPIO DE MANACAPURU/AM
Objeto: [LICITANET] - Eventual contratação de pessoa jurídica especializada na aquisição de medicamentos, para abastecimento das Unidades Básicas de Saúde e Hospital Geral do município de Manacapuru/AM.
Descrição: **ENOXAPARINA - Sódica, concentração 20MG, forma farmacêutica solução injtável, seringa preenchida com dispositivo de segurança.** - ENOXAPARINA - Sódica, concentração 20MG, forma farmacêutica solução injtável, seringa preenchida com dispositivo de segurança.

Data: 31/12/2024 10:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 04274064000131-1-000039/2024
Lote/Item: 1/5112899
Ata: N/A
Homologação: 24/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 1.200
Unidade: SERINGA
UF: AM

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
41.228.310/0001-45 *VENCEDOR*	NOVA OLINDA PRODUTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS LTDA	R$ 22,50

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
AM	Nova Olinda do Norte	RUA 24 DE AGOSTO, 131	(97) 8807-5370	disnonfarma@gmail.com

Item 77: ENOXAPARINA 40MG COM SERINGA PRÉ-ENCHIDAS INJETÁVEL SUBCUTÂNEO E INTRAVENOSO

Preço Estimado: R$ 20,85 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 20,85 | Média dos Preços Obtidos: R$ 20,85

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
2.400 Seringas	ENOXAPARINA 40MG COM SERINGA PRÉ-ENCHIDAS INJETÁVEL SUBCUTÂNEO E INTRAVENOSO	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 20,85**

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

Órgão: MUNICÍPIO DE RIO CRESPO/RO
Objeto: Aquisição de Medicamentos Injetáveis
Descrição: **ENOXAPARINA SÓDICA. DOSAGEM: 40MG/0,4ML. Forma farmacêutica: solução injetável - seringas pré-enchidas com dispositivo de segurança -** ENOXAPARINA SÓDICA. DOSAGEM: 40MG/0,4ML. Forma farmacêutica: solução injetável - seringas pré-enchidas com dispositivo de segurança

Data: 15/01/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 117989
Lote/Item: /32
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 500
Unidade: AMPOLA
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
52.808.009/0001-27 *VENCEDOR*	P & P DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 15,10

Marca: MYLAN LABORATORIOS LTDA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: ENOXAPARINA 40MG/0,4 ML C/SEG INJC/10 SER (HEPTRIS)
Descrição: Descrição não informada

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

41.500.407/0001-65	HENRIVIX COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R$ 15,24

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

Endereço:	Telefone:	Email:
GRACA ARANHA, S/N	(62) 4105-6385	licita@henrivix.com.br

44.656.846/0001-50	DF MEDICAL LTDA	R$ 15,34

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

Endereço:	Telefone:	Email:
QUADRA 69, SN	(64) 9633-5081	ivansilvatc@hotmail.com

34.620.735/0001-30	GHOLDMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI	R$ 15,87

Marca: MYLAN
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: INJ
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

GERENCIA ... 265

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
36.629.597/0001-85	SAFRAMED HOSPITALAR LTDA	R$ 17,99

Marca: MYLAN
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Ampola
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

42.092.374/0001-24	GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 20,80

Marca: mylan 188300021
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: und
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R PERNAMBUCO, 1647	(54) 9914-9786/ (54) 9541-2104	henrique@setcontabilidade.cnt.br

34.772.843/0001-28	NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 20,85

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

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

51.685.649/0001-24	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 21,00

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

Endereço:	Telefone:	Email:
DUQUE DE CAXIAS, 410	(54) 9684-4501	kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

08.676.370/0001-55	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA	R$ 31,99

Marca: BLAU
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: BLAU
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

13.287.059/0001-54	JAMARI COMERCIO E EMPREENDIMENTOS LTDA	R$ 32,00

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RO	Ariquemes	AVENIDA JAMARI, 2349	Daiany Mendes da Costa Pereira	(69) 3536-0318	licitacao@ceauditoria.com

17.263.792/0001-90	REALMED DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 40,00

Marca: CRISTALIA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CRISTALIA
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

63.776.421/0001-29	H. LIMA LOBIANCO & CIA LTDA	R$ 40,83

Marca: BLAU
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: GENERICO
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$ 50,00

Marca: blau
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: blau
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 78: ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG COM 02 SERINGAS PRÉ-ENCHIDAS

Preço Estimado: R$ 34,40 (Un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 34,40 | Média dos Preços Obtidos: R$ 34,40

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
120 Caixas	ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG COM 02 SERINGAS PRÉ-ENCHIDAS	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 34,40**

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

Órgão: MUNICÍPIO DE MIRASSOL D'OESTE/MT
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA - NO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇO
Descrição: **ENOXAPARINA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 60 MG,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO SERINGA PREENCHIDA,VIA DE ADMINISTRACAO SUBCUTANEA/INTRAVENOSA** - ENOXAPARINA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 60 MG,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO SERINGA PREENCHIDA,VIA DE ADMINISTRACAO SUBCUTANEA/INTRAVENOSA

Data: 24/09/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 108128
Lote/Item: /109
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 300
Unidade: SERINGA PREENCHIDA
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
41.500.407/0001-65 *VENCEDOR*	HENRIVIX COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R$ 20,54

Marca: BLAU
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: SERINGA PREENCHIDA
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
GRACA ARANHA, S/N	(62) 4105-6385	licita@henrivix.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
52.808.009/0001-27	P & P DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 24,50

Marca: BLAU
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: ENOXAPARINA 60M/G 0,6ML COM DISP SEG IVC/ 10 SERINGAS (ENOXALOW)
Descrição: Descrição não informada

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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
25.106.470/0001-65	ROYAL MED HOSPITALAR LTDA	R$ 34,40

Marca: MYLAN
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: MYLAN
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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
17.263.792/0001-90	REALMED DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 35,50

Marca: CRISTALIA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CRISTALIA
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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
08.676.370/0001-55	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA	R$ 36,41

Marca: BLAU
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: BLAU
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

GERÊNCIA DE COMPRAS
266

Item 79: ERGOMETRINA 0,2 MG/ML C/ 2ML

Preço Estimado: R$ 3,41 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 3,41 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 3,41

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º. "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
60 Ampolas	ERGOMETRINA 0,2 MG/ML C/ 2ML	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 3,41**

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

Órgão: MUNICÍPIO DE ADUSTINA/BA
Objeto: Contratação de empresa para o fornecimento de medicamentos injetáveis para atender a Atenção Básica, Urgência e Emergências do Município de Adustina/BA.
Descrição: **ERGOMETRINA 0,2 MG/ML** - ERGOMETRINA 0,2 MG/ML

Data: 10/02/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: NÃO
Identificação: 120720
Lote/Item: /43
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 250
Unidade: Ampolas
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	R$ 2,47

VENCEDOR

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) 2102-1819	comercial@drogafonte.com.br

96.827.563/0001-27 MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA R$ 2,91

Marca: União Quimica
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Amp
Descrição: Descrição não informada

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

37.751.411/0001-29 SEMPRE HOSPITALAR LTDA R$ 3,11

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
GO	Goiânia	R C159, 1100	Fabio	(62) 99979-8493	semprehospitalar@semprehospitalar.com.br

13.468.187/0001-02 LUGMED COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS LABORATORIAIS E FARMACEUTICOS LTDA R$ 3,30

Marca: U.QUIMICA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: U.QUIMICA
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
BA	Cícero Dantas	R DR ORLANDO TEIXEIRA, 167	(75) 3278-2632/ (75) 9966-0380	imperiocontabilidade1@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
14.683.163/0001-20	JFB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 3,51

Marca: UNIÃO QUIMICA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: AMPOLA
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
BA	Salvador	RUA CEARA, 2	Jucicleide	(71) 3377-0220	vendas@jfbdistribuidora.com

12.891.104/0001-12 VIANA FARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SE	Aracaju	RUA PROFESSOR FIGUEIREDO MARTINS, 73	(79) 2106-5400	valter@sercontab.com

02.209.788/0001-76 MAGDA BARRETO DE OLIVEIRA R$ 5,23

Marca: UNIAO QUIMICA 104970126
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: UNIAO QUIMICA 104970126
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

08.704.711/0001-59 POMBAL MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R$ 5,23

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
BA	Ribeira do Pombal	AV SILVIA FERREIRA DE BRITO, 880	ANA	(75) 3276-2952	pombalmed@hotmail.com

Item 80: ESCOPOLAMINA (BUTILBROMETO)+DIPIRONA (250MG+10MG)

Preço Estimado: R$ 0,87 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 0,87 **Media dos Preços Obtidos:** R$ 0,87

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
84.000 Comprimidos	ESCOPOLAMINA (BUTILBROMETO)+DIPIRONA (250MG+10MG)	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,87**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE ITAMBE / 1327 - MUNICÍPIO DE ITAMBÉ/BA
Objeto: [LICITANET] - 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.
Descrição: **BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA DIPIRONA 10MG250MG COMPRIMIDO** - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA DIPIRONA 10MG250MG COMPRIMIDO

Data: 12/12/2024 08:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 13743760000130-1-000157/2024
Lote/Item: 1/5050436
Ata: N/A
Homologação: 06/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 1.000
Unidade: COM
UF: BA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
21.632.425/0001-93 *VENCEDOR*	SALVADOR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,87

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
BA	Salvador	RUA DA BOLIVIA, 223	RAQUEL/MATHEUS	(71) 3292-0196	licitacao.salvadormed@outlook.com

Item 81: ESCOPOLAMINA 10MG COMPRIMIDOS

Preço Estimado: R$ 0,93 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 0,93 **Media dos Preços Obtidos:** R$ 0,93

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
84.000 Comprimidos	ESCOPOLAMINA 10MG COMPRIMIDOS	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,93**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE ITAMBE / 1327 - MUNICÍPIO DE ITAMBÉ/BA
Objeto: [LICITANET] - 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.
Descrição: **BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG COMPRIMIDO** - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG COMPRIMIDO

Data: 12/12/2024 08:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 13743760000130-1-000157/2024
Lote/Item: 1/5050437
Ata: N/A
Homologação: 06/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 1.000
Unidade: COM
UF: BA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
21.632.425/0001-93 *VENCEDOR*	SALVADOR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,93

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
BA	Salvador	RUA DA BOLIVIA, 223	RAQUEL/MATHEUS	(71) 3292-0196	licitacao.salvadormed@outlook.com

Item 82: ESCOPOLAMINA 20MG, INJETÁVEL, AMPOLA 01 ML

Preço Estimado: R$ 1,51 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 1,51 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 1,51

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
6.000 Ampolas	ESCOPOLAMINA 20MG, INJETÁVEL, AMPOLA 01 ML	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 1,51**

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

Órgão: MUNICÍPIO DE PRATA/MG

Objeto: Registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos injetáveis, soluções, pomadas e soros fisiológicos para atender as demandas de atendimentos clínicos hospitalares e de urgência/emergência do Pronto Atendimento Municipal - PAM, Unidades Básicas de Saúde - UBS, Serviço de Atenção Domiciliar - SAD, e Policlínica Conceição Aparecida Rodrigues Costa do município do Prata/MG.

Descrição: **BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1ML USO IV/IM/SC** - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1ML USO IV/IM/SC

Data: 16/01/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 118623
Lote/Item: /21
Ata: LinkAta
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 7.000
Unidade: UN
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
12.927.876/0001-67	SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA *VENCEDOR*	R$ 0,94

Marca: GENÉRICO
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: HYPOFARMA
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

08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	R$ 0,99

Marca: FARMACE-CE (CE)
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) 2102-1819	comercial@drogafonte.com.br

12.889.035/0002-93	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	R$ 1,09

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

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

56.081.482/0001-06	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R$ 1,09

Marca: HYPOFARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: HYPOFARMA
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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
40.724.582/0001-73	FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 1,12

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Maringá	AV GUAIAPO, 912	ROBERTO	(44) 3801-1228	licitacao@fiamed.com.br

03.945.035/0001-91	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 1,15

Marca: FARMACE 1108500430011
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: AMP
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Varginha	RUA CITLOG, 333	(35) 3214-7406	licitacao@acaciamed.br

34.771.531/0001-08	DISTRIBEM MEDICAMENTOS E MAT. HOSPITALARES EIRELI	R$ 1,20

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 1134301250029
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Bocaiúva	R VEREADOR VALDIR PIMENTA, 94	(38) 3251-3704	distribem.norte@gmail.com

41.500.407/0001-65	HENRIVIX COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R$ 1,20

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

Endereço:	Telefone:	Email:
GRACA ARANHA, S/N	(62) 4105-6385	licita@henrivix.com.br

52.787.761/0001-39	MEDIC MAIS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA	R$ 1,21

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

Endereço:	Telefone:	Email:
JOAO XXIII, 1658	(38) 9150-0251	medicmaisdistribuidora@gmail.com

05.154.502/0001-14	ALFALAGOS LTDA.	R$ 1,36

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 1.1343.0125.002-9
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

17.472.278/0001-64	GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 1,37

Marca: HIPOFARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: HIPOFARMA
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
14.595.725/0001-84	NOVASUL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 1,44

Marca: Hypofarma
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Genérico
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

49.839.229/0001-03	VITAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 1,50

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

Endereço:
,

23.228.076/0001-74	CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI	R$ 1,51

Marca: HYPOFARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: HYPOFARMA
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

10.749.758/0001-80	A.D. DAMINELLI LTDA	R$ 1,51

Marca: HYPOFARMA / GENERICO
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 1038700800010 / NACIONAL
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Paranavaí	RUA GENERAL ANDRADE NEVES, 1108	ALINE	(44) 3423-0984	areniomed@gmail.com

25.725.813/0001-70	EQUIPAR MEDICO E HOSPITALAR LIMITADA	R$ 1,52

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Juiz de Fora	RUA PARACATU, 1280	(32) 3690-5900	equipar@poweline.com.br

21.189.554/0001-59	TS FARMA DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 1,54

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: GENÉRICO CX C/100
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

41.990.236/0001-08	RCMED DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 1,56

Marca: HYPOFARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1ML USO IV/IM/SC
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Capinópolis	RUA MONTE ALEGRE, 70	(34) 3263-2121	mundialcontabilcap@hotmail.com

01.140.868/0001-50	CIRURGICA OLIMPIO LTDA	R$ 1,57

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	São José do Rio Preto	RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560	(17) 3227-5953	administrativo@cirurgicaolimpio.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
34.772.843/0001-28	NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 1,70

Marca: Farmace
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

51.685.649/0001-24	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 1,80

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

Endereço:	Telefone:	Email:
DUQUE DE CAXIAS, 410	(54) 9684-4501	kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

42.946.717/0001-70	ULTRA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 1,80

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CX 100
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

36.629.597/0001-85	SAFRAMED HOSPITALAR LTDA	R$ 1,95

Marca: HYPOFARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: UN
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

17.263.792/0001-90	REALMED DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 2,01

Marca: FARMACE
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: FARMACE
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

31.396.050/0001-63	DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	R$ 2,20

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Araguari	R MARCIANO SANTOS, 731	(34) 3513-9169	gruponachadonunes@gmail.com

25.279.552/0001-01	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI	R$ 4,00

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Ouro Verde do Oeste	R PERU, 454	MAICON UILIANS BACKES	(45) 3251-1461	dellydistribuidora@gmail.com

43.025.186/0001-46	WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 4,00

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: HIPOLABOR
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

GERENCIA
PARAUAPEBAS
298

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
40.274.237/0001-85	CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 7,00

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 83: ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - C/ 5ML - IM, IV

Preço Estimado: R$ 2,79 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 2,79 Média dos Preços Obtidos: R$ 2,79

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
22.500 Ampolas	ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - C/ 5ML - IM, IV	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 2,79**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICÍPIO DE RIO CRESPO/RO
Objeto: Aquisição de Medicamentos Injetáveis
Descrição: **ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DIPIRONA SÓDICA. DOSAGEM: 4MG/ML 500MG/ML. Forma farmacêutica: solução injetável IV, IM. Ampola com 5ml** - ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DIPIRONA SÓDICA. DOSAGEM: 4MG/ML 500MG/ML. Forma farmacêutica: solução injetável IV, IM. Ampola com 5ml

Data: 15/01/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 117989
Lote/Item: /36
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 2.500
Unidade: AMPOLA
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
52.808.009/0001-27 *VENCEDOR*	P & P DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 1,42

Marca: HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARM
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP 500MG/ML DE 5ML C/50AMP (HYPOCINA)
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
MARIPÁ, 7210	(45) 2032-6859	pp-dist@hotmail.com

41.500.407/0001-65	HENRIVIX COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R$ 1,52

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

Endereço:	Telefone:	Email:
GRACA ARANHA, S/N	(62) 4105-6385	licita@henrivix.com.br

44.656.846/0001-50	DF MEDICAL LTDA	R$ 1,62

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

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

36.629.597/0001-85	SAFRAMED HOSPITALAR LTDA	R$ 1,80

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Ampola
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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final

34.772.843/0001-28 NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 2,19

Marca: Farmace
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

08.676.370/0001-55 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA — R$ 2,79

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

51.685.649/0001-24 KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 2,80

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

Endereço:	Telefone:	Email:
DUQUE DE CAXIAS, 410	(54) 9684-4501	kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

13.287.059/0001-54 JAMARI COMERCIO E EMPREENDIMENTOS LTDA — R$ 3,35

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RO	Ariquemes	AVENIDA JAMARI, 2349	Daiany Mendes da Costa Pereira	(69) 3536-0318	licitacao@ceauditoria.com

63.776.421/0001-29 H. LIMA LOBIANCO & CIA LTDA — R$ 3,47

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

Endereço:
,

34.620.735/0001-30 GHOLDMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI — R$ 3,47

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: INJ
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

40.274.237/0001-85 CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 7,00

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 84: ESPIRAMICINA 500 MG (1.500.000 UI)

Preço Estimado: R$ 6,20 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 6,20 Média dos Preços Obtidos: R$ 6,20

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
10.200 Comprimidos	ESPIRAMICINA 500 MG (1.500.000 UI)	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 6,20**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 15.389.568/0001-94
Órgão: MUNICÍPIO DE SÃO GABRIEL DO OESTE
Objeto: Seleção de proposta mais vantajosa para a administração pública, visando a Formação de Registro de Preços para futura e eventual aquisição de Medicamentos Fracassados/Desertos em atendimento a Rede de Assistência Farmacêutica -Farmácia Básica Municipal (Fundo Municipal de Saúde), CECA-Centro de Castração e a FUNSAÚDE- Fundação de Saúde Pública com a finalidade de atender os pacientes da Rede Municipal de Saúde de São Gabriel do Oeste-MS
Descrição: **ESPIRAMICINA (1,5 MUI).500 MG COMPRIMIDO** - ESPIRAMICINA (1,5 MUI).500 MG COMPRIMIDO

Data: 09/12/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 00059824
Lote/Item: 1/34
Ata: N/A
Fonte: transparencia.saogabriel.rs.gov.br/Transparencia/
Quantidade: 3.000
Unidade: COMP
UF: MS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final

09.676.256/0001-98 MEDICAMENTOS DE AZ LTDA — R$ 6,20
VENCEDOR

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Francisco Beltrão	RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS, 1132	BRUNA	(46) 3523-5454	az.medicamentos@gmail.com

269

Item 85: ESPIRONOLACTONA 25MG

Preço Estimado: R$ 0,41 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,41 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,41

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
37.200 Comprimidos	ESPIRONOLACTONA 25MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,41**

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

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA LUZIA DO ITANHI/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 ITANHI.
Descrição: **ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO.** - ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO.

Data: 13/01/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 118195
Lote/Item: /110
Ata: LinkAta
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 40.000
Unidade: CP
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
32.910.516/0001-96	BS DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI *VENCEDOR*	R$ 0,22

Marca: GEOLAB
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

37.676.047/0001-80 ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 0,30

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
TO	Gurupi	QUADRA ASR NE 55 ALAMEDA 8, SN	(63) 3313-1955	contato@rosafarm.com.br

05.443.348/0001-77 CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA — R$ 0,35

Marca: EMS
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

34.772.843/0001-28 NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 0,38

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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
63.776.421/0001-29	H. LIMA LOBIANCO & CIA LTDA	R$ 0,39

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

Endereço:
,

55.953.399/0001-17 S&J DISTRIBUIDORA LTDA — R$ 0,

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

Endereço:
,

51.685.649/0001-24 KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 0,

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

Endereço:	Telefone:	Email:
DUQUE DE CAXIAS, 410	(54) 9684-4501	kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

43.712.647/0001-72 NOVAMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA — R$ 0,89

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

Endereço:
,

02.209.788/0001-76 MAGDA BARRETO DE OLIVEIRA — R$ 1,76

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

Endereço:
,

31.151.224/0001-28 ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 1,76

Marca: geolab
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

Item 86: FITOMENADIONA 10 MG (VITAMINA K), COM 01 ML INJETÁVEL

Preço Estimado: R$ 2,80 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 2,80 **Media dos Preços Obtidos:** R$ 2,80

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente"

Quantidade	Descrição	Observação
1.200 Ampolas	FITOMENADIONA 10 MG (VITAMINA K), COM 01 ML INJETÁVEL	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 2,80**

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

Órgão: MUNICÍPIO DE NOVA BRASILANDIA D`OESTE/RO
Objeto: Formação de Registros de Preços para aquisição de medicamentos (injetáveis), conforme solicitação da Secretaria Municipal de Saúde
Descrição: **FITOMENADIONA (VITAMINA K) 10 MG/ML - SOL. INJ (IV e/ou IM) - 1ML** - FITOMENADIONA (VITAMINA K) 10 MG/ML - SOL. INJ (IV e/ou IM) - 1ML

Data: 24/01/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 118995
Lote/Item: /81
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 1.500
Unidade: AMP.
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
52.808.009/0001-27	P & P DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA *VENCEDOR*	R$ 2,00

Marca: HYPOFARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: FITOMENADIONA VITK1 IM/SC 10MG/ML 1ML C/50AMP (HYVIT K)
Descrição: Descrição não informada

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

51.837.171/0001-00 F&R HOSPITALAR IMPORTACAO, EXPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA R$ 2,47

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

Endereço:

19.391.064/0001-99 LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R$ 2,50

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MT	Juína	AV GABRIEL MULLER, 127N	(66) 3566-1876/ (66) 9245-0497	luvermed@gmail.com

55.007.465/0001-66 SANTANA FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R$ 3,09

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

Endereço:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
38.460.625/0001-09	JGM PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	R$ 3,10

Marca: Hypofarma
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: AMP.
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RO	Cacoal	R MONTEIRO LOBATO, 1415	(69) 9287-4191	topnlicitacao@gmail.com

44.656.846/0001-50 DF MEDICAL LTDA R$ 3,12

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

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

GERÊNCIA DE COMPRAS 270

Item 87: FLUCONAZOL 150MG

Preço Estimado: R$ 1,24 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 1,24 | Média dos Preços Obtidos: R$ 1,24

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
120.000 capsulas	FLUCONAZOL 150MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 1,24**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE MONCAO / 2682 - Secretaria Municipal de Saúde
Objeto: registro de preços para eventual e futura contratação de empresa(s) especializada(s) para fornecimento de insumos e instrumentais 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: **Fluconazol 150 mg** - Fluconazol 150 mg

Data: 16/12/2024 00:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 06190243000116-1-000052/2024
Lote/Item: 1/245
Ata: N/A
Homologação: 20/12/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 30.000
Unidade: cpr
UF: MA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
69.420.040/0001-99 *VENCEDOR*	CUNHA COMERCIO E DISTRIBUIDORA EIRELI	R$ 1,24

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MA	São Luís	AV CONTORNO C RANIL I, 5	(98) 3313-0001	marciamonteir@gmail.com

Item 88: FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAHIDRATADO. FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOHIDRATADO (160+60)MG/ML - ENEMA C/ 130 ML

Preço Estimado: R$ 11,41 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 11,41 | Média dos Preços Obtidos: R$ 11,4

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição
300 Frascos	FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAHIDRATADO. FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOHIDRATADO (160+60)MG/ML E NEMA C/ 130 ML

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 5,91**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE NOVA ESPERANCA DO SUL / 1 - MUNICIPIO DE NOVA ESPERANCA DO SUL/RS
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS VISANDO A FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS, PARA MANUTENÇÃO DA FARMÁCIA BÁSICA E UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NOVA ESPERANÇA DO SUL, RS.
Descrição: **SOLUÇÃO PARA ENEMA (FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOIDRATADO 160 MG/ML + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAIDRATADO 60 MG/ML), FRASCO 130 ML.** - SOLUÇÃO PARA ENEMA (FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOIDRATADO 160 MG/ML + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAIDRATADO 60 MG/ML), FRASCO 130 ML.

Data: 19/12/2024 08:2
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 92455393000146-1-000109/2024
Lote/Item: 1/136
Ata: N/A
Homologação: 19/12/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 100
Unidade: FR
UF: RS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
44.734.671/0022-86 *VENCEDOR*	Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos ltda	R$ 5,91

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
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

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais **R$ 16,90**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 87.612.826/0001-90
Órgão: MUNICIPIO DE INDEPENDENCIA
Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS PARA FORNECIMENTO DE MATERIAL AMBULATORIAL, para Secretaria de Saúde, conforme descrito no Anexo I – Termo de Referência deste Edital, através do Processo de Licitação nº 623/2024, na modalidade Pregão Eletrônico nº 80/2024, pelo Sistema de Registro de Preços nº 51/2024, através do site www.pregaoonlinebanrisul.com.br.
Descrição: **FOSFATO SODIO MONOB+FOSF. SODIO DIB. 130 ML. Fosfato de sódio monobásico+fosfato de sódio dibásico (fosfo- enema) 130m** - FOSFATO SODIO MONOB+FOSF. SODIO DIB. 130 ML. Fosfato de sódio monobásico+fosfato de sódio dibásico (fosfo- enema) 130m

Data: 04/11/2024 08:29
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 87612826000190-1-000712/2024
Lote/Item: 1/121
Ata: N/A
Homologação: 04/11/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 48
Unidade: FR
UF: RS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
46.321.558/0001-70 *VENCEDOR*	HOSPLIVE DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R$ 16,90

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	hosplive@gmail.com

Item 89: FUROSEMIDA 10MG/ML INJETÁVEL, COM 02ML

Preço Estimado: R$ 2,22 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 2,22 Media dos Preços Obtidos: R$ 2,22

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.200 Ampolas	FUROSEMIDA 10MG/ML INJETÁVEL, COM 02ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 2,22**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 10.817.343/0001-05
Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria Executiva
Subsecretaria de Planejamento e Orçamento
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Rondônia
Objeto: Compra de medicamentos de uso veterinário para a continuidade das aulas de medicina veterinária do IFRO Campus Jaru, nas quantidades e justificativas descritas no Termo de Referência 158/2024 (SEI nº 2441335).
Descrição: **Furosemida** - Furosemida Composição: 10 Mg/Ml, Apresentação: Solução Injetável
CatMat: **267666** - Furosemida - Composição: 10 Mg/Ml | Apresentação: Solução Injetável

Data: 12/11/2024 16:28
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: Dispensa de Licitação Nº 90189/2024 / UASG: 158148
Lote/Item: /7
Ata: N/A
Homologação: 27/11/2024 09:03
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 100
Unidade: Ampola 2,00 ML
UF: RO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
42.858.807/0001-00 *VENCEDOR*	ESA COMERCIO DE PRODUTOS DESCARTAVEIS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	R$ 1,90

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

Endereço:	Telefone:	Email:
ANAPOLINA, 1840	(69) 8103-6504	patricia.adv.direito@gmail.com

11.737.090/0001-14	FARMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 2,22

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

03.339.270/0001-10	THE BEST PHARMA LTDA	R$ 4,00

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	dp@droganews.com.br

GERÊNCIA 271

Item 90: FUROSEMIDA 40MG

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

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitido a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
48.000 Comprimidos	FUROSEMIDA 40MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,09**

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

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PARNAMIRIM
Objeto: Aquisição de Medicamentos do Programa Hiperdia para atender as necessidades das Unidades de Saúde do Município de Parnamirim/RN, para formação de Ata de Registro de Preços.
Descrição: **Furosemida** - Furosemida Dosagem: 40MG
CatMat: **267663** - Furosemida - Dosagem: 40 MG

Data: 08/10/2024 08:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: NºPregão:900182024 / UASG:930469
Lote/Item: /18
Ata: N/A
Homologação: 03/12/2024 10:58
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 200.000
Unidade: Comprimido
UF: RN

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
53.000.455/0001-73	LYF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA *VENCEDOR*	R$ 0,06

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

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
41.340.103/0001-88	EREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,07

Marca: PRATI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: PRATI
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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
51.685.649/0001-24	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,07

Marca: PRATI DONADUZZI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: PRATI DONADUZZI Registro 125680195
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
DUQUE DE CAXIAS, 410	(54) 9684-4501	kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
40.256.200/0001-24	MEDS COMERCIO DE MEDICAMENTOS, PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 0,07

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PB	Campina Grande	R MAJOR BELMIRO, 204	(83) 3021-1237	licitacao.meds@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
23.706.033/0001-57	MEDICAL CENTER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,07

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) 99628-9433	medicalcenterafogadosdaingazeira@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
10.293.279/0001-00	SUPRIMED COMERCIO EIRELI	R$ 0,07

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RN	Parnamirim	R ANALIA JOVEM DE PAULA, 10	(84) 2010-0809/ (84) 2010-0809	suprimed.rn@outlook.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
32.364.822/0001-48	TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,07

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
41.934.826/0001-05	ALTO URUGUAI DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 0,07

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) 99126-4728	distribuidoraaltouruguai@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
38.329.458/0001-61	BIOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	R$ 0,07

Marca: PRATI / CPR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: RMS: 125680195002?
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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
08.676.370/0001-55	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE 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	Uberlândia	AVENIDA JOAO PESSOA, 944	Ademar	(34) 3219-8357	atendimento@distribuidoraprosaude.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
27.029.083/0001-06	ODONTOMASTER COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI	R$ 0,09

Marca: PRATI DONADUZZI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 200000.0000
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RN	Parnamirim	AV JOAO XXIII, 72	DOUGLAS	(84) 2010-7333/ (84) 2010-9666	odontomasterrn@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
31.097.402/0001-80	ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,09

Marca: GENERICO/PRATI
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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
42.946.717/0001-70	ULTRA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,10

Marca: PRATI DONADUZZI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CX 500
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R MARIA THEREZA FAVERO, 100	Luciara	(54) 3712-5519	ultramed.distribuidora@hotmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
41.347.974/0001-23	ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 0,10

Marca: GEOLAB
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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
07.233.087/0001-96	RAMO PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	R$ 0,11

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

Endereço:	Telefone:
BALDUINO DA SILVA CALDAS COM RUA ALFREDO NASSER, SN	(62) 9801-6971

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
05.750.248/0001-93	MEDICA HOSPITALAR COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	R$ 0,12

Marca: PRATI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: PRATI
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
15.439.366/0001-39	EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	R$ 0,17

Marca: NEO QUIMICA/BRAINFARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: NEO QUIMICA/BRAINFARMA
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
48.885.640/0001-52	F R DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,24

Marca: PRATI DONADUZZI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: GENÉRICO CX C/500 CPR
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
16.553.940/0001-48	MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,24

Marca: generico/prati
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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
31.151.224/0001-28	ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,24

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R SANTOS DUMONT, 1118	LCHANNA	(54) 3194-0240	anjomedi@anjomedi.com.br

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: 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

GERENCIA DE COMPRAS 272

Item 91: GENTAMICINA 40 MG

Preço Estimado: R$ 3,80 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 380 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 3,80

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
300 Ampolas	GENTAMICINA 40 MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 3,80**

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

CNPJ: 01.612.619/0001-10
Órgão: Prefeitura Municipal de Júlio Borges
Objeto: Saúde
Descrição: **Gentamicina 40Mg Amp. 1ml** - Gentamicina 40Mg Amp. 1ml

Data: 20/12/2024 07:31
Modalidade: Pregão (Setor público)
SRP: SIM
Identificação: 10_2024_Pref Júlio Borges
Lote/Item: 3/37
Ata: Link Ata
Fonte: www.bbmnetlicitacoes.com.br
Quantidade: 800
Unidade: Ampola
UF: PI

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
03.894.963/0001-74 *VENCEDOR*	SAO MARCOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 3,80

Marca: SANTISA - SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICOS/A
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PI	São Raimundo Nonato	RUA Rua Avelino Freitas, 498	Levi	(89) 3582-1845	saomarcoslicita@hotmail.com

Item 92: GENTAMICINA 80MG

Preço Estimado: R$ 3,13 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 3,13 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 3,13

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
300 Ampolas	GENTAMICINA 80MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 3,13**

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

Órgão: MUNICIPIO DE SAO JOAO DO PARAISO / 114 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Objeto: Contratação de empresa especializada em fornecimento de medicamentos para farmácia básica de uso comum, para atender as demandas da Secretaria de Saúde da Prefeitura Municipal de São João do Paraíso - MA.
Descrição: **GENTAMICINA 80MG 2ML** - GENTAMICINA 80MG 2ML

Data: 13/02/2025 15:18
Modalidade: Inexigibilidade
SRP: NÃO
Identificação: 01597629000123-1-000072/2025
Lote/Item: 1/54
Ata: N/A
Homologação: 29/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 7.500
Unidade: Frascos
UF: MA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
28.863.972/0001-29 *VENCEDOR*	MILAZZO COMERCIO E DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 3,13

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

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

Item 93: GLICLAZIDA 30MG LIBERACAO CONTROLADA

Preço Estimado: R$ 0,53 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 0,53 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 0,53

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
63.000 Comprimidos	GLICLAZIDA 30MG LIBERACAO CONTROLADA	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,53**

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

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA LUZIA DO ITANHI/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 ITANHI.
Descrição: **GLICLAZIDA 30MG COMP LIBERAÇÃO CONTROLADA** - GLICLAZIDA 30MG COMP LIBERAÇÃO CONTROLADA

Data: 13/01/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 118195
Lote/Item: /270
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 18.000
Unidade: CF
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
32.916.616/0001-96	BS DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI *VENCEDOR*	R$ 0,21

Marca: EMS
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

48.712.647/0001-72 NOVAMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA — R$ 0,22

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

Endereço:
,

55.953.399/0001-17 S&J DISTRIBUIDORA LTDA — R$ 0,29

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

Endereço:
,

37.675.047/0001-80 ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 0,38

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
TO	Gurupi	QUADRA ASR NE 55 ALAMEDA 8, SN	(63) 3313-1955	contato@rosafarm.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
51.685.649/0001-24	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,45

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

Endereço:	Telefone:	Email:
DUQUE DE CAXIAS, 410	(54) 9684-4501	kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

63.776.421/0001-29 H. LIMA LOBIANCO & CIA LTDA — R$ 0,60

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

Endereço:
,

02.209.788/0001-76 MAGDA BARRETO DE OLIVEIRA — R$ 1,59

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

Endereço:
,

05.443.348/0001-77 CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA — R$ 1,59

Marca: SERVIER
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

41.347.974/0001-23 ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA — R$ 1,59

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R ESPIRITO SANTO, 1440	Ivaror	(54) 99935-2862	zaframedicamentos@gmail.com

31.151.224/0001-28 ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 1,59

Marca: torrent
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

GERÊNCIA DE COMPRAS
273

Item 94: GLICOSE 25% 10ML INJETAVEL

Preço Estimado: R$ 0,82 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 0,82 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 0,82

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.200 Ampolas	GLICOSE 25% 10ML INJETAVEL	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,82**

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

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE / 3 - Fundo Municipal de Saúde de Viçosa
Objeto: Aquisição de medicamentos injetáveis destinados a atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Viçosa/RN
Descrição: **Glicose Concentração: 25% , Indicação: Solução Injetável - AMPOLA 10ML (CATMAT: 267540)** - Glicose Concentração: 25% , Indicação: Solução Injetável - AMPOLA 10ML (CATMAT: 267540)

Data: 29/01/2025 07:59
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 11313552000176-1-000001/2025
Lote/Item: 1/24
Ata: N/A
Homologação: 30/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 200
Unidade: AMPOLA
UF: RN

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
18.526.507/0001-47 *VENCEDOR*	DROGARIA REI DAVI LTDA	R$ 0,82

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

Endereço:
,

Item 95: GLICOSE 5% 100ML INJETAVEL SISTEMA FECHADO

Preço Estimado: R$ 7,00 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 7,00 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 7,00

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
3.500 Frascos	GLICOSE 5% 100ML INJETAVEL SISTEMA FECHADO	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 7,00**

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

Órgão: MUNICIPIO DE MONCAO / 2682 - Secretaria Municipal de Saúde
Objeto: registro de preços para eventual e futura contratação de empresa(s) especializada(s) para fornecimento de insumos e instrumentais 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: **Soro glicosado 5% 100ml sf** - Soro glicosado 5% 100ml sf

Data: 16/12/2024 00:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 06190243000116-1-000052/2024
Lote/Item: 1/346
Ata: N/A
Homologação: 20/12/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 5.250
Unidade: amp
UF: MA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
63.420.040/0001-99 *VENCEDOR*	CUNHA COMERCIO E DISTRIBUIDORA EIRELI	R$ 7,00

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MA	São Luís	AV CONTORNO C R ANIL I, 5	(98) 3313-0001	marciamonteir@gmail.com

Item 96: GLICOSE 5% 250ML INJETAVEL SISTEMA FECHADO

Preço Estimado: R$ 11,90 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 11,90 | Média dos Preços Obtidos: R$ 11,90

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
3.000 Frascos	GLICOSE 5% 250ML INJETAVEL SISTEMA FECHADO	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 11,90**

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

CNPJ: 01.612.619/0001-10
Órgão: Prefeitura Municipal de Júlio Borges
Objeto: Saúde
Descrição: **Soro Glicosado Sist. Fechado 5% Bol. 250ml** - Soro Glicosado Sist. Fechado 5% Bol. 250ml

Data: 20/12/2024 07:31
Modalidade: Pregão (Setor público)
SRP: SIM
Identificação: 10_2024_Pref Júlio Borges
Lote/Item: 3/62
Ata: Link Ata
Fonte: www.bbmnetlicitacoes.com.br
Quantidade: 1.500
Unidade: Bolsa
UF: PI

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
03.894.963/0001-74	SAO MARCOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA *VENCEDOR*	R$ 11,90

Marca: FARMACE - FARMACE IND QUÍMICO FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PI	São Raimundo Nonato	RUA Rua Avelino Freitas, 498	Levi	(89) 3582-1845	saomarcoslicita@hotmail.com

Item 97: GUACO (Mikania glomerata Spreng.) 0,5 mL/5 mL. CADA 5ML CONTENDO 0,5ML DE EXTRATO HIDROALCOÓLICO DE MiKania glomerata, EQUIVALENTE A 0,175MG DE CUMARINAS COM 100 ML

Preço Estimado: R$ 5,12 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 5,12 | Média dos Preços Obtidos: R$ 5,12

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
24.330 Frascos	GUACO (Mikania glomerata Spreng.) 0,5 mL/5 mL. CADA 5ML CONTENDO 0,5ML DE EXTRATO HIDROALCOÓLICO DE MiKania glomerata, EQUIVALENTE A 0,175MG DE CUMARINAS COM 100 ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 5,12**

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

CNPJ: 01.612.698/0001-69
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DO OESTE
Objeto: Pregão Eletrônico - Contratação de emp resa para fornecimento parcelado sob o regime d e registro de preços para o fornecimento de med icamentos e suplementos alimentares para a dist ribuição gratuita e medicamentos de uso ambulat orial na Unidade Básica de Saúde do Município, conforme condições, quantidades e exigências es tabelecidas neste instrumento e no termo de ref erência.
Descrição: **EXTRATO MEDICINAL., PRINCÍPIO ATIVO GUACO (MIKANIA GLOMERATA SPRENG.), CONCENTRAÇÃO 5%, FORMA FARMACÊUTICA XAROPE** - EXTRATO MEDICINAL, PRINCÍPIO ATIVO GUACO (MIKANIA GLOMERATA SPRENG.), CONCENTRAÇÃO 5%, FORMA FARMACÊUTICA XAROPE
CatMat: **395631** - Extrato Medicinal - Princípio Ativo: Guaco (Mikania Glomerata Spreng.) | Concentração: 5% | Forma Farmacêutica: Xarope

Data: 30/01/2025 00:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: N°Pregão:900032025 / UASG:985529
Lote/Item: /4
Ata: N/A
Homologação: 14/02/2025 13:25
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 100
Unidade: Frasco 120,00 ML
UF: PR

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
02.816.696/0001-54	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA *VENCEDOR*	R$ 3,03

Marca: NATULAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: NT
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
00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	R$ 7,20

Marca: AIRELA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: GUACOFLUS
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

GERÊNCIA 274

Item 98: HIDRALAZINA 20MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL DE 1ML

Preço Estimado: R$ 10,47 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 10,47 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 10,47

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º. "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
300 Ampolas	HIDRALAZINA 20MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL DE 1ML	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 10,47**

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

Órgão: MUNICÍPIO DE RIO CRESPO/RO
Objeto: Aquisição de Medicamentos Injetáveis
Descrição: **HIDRALAZINA, CLORIDRATO. DOSAGEM: 20MG/ML. Forma farmacêutica: solução injetável. Ampola com 1ml** - HIDRALAZINA, CLORIDRATO. DOSAGEM: 20MG/ML.. Forma farmacêutica: solução injetável. Ampola com 1ml

Data: 15/01/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 117989
Lote/Item: /51
Ata: LinkAta
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 300
Unidade: AMFOLA
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
41.500.407/0001-65 *VENCEDOR*	HENRIVIX COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R$ 8,50

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

Endereço:	Telefone:	Email:
GRACA ARANHA, S/N	(62) 4105-6385	licita@henrivix.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
51.685.649/0001-24	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 8,60

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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
44.656.846/0001-50	DF MEDICAL LTDA	R$ 9,25

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

Endereço:	Telefone:	Email:
QUADRA 68, SN	(64) 9933-5081	ivansilvatc@hotmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
36.629.597/0001-85	SAFRAMED HOSPITALAR LTDA	R$ 10,47

Marca: CRISTALIA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Ampola
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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
13.287.059/0001-54	JAMARI COMERCIO E EMPREENDIMENTOS LTDA	R$ 11,00

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RO	Ariquemes	AVENIDA JAMARI, 2349	Daiany Mendes da Costa Pereira	(69) 3536-0318	licitacao@ceauditoria.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
50.207.017/0001-92	MEDICAL CENTER CACOAL LTDA	R$ 11,31

Marca: CRISTALIA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: AMPOLA
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$ 18,00

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	Karolisa	(54) 3712-5636	clmfarma.med@gmail.com

Item 99: HIDRALAZINA 25MG

Preço Estimado: R$ 0,55 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,55 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,55

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
180.000 Comprimidos	HIDRALAZINA 25MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,55**

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

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA LUZIA DO ITANHI/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 ITANHI.
Descrição: **HIDRALAZINA 25MG COMPRIMIDO** - HIDRALAZINA 25MG COMPRIMIDO

Data: 13/01/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 118195
Lote/Item: /135
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 10.000
Unidade: CF
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
32.910.616/0001-96	BS DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI *VENCEDOR*	R$ 0,42

Marca: NOVARTIS
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

63.776.421/0001-29 H. LIMA LOBIANCO & CIA LTDA — R$ 0,50

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

Endereço:
,

51.685.649/0001-24 KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 0,55

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

Endereço:	Telefone:	Email:
DUQUE DE CAXIAS, 410	(54) 9684-4501	kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

37.676.047/0001-80 ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 0,57

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
TO	Gurupi	QUADRA ASR NE 55 ALAMEDA 8, SN	(63) 3313-1955	contato@rosafarm.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
05.443.348/0001-77	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 0,82

Marca: NOVARTIS
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

Relatório gerado no dia 17/03/2025 12:24:56 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: foD6R%2bqG50LtQm1WavOvmFmzc9LfUGQAAqFSAyhyqvAqHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=foD6R%252bqG50LtQm1WavOvmFmzc9LfUGQAAqFSAyhyqvAqHU8nPtm6WA%253d%253d

GERÊNCIA ... 275

Item 100: HIDRALAZINA 50MG

Preço Estimado: R$ 0,59 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,59 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,59

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º. "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
180.000 Comprimidos	HIDRALAZINA 50MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,59**

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

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITUMBIARA-FMS/GO

Objeto: PREGÃO ELETRÔNICO, TIPO MENOR PREÇO POR ITEM, OBJETIVANDO REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO REMANESCENTE DE MEDICAMENTOS DESERTOS E FRACASSADOS NO PREGÃO 007/2024, PARA ATENDER AO HOSPITAL MUNICIPAL MODESTO DE CARVALHO, AO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA, UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24 HORAS E AO SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA (SAMU)

Descrição: **HIDRALAZINA 50MG** - HIDRALAZINA 50MG

Data: 07/01/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 118017
Lote/Item: /11
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 1.200
Unidade: COMP.
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
49.560.426/0001-99 *VENCEDOR*	NOBRE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,52

Marca: NOVARTS
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 1,0068E+12
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
32.321.488/0001-45	PLAY PHARMA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	R$ 0,56

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

Endereço:	Telefone:	Email:
GOIANAZES, 955	(62) 9913-5404	playpharma@outlook.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
25.106.470/0001-65	ROYAL MED HOSPITALAR LTDA	R$ 0,59

Marca: NOVARTIS
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: NOVARTIS
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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
27.325.768/0001-91	PREMIUM HOSPITALAR LTDA	R$ 0,67

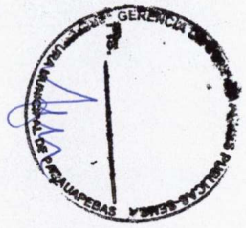
Marca: NOVARTIS
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: APRESOLINA - CX C/ 20
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
GO	Goianira	R 02, S/N	LUIS	(62) 9631-1304	premiumhospitalar@hotmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
49.071.100/0001-06	DEZEMBRO HOSPITALAR LTDA	R$ 0,82

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

Endereço:
,



Item 101: HIDROCLOROTIAZIDA 25MG

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

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6.º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
432.000 Comprimidos	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 0,09**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE MANACAPURU / 2224 - MUNICÍPIO DE MANACAPURU/AM
Objeto: [LICITANET] - Eventual contratação de pessoa jurídica especializada na aquisição de medicamentos, para abastecimento das Unidades Básicas de Saúde e Hospital Geral do município de Manacapuru/AM.
Descrição: **HIDROCLOROTIAZIDA 25MG. Apresentação: Hidroclorotiazida, comprimido simples. O produto devera ser acondicionado em embalagem original, com nome do responsável técnico, lote, data de fabricação, validade e registro no Ministério da Saúde/ANVISA. Concentraç** - HIDROCLOROTIAZIDA 25MG. Apresentação: Hidroclorotiazida, comprimido simples. O produto devera ser acondicionado em embalagem original, com nome do responsável técnico, lote, data de fabricação, validade e registro no Ministério da Saúde/ANVISA. Concentração: 25mg. Validade: serão recebidos somente produtos com validade nunca inferior 50 (cinquenta por cento) do descrito na embalagem do produto, apurado entre o prazo de fabricação e o prazo final de validade; prazo contado a partir da entrega no Almoxarifado. Produto sujeito a verificação no ato da entrega.

Data: 31/12/2024 10:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 04274064000131-1-000039/2024
Lote/Item: 1/5113016
Ata: N/A
Homologação: 24/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 200.000
Unidade: COMPRIMIDO
UF: AM

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
01.177.822/0001-05 *VENCEDOR*	J S SERVICOS ESPECIALIZADOS PARA CONSTRUCAO CIVIL E COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS LTDA	R$ 0,09

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
AM	Manaus	R CARLOS LECOR, 982	(92) 9325-1255	jsservic@hotmail.com

Item 102: HIDROCORTISONA 100 MG / 2 ML COM DILUENTE

Preço Estimado: R$ 5,40 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 5,40 | Média dos Preços Obtidos: R$ 5,40

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6.º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.680 Ampolas	HIDROCORTISONA 100 MG / 2 ML COM DILUENTE	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 5,40**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 67.172.437/0001-83
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE HOLAMBRA
Objeto: REGISTRO DE PREÇO PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS- ITENS DESERTOS E FRACASSADOS DO PREGÃO ELETRÔNICO 062/2024, PELO PERÍODO DE 12 MESES.
Descrição: **GERAIS HIDROCORTISONA, SUC. SOD 100 MG, PO LIOF, A/FA/SP C/S/DIL, IV** - GERAIS HIDROCORTISONA, SUC. SOD 100 MG, PO LIOF, A/FA/SP C/S/DIL, IV

Data: 06/12/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 00012524
Lote/Item: 1/29
Ata: N/A
Homologação: 10/12/2024 00:00
Fonte: 179.175.14.22:8082/transparenciafinancas/
Quantidade: 250
Unidade: UN
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
51.685.649/0001-24 *VENCEDOR*	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 5,40

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

Endereço:	Telefone:	Email:
DUQUE DE CAXIAS, 410	(54) 9684-4501	kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

GERÊNCIA DE COMPRAS
276

Item 103: IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS COM 30 ML

Preço Estimado: R$ 5,20 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 5,20 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 5,20

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º. "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
12.600 Frascos	IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS COM 30 ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 5,20**

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

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
ESP-SECRETARIA DE CIENCIA TECNOL E INOVAÇÃO
ESP-UNESP-FACUL.ODONTOLOGIA-CAMPUS ARACATUBA

Objeto: Aquisição de medicamentos

Descrição: **Ibuprofeno** - Ibuprofeno Dosagem: 50MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

CatMat: **294643** - Ibuprofeno - Dosagem: 50 MG/ML | Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

Data: 22/10/2024 15:50
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: Dispensa de Licitação Nº 90081/2024 / UASG: 102302
Lote/Item: /25
Ata: N/A
Homologação: 04/11/2024 10:10
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 200
Unidade: Frasco 30,00 ML
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
11.737.090/0001-14	FARMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA *VENCEDOR*	R$ 2,32

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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
31.321.329/0001-88	CHM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	R$ 2,42

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
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
51.685.649/0001-24	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 3,20

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

Endereço:	Telefone:	Email:
DUQUE DE CAXIAS, 410	(54) 9684-4501	kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
22.525.517/0001-37	J.F COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 4,46

Marca: NATULAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: NATULAB
Descrição: Ibuprofeno - Ibuprofeno Dosagem: 50MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
46.115.717/0001-02	CIRURGICA PRIME LTDA	R$ 4,55

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefoae:	Email:
PR	Maringá	R DAS AZALEIAS, 374	(44) 8811-4811	sergioo.007@hotmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
29.910.022/0001-70	UNIAO FARMA COMERCIAL EIRELI	R$ 5,00

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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
07.809.370/0001-13	GRACIFARMA FARMACIA LTDA	R$ 5,40

Marca: MULTILAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Frasco 30 ml
Descrição: Ibuprofeno - Ibuprofeno Dosagem: 50MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
23.182.890/0001-03	DROGARIA SAO LUCAS DE LINS LTDA	R$ 13,50

Marca: generico
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: frasco 30ml
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
23.976.706/0001-99	UPA FARMA DROGARIA LTDA	R$ 15,00

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

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
30.925.385/0001-69	FM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 15,00

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.fama@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
12.057.989/0001-59	DROGARIAS DIAS LIMA JH LTDA	R$ 15,59

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

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
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

Item 104: IBUPROFENO 600MG

Preço Estimado: R$ 0,38 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 0,38 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 0,38

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
492.000 Comprimidos	IBUPROFENO 600MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,38**

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

Órgão: MUNICIPIO DE MANACAPURU / 2224 - MUNICÍPIO DE MANACAPURU/AM

Objeto: [LICITANET] - Eventual contratação de pessoa jurídica especializada na aquisição de medicamentos, para abastecimento das Unidades Básicas de Saúde e Hospital Geral do município de Manacapuru/AM.

Descrição: **IBUPROFENO 600MG. Apresentação: Ibuprofeno, comprimido. O produto devera ser acondicionado em embalagem original, com nome do responsável técnico, lote, data de fabricação, validade e registro no Ministério da Saúde/ANVISA. Concentração: 600mg. Validade:** - IBUPROFENO 600MG. Apresentação: Ibuprofeno, comprimido. O produto devera ser acondicionado em embalagem original, com nome do responsável técnico, lote, data de fabricação, validade e registro no Minisério da Saúde/ANVISA. Concentração: 600mg. Validade: serão recebidos somente produtos com validade nunca inferior 50 (cinquenta por cento) do descrito na embalagem do produto, apurado entre o prazo de fabricação e o prazo final de validade; prazo contado a partir da entrega no Almoxarifado. Produto sujeito a verificação no ato da entrega.

Data: 31/12/2024 10:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 04274064000131-1-000039/2024
Lote/Item: 1/5113020
Ata: N/A
Homologação: 24/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 200.000
Unidade: COMPRIMIDO
UF: AM

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
41.228.310/0001-45 *VENCEDOR*	NOVA OLINDA PRODUTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,38

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
AM	Nova Olinda do Norte	RUA 24 DE AGOSTO, 131	(97) 8807-5370	disnovfarma@gmail.com

Relatório gerado no dia 17/03/2025 12:24:56 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: foD6R%2bqG50LtQm1WavOvmFmzc9LfUGQAAqFSAyhyqvAqHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodepreços.com.br/CertificadoAutenticidade?token=foD6R%252bqG50LtQm1WavOvmFmzc9LfUGQAAqFSAyhyqvAqHU8nPtm6WA%253d%253d

GERÊNCIA 274

Item 105: IPRATRÓPIO 0,25MG/ML SOLUÇÃO P. NEBULIZAÇÃO C/ 20 ML

Preço Estimado: R$ 1,69 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 1,69 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 1,69

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.200 Frascos	IPRATRÓPIO 0,25MG/ML SOLUÇÃO P. NEBULIZAÇÃO C/ 20 ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 1,69**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE OURO PRETO DO OESTE / 2 - PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO PRETO DO OESTE
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS EM CARÁTER EMERGENCIAL.
Descrição: **BROMETO DE IPRATROPIO, SOLUÇAO P/ NEBULIZAÇAO 0,025 MG % 20 ML** - BROMETO DE IPRATROPIO, SOLUÇAO P/ NEBULIZAÇAO 0,025 MG % 20 ML

Data: 11/02/2025 12:36
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 04380507000179-1-000029/2025
Lote/Item: 1/16
Ata: N/A
Homologação: 10/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 183
Unidade: FRASCO
UF: RO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
38.460.625/0001-09 *VENCEDOR*	JGM PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	R$ 1,69

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RO	Cacoal	R MONTEIRO LOBATO, 1415	(69) 9287-4191	topmlicitacao@gmail.com

Item 106: ISOSSORBIDA (DINITRATO DE) SUBLINGUAL 5MG

Preço Estimado: R$ 1,98 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 1,98 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 1,98

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
360 Comprimidos	ISOSSORBIDA (DINITRATO DE) SUBLINGUAL 5MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 1,98**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DAS DUAS PONTES
Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO EMERGENCIAL DE MEDICAMENTOS PARA ABASTECIMENTO DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE
Descrição: **ISOSSORBIDA, DINITRATO 5MG SUBLINGUAL** - ISOSSORBIDA, DINITRATO 5MG SUBLINGUAL

Data: 19/02/2025 00:00
Modalidade: DISPENSA
SRP: NÃO
Identificação: 00001825
Lote/Item: 1/6
Ata: N/A
Homologação: 19/02/2025 00:00
Fonte: srv.sjduaspontes.sp.gov.br/transparencia/
Quantidade: 30
Unidade: COMP
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
40.143.673/0001-15 *VENCEDOR*	VIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 1,98

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

Endereço:
,

Item 107: ISOSSORBIDA, MONITRATO 20MG

Preço Estimado: R$ 0,32 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,32 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,32

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.080 Comprimidos	ISOSSORBIDA, MONITRATO 20MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,32**

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

CNPJ: 10.260.222/0001-05
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE BELO JARDIM
Objeto: Pregão Eletrônico - Aquisição de Medic amento de média e alta complexidade, destinado a Secretaria Municipal de Saúde.
Descrição: **ISOSSORBIDA, PRINCÍPIO ATIVO SAL MONONITRATO, DOSAGEM 5 MG, TIPO MEDICAMENTO SUBLINGUAL** - ISOSSORBIDA, PRINCÍPIO ATIVO SAL MONONITRATO, DOSAGEM 5 MG, TIPO MEDICAMENTO SUBLINGUAL
CatMat: **273402** - Isossorbida - Princípio Ativo: Sal Mononitrato | Dosagem: 5 MG | Tipo Medicamento: Sublingual

Data: 28/01/2025 00:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: NºPregão:900032025 / UASG:982333
Lote/Item: /96
Ata: N/A
Homologação: 19/02/2025 16:15
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 1.200
Unidade: Ampola 5,00 ML
UF: PE

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
56.303.526/0001-03 *VENCEDOR*	DR COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Benefício Me/Epp: Sim UF endereço: PE	R$ 0,32

Marca: E.MS
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: E.MS
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

15.655.026/0001-45	RNL TRADE AND FACILITIES LTDA	R$ 0,32

Marca: Isossorbida Princípio Ativo: Sal Mononitrato, Dosa
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Isossorbida Princípio Ativo: Sal Mononitrato, Dosa
Descrição: Descrição não informada

Endereço: DAS PITANGUEIRAS, 5
Telefone: (61) 9570-4155
Email: contato@federaltrading.org

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,32**

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

Órgão: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURISTICA DE OURO PRETO DO OESTE/RO
Objeto: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS.
Descrição: **ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20 MG** - ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20 MG

Data: 15/01/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 118516
Lote/Item: /192
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 5.000
Unidade: CAP
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
63.776.421/0001-29 *VENCEDOR*	E. LIMA LOBIANCO & CIA LTDA	R$ 0,32

Marca: ACHE BIOSINTETICA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: GENERICO
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

Relatório gerado no dia 17/03/2025 12:24:56 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: foD6R%2bqG50LtQm1WavOvmFmzc9LfUGQAAqFSAyhyqvAqHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodepreços.com.br/CertificadoAutenticidade?token=foD6R%252bqG50LtQm1WavOvmFmzc9LfUGQAAqFSAyhyqvAqHU8nPtm6WA%253d%253d

GERÊNCIA
278

Item 108: ITRACONAZOL 100MG

Preço Estimado: R$ 2,19 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 2,19 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 2,19

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
2.700 Comprimidos	ITRACONAZOL 100MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 2,19**

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

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE / 5 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE FMS
Objeto: REFERENTE ABERTURA DE PROCESSO PARA LICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS, PARA ATENDER Á NECESSECIDADE DESTA SECRETARIA NO ANO DE 2024.
Descrição: **ITRACONAZOL, DOSAGEM: 100 MG FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA** - ITRACONAZOL, DOSAGEM:100 MG FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA

Data: 23/09/2024 17:00
Modalidade: Pregão - Presencial
SRP: SIM
Identificação: 11726671000150-1-000043/2024
Lote/Item: 1/224
Ata: N/A
Homologação: 24/09/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 350
Unidade: UN
UF: GO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
16.717.062/0001-59 *VENCEDOR*	B C DISTRIBUIDORA HOSPITALAR - EIRELI	R$ 2,19

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
GO	Formosa	R 12, 120	(61) 3632-1103

Item 109: LIDOCAINA 2% POMADA 30GR

Preço Estimado: R$ 5,98 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 5,98 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 5,98

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
2.340 Bisnagas	LIDOCAINA 2% POMADA 30GR	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 5,98**

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

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE / 55 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BONFINÓPOLIS
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO EVENTUAL E FUTURA DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS (PSICOTRÓPICOS E INJETÁVEIS), PARA O AMBULATÓRIO 24H, UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE, PSF'S, FARMÁCIA BÁSICA, DOAÇÕES EVENTUAIS E ODONTOLOGIACONFORME ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES NO ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR E TERMO DE REFERÊNCIA, PARA ATENDER AS NESCESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO PERÍODO DE 12 MESES.
Descrição: **CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% POMADA** - CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% POMADA

Data: 18/11/2024 08:59
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 11213822000177-1-000007/2024
Lote/Item: 1/277
Ata: N/A
Homologação: 18/11/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 3.000
Unidade: TB
UF: GO

CNPJ	Razão Social do Forneceder	Valor da Proposta Final
32.364.822/0001-48 *VENCEDOR*	TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 5,98

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

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

Item 110: LIDOCAINA 2% SEM VASO INJETAVEL 20ML

Preço Estimado: R$ 8,89 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 8,89 | Média dos Preços Obtidos: R$ 8,89

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º. "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.380 Ampolas	LIDOCAINA 2% SEM VASO INJETAVEL 20ML	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 8,89**

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

Órgão: MUNICIPIO DE ITAMARAJU - BA
Objeto: Aquisição de Medicamentos a fim de atender as demandas da Secretaria de Saúde do Município de Itamaraju.
Descrição: **Lidocaina, Cloridrato 2, Solução Injetável 20mg/ml, Sem Vaso F.A. 20ml, Com Estojo Esterilizado.** - Lidocaina, Cloridrato 2, Solução Injetável 20mg/ml, Sem Vaso F.A. 20ml, Com Estojo Esterilizado.

Data: 17/12/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: NÃO
Identificação: 116347
Lote/Item: 1/109
Ata: N/A
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 5.000
Unidade: Ampola
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
96.845.896/0001-89 *VENCEDOR*	COMPRATES COMERCIAL FARMACEUTICA E HOSPITALAR LTDA	R$ 8,89

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
BA	Eunápolis	R OPALA, 300	(73) 3261-9464/ (73) 3262-0358	compratescontabil@gmail.com

Item 111: LORATADINA 1 MG / ML XPE FRASCOS COM 100 ML

Preço Estimado: R$ 6,87 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 6,87 | Média dos Preços Obtidos: R$ 6,87

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
13.500 Frascos	LORATADINA 1 MG / ML XPE FRASCOS COM 100 ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 6,87**

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

Órgão: MUNICIPIO DE JUTAI / 980249 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JUTAÍ - AM
Objeto: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS VISANDO FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER ÀS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE JUTAÍ-AM, PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES
Descrição: **LORATADINA 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP** - LORATADINA 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP

Data: 11/12/2024 08:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 04285896000153-1-000016/2024
Lote/Item: 1/377
Ata: N/A
Homologação: 18/12/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 1.800
Unidade: FRASCO
UF: AM

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
01.177.822/0001-05 *VENCEDOR*	JS SERVICOS ESPECIALIZADOS PARA CONSTRUCAO CIVIL E COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS LTDA	R$ 6,87

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
AM	Manaus	R CARLOS LECOR, 982	(92) 9325-1255	jsservic@hotmail.com

279

Item 112: LOSARTANA POTASSICA 50MG

Preço Estimado: R$ 0,08 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,08 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,08

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º. "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
984.000 Comprimidos	LOSARTANA POTASSICA 50MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,08**

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

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA LUZIA DO ITANHI/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 ITANHI.
Descrição: **LOSARTANA POTÁSSICA 50MG COMPRIMIDO** - LOSARTANA POTÁSSICA 50MG COMPRIMIDO

Data: 13/01/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 118195
Lote/Item: /159
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 160.000
Unidade: CP
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	R$ 0,03

VENCEDOR

Marca: EUROFARMA (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$ 0,04

Marca: PRATI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 1256802020228
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

05.359.481/0001-40 CONEXAO MEDICA COMERCIAL LTDA — R$ 0,05

Marca: PRATI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR
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@conexaojf.com.br

32.910.616/0001-96 BS DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI — R$ 0,05

Marca: PRATI
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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
45.517.600/0001-60	MARTINELLI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,06

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RS	Getúlio Vargas	RUA ERNESTO TROGLIO, 245	(54) 9157-7843	marilia1701@yahoo.com.br

51.685.649/0001-24 KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 0,07

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

Endereço:	Telefone:	Email:
DUQUE DE CAXIAS, 410	(54) 9684-4501	kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

63.776.421/0001-29 H. LIMA LOBIANCO & CIA LTDA — R$ 0,08

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

Endereço:
,

37.676.047/0001-80 ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 0,08

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	(63) 3313-1955	contato@rosafarm.com.br

55.953.399/0001-17 S&J DISTRIBUIDORA LTDA — R$ 0,09

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

Endereço:
,

32.421.421/0001-82 MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA — R$ 0,10

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

48.712.647/0001-72 NOVAMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA — R$ 0,11

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

Endereço:
,

05.443.348/0001-77 CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA — R$ 0,80

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
CO	Goiânia	AVENIDA SEGUNDA RADIAL, 363	(62) 3241-8277	centermedica@ibest.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
31.151.224/0001-28	ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,30

Marca: brainfarma
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

Item 113: LEVODOPA+ BENZERAZIDA 100/25MG

Preço Estimado: R$ 2,28 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 2,28 Média dos Preços Obtidos: R$ 2,28

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
13.500 Comprimidos	LEVODOPA+ BENZERAZIDA 100/25MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 2,28**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOM JARDIM
Objeto: [LICITANET] - Aquisiçao de MEDICAMENTOS E PRODUTOS COSMOCEUTICOS DE PROCESSOS ADMINISTRATIVOS E JUDICIAIS, para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde.
Descrição: **Levodopa + Benserasida 100/25 HBS** - Levodopa + Benserasida 100/25 HBS

Data: 25/10/2024 09:30
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 11867889000125-1-000016/2024
Lote/Item: 1/4880819
Ata: N/A
Homologação: 18/11/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 540
Unidade: CP
UF: RJ

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
29.866.886/0001-32 *VENCEDOR*	GREEN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 2,28

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
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

GERENCIA ... PUBLICAS ... DE PAÇUAPEBAS
280

Item 114: LEVODOPA+ BENZERAZIDA 200/50MG

Preço Estimado: R$ 4,50 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 4,50 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 4,50

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6.º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
19.260 Comprimidos	LEVODOPA+ BENZERAZIDA 200/50MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 4,50**

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

Órgão: MUNICIPIO 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: **Levodopa BD 200 mg + benserazida 50mg -** Levodopa BD 200 mg + benserazida 50mg

Data: 04/12/2024 08:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 66229626000182-1-000044/2024
Lote/Item: 1/93
Ata: N/A
Homologação: 13/12/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 2.000
Unidade: CPR
UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
17.288.441/0001-33 *VENCEDOR*	GOLDEN CARE DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 4,50

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

Endereço:
,

Item 115: LEVOTIROXINA 100MCG

Preço Estimado: R$ 0,60 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 0,60 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 0,60

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6.º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.500 Comprimidos	LEVOTIROXINA 100MCG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,60**

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

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS / 925003 - PMSP - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Objeto: REGISTRO de PREÇOS PARA O FORNECIMENTO DE - SYNTHROID, LEVOTIROXINA, VENAFLON, CICLOBENZAPRINA, TRIMETAZIDINA, AMOROLFINA - AÇÃO JUDICIAL
Descrição: **Levotiroxina sódica -** Levotiroxina sódica

Data: 13/02/2025 09:30
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 13864377000130-1-000139/2025
Lote/Item: 1/1
Ata: N/A
Homologação: 14/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 900
Unidade: Comprimido
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
05.782.733/0002-20 *VENCEDOR*	CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.	R$ 0,60

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

Endereço:
,

Item 116: LEVOTIROXINA 25MCG

Preço Estimado: R$ 0,37 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,37 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,37

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
2.500 Comprimidos	LEVOTIROXINA 25MCG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,37**

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

Órgão: MUNICIPIO DE ITAMBE / 1327 - MUNICÍPIO DE ITAMBÉ/BA
Objeto: [LICITANET] - 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.
Descrição: **LEVOTIROXINA 25MCG COMPRIMIDO** - LEVOTIROXINA 25MCG COMPRIMIDO

Data: 12/12/2024 08:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 13743760000130-1-000157/2024
Lote/Item: 1/5050365
Ata: N/A
Homologação: 06/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 3.000
Unidade: COM
UF: BA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
96.827.563/0001-27 *VENCEDOR*	MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,37

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

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

Item 117: LEVOTIROXINA 50MCG

Preço Estimado: R$ 0,51 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,51 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,51

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.500 Comprimidos	LEVOTIROXINA 50MCG	

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: 08.094.708/0001-60
Órgão: Prefeitura Municipal de Ipueira/RN
Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA A FARMÁCIA BÁSICA DESTE MUNICÍPIO
Descrição: **86. LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG** - 86. LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG

Data: 24/01/2025 00:00
Modalidade: Licitação dispensável - Presencial
SRP: NÃO
Identificação: 1039_142025
Lote/Item: /55
Ata: N/A
Fonte: transparencia.agilirn.com.br/prefipueira-rn/licitacoes/licitacao
Quantidade: 800
Unidade: CPR
UF: RN

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
41.778.326/0001-21 *VENCEDOR*	MED & FARMA COMERCIO ATACADISTA MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,48

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PB	Patos	R ESCRITOR RUI BARBOSA. 75	MED & FARMA	(83) 99999-0834	distribuidoramedfarma@hotmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
40.328.532/0001-77	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BANDEIRANTE LTDA	R$ 0,51

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

Endereço:	Telefone:	Email:
SEM DENOMINACAO, 295	(87) 9999-0834	distribuidorabandeirante@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
04.254.647/0001-09	LUCIANO JOSE DE MORAIS	R$ 0,52

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

Estado:	Cidade:	Endereço:
PE	Afogados da Ingazeira	R 15 DE NOVEMBRO, 20

281

Item 118: METFORMINA 500MG

Preço Estimado: R$ 0,27 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,25 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,25

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
288.000 Comprimidos	METFORMINA 500MG	

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)

CNPJ: 45.370.707/0001-28
Órgão: Prefeitura Municipal de Pitangueiras
Objeto: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS para aquisição de MEDICAMENTOS PARA CUMPRIMENTO DE ORDENS JUDICIAIS, em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde, de acordo com as especificações do Anexo I do Edital.
Descrição: **METFORMINA 500MG LIBERAÇÃO PROLONGADA** - METFORMINA 500MG LIBERAÇÃO PROLONGADA

Data: 10/01/2025 09:00
Modalidade: Pregão
SRP: SIM
Identificação: 50354-Prefeitura Municipal de Pitangueiras-0000001003892024-1012024
Lote/Item: 17/1
Ata: Link Ata
Homologação: 03/02/2025 14:15
Fonte: app2.licitardigital.com.br/pesquisa
Quantidade: 1.200
Unidade: Comprimido
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
25.279.552/0001-01	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI	R$ 0,25

VENCEDOR

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Ouro Verde do Oeste	R PERU, 454	MAICON UILIANS BACKES	(45) 3251-1461	dellydistribuidora@gmail.com

Item 119: METFORMINA 850MG

Preço Estimado: R$ 0,28 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,28 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,28

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
672.000 Comprimidos	METFORMINA 850MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,28**

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

CNPJ: 08.094.708/0001-60
Órgão: Prefeitura Municipal de Ipueira/RN
Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA A FARMÁCIA BÁSICA DESTE MUNICÍFIO
Descrição: **91. METFORMINA 850MG** - 91. METFORMINA 850MG

Data: 24/01/2025 00:00
Modalidade: Licitação dispensável - Presencial
SRP: NÃO
Identificação: 1039_142025
Lote/Item: /95
Ata: N/A
Fonte: transparencia.agilirn.com.br/prefipueira-rn/licitacoes/licitacao
Quantidade: 2.600
Unidade: CPR
UF: RN

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
41.778.326/0001-21	MED & FARMA COMERCIO ATACADISTA MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,26

VENCEDOR

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PB	Patos	R ESCRITOR RUI BARBOSA, 75	MED & FARMA	(83) 99999-0834	distribuidoramedfarma@hotmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
40.328.532/0001-77	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BANDEIRANTE LTDA	R$ 0,28

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

Endereço:	Telefone:	Email:
SEM DENOMINACAO, 295	(87) 9999-0834	distribuidorabandeirante@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
04.254.647/0001-09	LUCIANO JOSE DE MORAIS	R$ 0,28

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

Estado:	Cidade:	Endereço:
PE	Afogados da Ingazeira	R 15 DE NOVEMBRO, 20

Item 120: METILDOPA 250MG

Preço Estimado: R$ 0,89 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 0,89 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 0,89

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
54.000 Comprimidos	METILDOPA 250MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,89**

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

Órgão: MUNICIPIO DE CAMPINÁPOLIS/MT
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, ATENDENDO A DEMANDA DA SECRETARIA SAUDE DO MUNICIPIO DE CAMPINÁPOLIS – MT.
Descrição: **METILDOPA 250MG COMPRIMIDO** - METILDOPA 250MG COMPRIMIDO

Data: 12/02/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 121371
Lote/Item: /202
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 8.000
Unidade: un
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
54.388.280/0001-86	BELMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA *VENCEDOR*	R$ 0,40

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

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
55.007.465/0001-66	SANTANA FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,41

Marca: E.MS
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: E.MS
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
32.138.304/0001-06	INOVACOES COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	R$ 0,53

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PR	Assis Chateaubriand	R GENERAL OSORIO, 150	(44) 3528-0344	inovacoeslicitacoes@outlook.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
43.025.186/0001-46	WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,65

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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
51.892.897/0001-46	JT MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,69

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

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
19.391.064/0001-99	LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,73

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MT	Juína	AV GABRIEL MULLER, 127N	(66) 3566-1876/ (66) 9245-0497	luvermed@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
39.937.286/0001-71	ALFA HOSPITALAR LTDA	R$ 0,87

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: METILDOPA 250MG COMPRIMIDO
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
GO	Aparecida de Goiânia	AV BARAO DO RIO BRANCO, SN	(62) 3094-8484

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
44.656.846/0001-50	DF MEDICAL LTDA	R$ 0,88

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

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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
25.106.470/0001-65	ROYAL MED HOSPITALAR LTDA	R$ 0,90

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: HIPOLABOR
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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
48.368.182/0001-84	OUROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,91

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

Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
R PERU, 454	ALAN	(45) 3251-1170	ouromeddistribuidora@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
54.843.246/0001-54	MED OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 1,00

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

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
42.092.374/0001-24	GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	

Marca: hipolabor
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

GERÊNCIA DE COMPRAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINÁPOLIS
282

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
14.461.011/0001-83	JVMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 1,14

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: METILDOPA 250MG COMPRIMIDO
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
17.263.792/0001-90	REALMED DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 1,50

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	Cascavel	R BELO HORIZONTE, 2209	RAFAEL	(45) 3039-3076	comprasrealmed@hotmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
31.151.224/0001-28	ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 1,66

Marca: EMS
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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
35.033.772/0001-04	PHARMAVIDA LTDA	R$ 33,33

Marca: EMS
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CAIXA COM 30X1 COMPRIMIDOS
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

Item 121: METOPROLOL (TARTARATO DE) 1 MG/ ML C/ 5ML

Preço Estimado: R$ 21,87 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 21,87 Média dos Preços Obtidos: R$ 21,87

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
348 Ampolas	METOPROLOL (TARTARATO DE) 1 MG/ ML C/ 5ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 21,87**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE UBERABA
Objeto: Registro de preços para futuro e eventual fornecimento de medicamentos padronizados pela REMUME, em atendimento à Secretaria Municipal de Saúde.
Descrição: **METOPROLOL, TARTARATO 1 MG/ML, AMPOLA COM 5ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. (CODIGO COMPRASNET: 345259)** - METOPROLOL, TARTARATO 1 MG/ML, AMPOLA COM 5ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. (CODIGO COMPRASNET: 345259)

Data: 18/09/2024 16:50
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: 18428835000190-1-000250/2023
Lote/Item: 1/19
Ata: N/A
Homologação: 22/01/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 480
Unidade: UN
UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
17.263.792/0001-90 *VENCEDOR*	REALMED DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 21,87

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
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

Item 122: METOPROLOL (SUCCINATO) 25MG COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA

Preço Estimado: R$ 0,35 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 0,35 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 0,35

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
72.390 Comprimidos	METOPROLOL (SUCCINATO) 25MG COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,35**

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

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE
Objeto: Aquisição emergencial de medicamentos não padronizados na farmácia popular Curitibana.
Descrição: **METOPROLOL, succinato, 25mg, comprimido revestido de liberação** - METOPROLOL, succinato, 25mg, comprimido revestido de liberação

Data: 22/01/2025 00:00
Modalidade: Dispensa de Licitação - TCE
SRP: NÃO
Identificação: dt_3_2025_01_009917_2025
Lote/Item: /2
Ata: N/A
Fonte: https://www.transparencia.curitiba.pr.gov.br/
Quantidade: 180
Unidade: UN
UF: PR

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
13.485.130/0001-03 *VENCEDOR*	PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	R$ 0,35

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Pinhais	AVENIDA MARINGA, 3592	TAMIRES	(41) 3072-8013	licitacao@phlog.com.br

Item 123: METOPROLOL (SUCCINATO) 50MG COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA

Preço Estimado: R$ 0,84 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 0,84 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 0,84

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
52.568 Comprimidos	METOPROLOL (SUCCINATO) 50MG COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,84**

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

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE / 5 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE DAMIANÓPOLIS
Objeto: CONTRATAÇÃO EMERGENCIAL DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA O FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, CONFORME ESPECIFICAÇÕES E QUANTIDADES DESCRITAS, ATENDENDO AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE DAMIANÓPOLIS-GO.
Descrição: **Descrição do edital: Succi nato de m etor prol ol 50 m g F orm a Farmacêutica: comprimido liberação prolongada Concentração por unidade:50 mg Prazo de validade: 75% da validade total do produto Forma de Apresentação: Comprimido liberação p r o l o n g a d** - Descrição do edital: Succi nato de m etor prol ol 50 m g F orm a Farmacêutica: comprimido liberação prolongada Concentração por unidade:50 mg Prazo de validade: 75% da validade total do produto Forma de Apresentação: Comprimido liberação p r o l o n g a d a Descrição interna: 3874 - METOPROLOL 50MG C/30 CPR (GEN)

Data: 25/02/2025 14:30
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 11354232000164-1-000018/2025
Lote/Item: 1/244
Ata: N/A
Homologação: 03/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 3.000
Unidade: UN
UF: GO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
32.321.488/0001-45 *VENCEDOR*	PLAY PHARMA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	R$ 0,84

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

Endereço:	Telefone:	Email:
GOIANAZES, 955	(62) 9913-5404	playpharma@outlook.com.br

283

Item 124: METRONIDAZOL 400MG

Preço Estimado: R$ 0,57 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 0,57 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 0,57

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
84.000 Comprimidos	METRONIDAZOL 400MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,57**

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

CNPJ: 92.000.231/0001-13
Órgão: PM DE IBARAMA
Objeto: Aquisição de medicamentos básico, não básicos e ambulatoriais.
Descrição: **Metronidazol 400mg** - Metronidazol 400mg

Data: 21/01/2025 00:00
Modalidade: Processo de Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 67900-1-2025-PRD
Lote/Item: 1/52
Ata: N/A
Fonte: https://portal.tce.rs.gov.br/aplicprod/f?p=50500:3::NO:::
Quantidade: 180
Unidade: COM
UF: RS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
08.928.058/0011-83 *VENCEDOR*	Fm Comercio de Medicamentos Ltda	R$ 0,57

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

Endereço:
,

Item 125: METRONIDAZOL GEL VAGINAL 100 MG/G + APLICADORES

Preço Estimado: R$ 9,00 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 9,00 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 9,00

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
9.100 Bisnagas	METRONIDAZOL GEL VAGINAL 100 MG/G + APLICADORES	

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

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

Órgão: MUNICÍPIO DE PEDRA PRETA/MT
Objeto: Registro de Preço para futura e eventual aquisição de medicamentos para atender as necessidades da Farmácia Municipal, Hospital Municipal Luciana Martins Amorim e das Unidades Básicas de Saúde (UBS) municipais
Descrição: **METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAGINAL, BISNAGA COM 50G, COM 10 APLICADORES POR BISNAGA SELADOS INDIVIDUALMENTE** - METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAGINAL, BISNAGA COM 50G, COM 10 APLICADORES POR BISNAGA SELADOS INDIVIDUALMENTE

Data: 10/02/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 120842
Lote/Item: /211
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 1.000
Unidade: TUBO
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
17.472.278/0001-64 *VENCEDOR*	GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 4,96

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	licitacao@goldenplus.net.br

03.652.030/0001-70 CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA — R$ 5,23

Marca: BRAINFARMA BR0345300 CX C 50
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: GENERICO 1558400970014
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RS	Barão de Cotegipe	RODOVIA BR-480, 795	(54) 3522-3081	medicamentos@centermedi.com.br

02.520.829/0001-40 DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. — R$ 5,80

Marca: TEUTO
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Emb. Primária:CT C/ 1 BN C/ 50G + 10 APLIC | Emb. Secundária: CX C/ 50| Nome Comercial:HELMIZOL |Reg
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Barão de Cotegipe	RODOVIA BR 480, 180	Cdair	(54) 3523-2600	dimaster@dimaster.com.br

01.417.694/0001-20 DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 5,81

Marca: PRATI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 1256800430038
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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final

26.457.348/0001-04 C.A. HOSPITALAR EIRELI — R$ 6,35

Marca: PRATI DONADUZZI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAGINAL, BISNAGA COM 50G, COM 10 APLICADORES POR BISNAGA SELADOS INDIVIDUA
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

08.774.906/0001-75 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA — R$ 7,06

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
GO	Aparecida de Goiânia	AVENIDA OESTE, S/N	Hermilton Araújo de Jesus	(62) 4012-1199	goiaslicitacao@hospdrogas.com.br

09.182.725/0001-12 ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA — R$ 7,56

Marca: PRATI,DONADUZZI & CIA LTDA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: METRONIDAZOL GEL VAG 100MG/G 50G + 10 APLIC
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) 2101-5671	licitacao@ativahospitalar.com.br

51.685.649/0001-24 KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 8,90

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

Endereço:	Telefone:	Email:
DUQUE DE CAXIAS, 410	(54) 9684-4501	kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

35.830.966/0001-30 ARMAZEM TOCANTINS DISTRIBUIDORA E SERVICOS LTDA — R$ 8,94

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
GO	Hidrolândia	R 09, S/N	(62) 3248-8149/ (62) 3248-8132	adicon@brturbo.com.br

35.188.925/0001-92 RC HOSPITALAR LTDA. — R$ 9,60

Marca: PRATI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 100 MG
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
GO	Montes Claros de Goiás	AVENIDA JULIA MACHADO DE OLIVEIRA, SN	ISA	(64) 3638-3378	licitacao@rchospitar.com.br

37.676.047/0001-80 ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 10,38

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	(63) 3313-1955	contato@rosafarm.com.br

08.676.370/0001-55 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA — R$ 12,92

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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final

34.772.843/0001-28 NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 13,00

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

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

34.223.536/0001-98 LICITE SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA — R$ 13,12

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

Endereço:	Telefone:	Email:
PR-317, 6752	(44) 3126-2150	empenho@licitesaude.com.br

05.443.348/0001-77 CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA — R$ 13,12

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
GO	Goiânia	AVENIDA SEGUNDA RADIAL, 363	(62) 3241-8277	centermedica@ibest.com.br

19.391.064/0001-99 LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 13,12

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MT	Juina	AV GABRIEL MULLER, 127N	(66) 3566-1876/ (66) 9245-0497	luvermed@gmail.com

40.061.543/0001-33 CREDPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 13,12

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
RS	Erechim	AV TIRADENTES, 490	(54) 3712-5159

17.263.792/0001-90 REALMED DISTRIBUIDORA LTDA — R$ 13,53

Marca: GEOLAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: GEOLAB
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

40.274.237/0001-85 CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 35,00

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

GERENCIA 284

Relatório gerado no dia 17/03/2025 12:24:56 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: foD6R%2bqG50LtQm1WavOvmFmzc9LfUGQAAqFSAyhyqvAqHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodepreços.com.br/CertificadoAutenticidade?token=foD6R%252bqG50LtQm1WavOvmFmzc9LfUGQAAqFSAyhyqvAqHU8nPtm6WA%253d%253d

Item 126: NEOMICINA 5MG+BACITRACINA 250UI/G C/ 10GRMAS

Preço Estimado: R$ 4,50 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 4,50 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 4,50

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6.º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
14.200 Bisnagas	NEOMICINA 5MG+BACITRACINA 250UI/G C/ 10GRMAS	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 4,50**

Inc. I 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-CTO. REABILITACAO DE CASA BRANCA

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: 13/12/2024 08:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: NºPregão:901262024 / UASG:090146
Lote/Item: /21
Ata: N/A
Homologação: 26/12/2024 16:12
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 200
Unidade: Bisnaga 10,00 G
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
52.808.009/0001-27	P & P DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA *VENCEDOR*	R$ 2,87

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

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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
51.685.649/0001-24	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 3,12

Marca: PRATI DONADUZZI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: PRATI DONADUZZI Registro 125680128
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
DUQUE DE CAXIAS, 410	(54) 9684-4501	kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
13.436.467/0001-20	A.S. MEDICAMENTOS LTDA	R$ 3,18

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

Endereço:
.

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
22.525.517/0001-37	J.F COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 3,74

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

Endereço:
.

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
21.821.902/0001-69	ACACIO SERAFIM DE SOUZA SANTOS LTDA	R$ 4,50

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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
49.882.364/0001-31	49.882.364 NAYARA NORONHA FERNANDES FILOMENO	R$ 6,50

Marca: CIMED
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: NEOMICINA ÁSSOC. 10G
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
R DO ROUXINOL, 8071	(84) 8888-1651	satelitehospitalarm@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
31.057.402/0001-80	ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 7,88

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) 99611-5951	comprasadlmed@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
32.737.279/0001-87	NOEM MEDICAL IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS-HOSPITALARES LTDA	R$ 30.000.000,00

Marca: NM9846ZMK / NM48569VMK
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: NM-6958469
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	São Carlos	AVENIDA PROFESSOR LUIZ AUGUSTO DE OLIVEIRA, 91	Alreo Saldanha	(16) 3419-5912	cotacao@noemmedical.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
15.655.026/0001-45	RNL TRADE AND FACILITIES LTDA	R$ 103.180.000,00

Marca: Neomicina Composição: Associada Com Bacitracina, C
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Neomicina Composição: Associada Com Bacitracina, C
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
DAS PITANGUEIRAS, 5	(61) 9570-4155	contato@federaltrading.org

Item 127: NIFEDIPINO 10MG LIBERAÇÃO RAPIDA

Preço Estimado: R$ 0,47 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 0,47 **Media dos Preços Obtidos:** R$ 0,35

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
48.000 capsulas	NIFEDIPINO 10MG LIBERAÇÃO RAPIDA	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,35**

Inc. II Art. 3º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICÍPIO DE NOVA MAMORÉ/RO
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.
Descrição: **nifedipino 10mg (comprimido) -CODIGO CATMAT BR0267728** - nifedipino 10mg (comprimido) -CODIGO CATMAT BR0267728

Data: 30/01/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 119553
Lote/Item: /210
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 50.000
Unidade: Comp
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
54.388.280/0001-86	BELMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA *VENCEDOR*	R$ 0,12

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

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
29.043.834/0001-66	3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.	R$ 0,14

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 Bergamin	(54) 3712-0427	licitacoes@3med.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
25.106.470/0001-65	ROYAL MED HOSPITALAR LTDA	R$ 0,56

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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
19.391.064/0001-99	LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,75

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MT	Juina	AV GABRIEL MULLER, 127N	(66) 3566-1876/ (66) 9245-0497	luvermed@gmail.com

Relatório gerado no dia 17/03/2025 12:24:56 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: foD6R%2bqG50LtQm1WavOvmFmzc9LfUGQAAqFSAyhyqvAqHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=foD6R%252bqG50LtQm1WavOvmFmzc9LfUGQAAqFSAyhyqvAqHU8nPtm6WA%253d%253d 206 / 478

285

Item 128: NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDOS

Preço Estimado: R$ 0,14 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,14 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,14

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
48.000 Comprimidos	NIFEDIPINO 20MG COMPRIMIDOS	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 0,14**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE RIACHAO / 01 - 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: **NIFEDIPINO 20MG, COMPRIMIDOS** - NIFEDIPINO 20MG, COMPRIMIDOS

Data: 18/02/2025 17:28
Modalidade: Inexigibilidade
SRP: NÃO
Identificação: 01612770000158-1-000013/2025
Lote/Item: 1/259
Ata: N/A
Homologação: 31/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 3.000
Unidade: UND
UF: PB

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
02.977.362/0001-62 *VENCEDOR*	A COSTA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	R$ 0,14

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	acostacapf@hotmail.com

Item 129: NISTATINA 25.000UI CREME VAGINAL + APLICADORES

Preço Estimado: R$ 8,17 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 8,17 | Média dos Preços Obtidos: R$ 8,17

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
9.000 Bisnagas	NISTATINA 25.000UI CREME VAGINAL + APLICADORES	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 8,17**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICÍPIO DE PEDRA PRETA/MT
Objeto: Registro de Preço para futura e eventual aquisição de medicamentos para atender as necessidades da Farmácia Municipal, Hospital Municipal Luciana Martins Amorim e das Unidades Básicas de Saúde (UBS) municipais
Descrição: **NISTATINA 25.000UI/G CREME VAGINAL, BISNAGA COM 60G EMBALAGEM COM NO MÁXIMO 100 TUBOS, EM EMBALAGEM PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA, COM APLICADORES** - NISTATINA 25.000UI/G CREME VAGINAL, BISNAGA COM 60G EMBALAGEM COM NO MÁXIMO 100 TUBOS, EM EMBALAGEM PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA, COM APLICADORES

Data: 10/02/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 120842
Lote/Item: /228
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com
Quantidade: 3.000
Unidade: TUBO
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
17.472.278/0001-64 *VENCEDOR*	GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$5,21

Marca: GREENPHARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: GREENPHARMA
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

03.652.030/0001-70	CENTERMEDI-COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 5,82

Marca: BRAINFARMA BR0266788 CX C/ 1
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: GENERICO 1558405470036
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RS	Barão de Cotegipe	RODOVIA BR-480, 795	(54) 3522-3081	medicamentos@centermedi.com.br

02.520.829/0001-40	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	R$ 6,50

Marca: PRATI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Emb. Primária:TB C/ 60GR + APLICADORES | Emb. Secundária: CX C/ 50 | Nome Comercial:GENERICO |Regist
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

01.417.694/0001-20	DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 6,90

Marca: PRATI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 1256800450101
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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
81.706.251/0001-98	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 7,20

Marca: PRATI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: PRATI
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

12.889.035/0001-02	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	R$ 7,21

Marca: Prati Donaduzzi
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Prati Donaduzzi
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

26.457.348/0001-04	C.A. HOSPITALAR EIRELI	R$ 7,54

Marca: PRATI DONADUZZI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: NISTATINA 25.000UI/G CREME VAGINAL, BISNAGA COM 60G EMBALAGEM COM NO MÁXIMO 100 TUBOS, EM EMBALAGEM
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

30.888.187/0001-72	S. V. BRAGA IMPORTADORA EIRELI	R$ 8,17

Marca: Prati Genérico 1256800450098
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Prati Genérico 1256800450098
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

51.685.649/0001-24	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 8,20

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

Endereço:	Telefone:	Email:
DUQUE DE CAXIAS, 410	(54) 9684-4501	kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

34.223.536/0001-98	LICITE SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 8,56

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

Endereço:	Telefone:	Email:
PR-317, 6752	(44) 3126-2150	empenho@licitesaude.com.br

19.391.064/0001-99	LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 8,69

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MT	Juína	AV GABRIEL MULLER, 127N	(66) 3566-1876/ (66) 9245-0497	luvermed@gmail.com

37.676.047/0001-80	ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 8,70

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	(63) 3313-1955	contato@rosafarm.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
35.188.925/0001-92	RC HOSPITALAR LTDA.	R$ 9,88

Marca: GREEMPHARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 25.000UI
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
GO	Montes Claros de Goiás	AVENIDA JULIA MACHADO DE OLIVEIRA, SN	ISA	(64) 3638-3378	licitacao@rchospilar.com.br

35.830.966/0001-30	ARMAZEM TOCANTINS DISTRIBUIDORA E SERVICOS LTDA	R$ 10,28

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
GO	Hidrolândia	R 09, S/N	(62) 3248-3149/ (62) 3248-8132	adicon@brturbo.com.br

40.274.237/0001-85	CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 20,00

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

GERENCIA
286

Item 130: NITROFURANTOINA 100MG

Preço Estimado: R$ 0,57 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,57 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,57

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º. "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
63.420 capsulas	NITROFURANTOINA 100MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,57**

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

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA LUZIA DO ITANHI/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 ITANHI.
Descrição: **NITROFURANTOÍNA 100MG CÁPSULA** - NITROFURANTOÍNA 100MG CÁPSULA

Data: 13/01/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 118195
Lote/Item: /180
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 5.000
Unidade: CAP
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
23.232.280/0001-69 *VENCEDOR*	ZUCK PAPEIS LTDA	R$ 0,26

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
BA	Feira de Santana	R BUENOPOLIS, 200 A	(75) 4009-7171	zuckpapeis@gmail.com

32.910.616/0001-96 BS DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI — R$ 0,27

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SE	Aracaju	R DEP MATOS TELES, 501	(79) 3025-3662	bsdistribuidora01@gmail.com

63.776.421/0001-29 H. LIMA LOBIANCO & CIA LTDA — R$ 0,48

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

Endereço:
,

37.676.047/0001-80 ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 0,65

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
TO	Gurupi	QUADRA ASR NE 55 ALAMEDA 8, SN	(63) 3313-1955	contato@rosafarm.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
51.685.649/0001-24	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 4,46

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

Endereço:	Telefone:	Email:
DUQUE DE CAXIAS, 410	(54) 9684-4501	kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

05.443.348/0001-77 CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA — R$ 4,46

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
GO	Goiânia	AVENIDA SEGUNDA RADIAL, 363	(62) 3241-8277	centermedica@ibest.com.br



Item 131: OMEPRAZOL 40 MG, INJETÁVEL, COM DILUENTE

Preço Estimado: R$ 12,30 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 12,30 | Média dos Preços Obtidos: R$ 12,30

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
21.000 Ampolas	OMEPRAZOL 40 MG, INJETÁVEL, COM DILUENTE	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 12,30**

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

Órgão: SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE - SES / 25300 - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24 HORAS DO MUNICÍPIO DE PRINCESA ISABEL_UPA PRINCESAISABEL

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Descrição: **OMEPRAZOL 40 mg pó liofílico para solução injetável com diluente próprio (frasco ampola). Item registrado na ata: 0089/2023 -** OMEPRAZOL 40 mg pó liofílico para solução injetável com diluente próprio (frasco ampola). Item registrado na ata: 0089/2023

Data: 23/12/2024 11:36
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 08778268000160-1-001043/2024
Lote/Item: 1/15
Ata: N/A
Homologação: 20/12/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 100
Unidade: frasco-amp
UF: PB

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
32.407.715/0001-50 *VENCEDOR*	PAULO RICARDO CORDEIRO DE GOIS	R$ 12,30

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PE	Custódia	TRAVESSA HELENO ALEIXO, 168	PAULO RICARDO	(87) 9956-9165	lojacustomed@gmail.com

Item 132: PARACETAMOL 500MG

Preço Estimado: R$ 0,12 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,12 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,12

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
456.000 Comprimidos	PARACETAMOL 500MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 0,12**

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

Órgão: MUNICÍPIO DE RODELAS/BA

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS BASICOS, MEDICAMENTOS PSICOTROPICOS, MATERIAL PENSO HOSPITALAR, MATERIAL PERMANENTE, INSUMOS E CORRELATOS FARMACEUTICOS, PARA ATENDER AS DEMANDAS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE RODELAS/BA, CONFORME ESPECIFICAÇÕES E CONDIÇÕES CONSTANTES NO TERMO DE REFERÊNCIA, PARTE INTEGRANTE E INDISSOCIÁVEL DO EDITAL, COM PREVISÃO DE CONSUMO PARCELADAMENTE ATÉ 31 DE DEZEMBRO DE 2025.

Descrição: **PARACETAMOL 500MG -** PARACETAMOL 500MG

Data: 05/03/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: NÃO
Identificação: 122927
Lote/Item: 1/56
Ata: N/A
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 5.000
Unidade: Comprimidos
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
33.921.374/0001-07 *VENCEDOR*	M M DE SOUSA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 0,12

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

Endereço:
,

GERÊNCIA
287

Item 133: PREDNISOLONA 3 MG/ML C/ 100 ML COM COPO MEDIDOR

Preço Estimado: R$ 10,04 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 10,04 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 10,04

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
10.125 Frascos	PREDNISOLONA 3 MG/ML C/ 100 ML COM COPO MEDIDOR	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 10,04**

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 eventual aquisição parcelada de MEDICAMEN TOS PERTENCENTES E NÃO PERTENCENTES À RELAÇÃO N ACIONAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS (RENAME e NÃ O RENAME), conforme Edital e seus anexos.
Descrição: **PREDNISOLONA, COMPOSIÇÃO FOSFATO SÓDICO, CONCENTRAÇÃO 3 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO ORAL** - PREDNISOLONA, COMPOSIÇÃO FOSFATO SÓDICO, CONCENTRAÇÃO 3 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO ORAL
CatMat: **448595** - Prednisolona - Composição: Fosfato Sódico | Concentração: 3 MG/ML | Forma Farmaceutica: Solução Oral

Data: 23/01/2025 00:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: Nº Pregão:900012025 / UASG:986841
Lote/Item: /200
Ata: N/A
Homologação: 20/02/2025 07:33
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 300
Unidade: Frasco 100,00 ML
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
07.654.936/0001-85	L A DOS SANTOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS *VENCEDOR*	R$ 5,90

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: GENERICO
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

51.892.897/0001-46 JT MEDICAMENTOS LTDA — R$ 5,90

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

Endereço:
,

39.610.184/0001-47 CIRURGICA ASSIS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA — R$ 6,39

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

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

31.097.402/0001-80 ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 7,27

Marca: GENERICO/HIPOLABOR
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) 99611-5951	comprasadlmed@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$ 7,28

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	clmfarmamed@gmail.com

16.553.940/0001-48 MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 8,70

Marca: generico/hipolabor
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) 3194-8660	compras@medmax@gmail.com

01.328.535/0001-59 CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA — R$ 8,12

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 1134301840063
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

18.519.219/0001-67 POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA — R$ 8,90

Marca: PRATI DONADUZZI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: FOSFATO DE PREDNISOLONA 3MG/ML SUSP. 100ML (st)
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Pouso Alegre	ROD MG-179, SN	(25) 3423-6470	contato@contexcontabilidade.com.br

51.685.649/0001-24 KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 9,90

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

Endereço:	Telefone:	Email:
DUQUE DE CAXIAS, 410	(54) 9684-4501	kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

31.151.224/0001-28 ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 10,17

Marca: PRATI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: UN IDADE
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

35.690.571/0001-80 RBS COMERCIO MEDICAL E HOSPITALAR LTDA — R$ 10,18

Marca: PREDSIGMA/MULTILAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CAIXA COM 1
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
CE	Fortaleza	AV ANTONIO SALES, 3189	(85) 3099-2219

25.106.470/0001-65 ROYAL MED HOSPITALAR LTDA — R$ 11,43

Marca: PRATI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 300.0000
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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
14.461.011/0001-83	JVMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 11,44

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO Concentração: 3 mg/m
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

43.232.306/0001-05 W.A. COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 22,99

Marca: PRATIDONADUZZI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: PREDNISOLONA FOSF. 3MG/ML 100ML (GEN)
Descrição: Descrição não informada

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

14.905.502/0001-76 EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 23,00

Marca: PRATI
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

13.436.467/0001-20 A.S. MEDICAMENTOS LTDA — R$ 23,96

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

Endereço:
,

21.821.902/0001-69 ACACIO SERAFIM DE SOUZA SANTOS LTDA — R$ 24,00

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

15.655.026/0001-45 RNL TRADE AND FACILITIES LTDA — R$ 24,71

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, 5	(61) 9570-4155	contato@federaltrading.org

Item 434: PREDNISONA 20MG

* Preço Estimado: R$ 0,36 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,36 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,36

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
126.000 Comprimidos	PREDNISONA 20MG	

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)

Órgão: MUNICIPIO DE CAMPINÁPOLIS/MT
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, ATENDENDO A DEMANDA DA SECRETARIA SAUDE DO MUNICIPIO DE CAMPINÁPOLIS – MT.
Descrição: **PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO** - PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO

Data: 12/02/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 121371
Lote/Item: /230
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 20.000
Unidade: un
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
54.843.246/0001-54	MED OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,19

VENCEDOR

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: REG ANVISA 1134302130086
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

25.106.470/0001-65 ROYAL MED HOSPITALAR LTDA — R$ 0,20

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: HIPOLABOR
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

21.227.039/0001-16 LIFE CENTER COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 0,21

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: HIPOLABOR
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

48.368.182/0001-84 OUROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 0,23

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

Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
R PERU, 454	ALAN	(45) 3251-1170	ouromeddistribuidora@gmail.com

GERÊNCIA DE COMPRAS E LICITAÇÕES
282

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
32.138.304/0001-06	INOVACOES COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	R$ 0,23

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PR	Assis Chateaubriand	R GENERAL OSORIO, 150	(44) 3528-0344	inovacoeslicitacoes@outlook.com

19.391.064/0001-99	LUVERMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,27

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MT	Juína	AV GABRIEL MULLER, 127N	(66) 3566-1875/ (66) 9245-0497	luvermed@gmail.com

34.223.536/0001-98	LICITE SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 0,34

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

Endereço:	Telefone:	Email:
PR-317, 6752	(44) 3126-2150	empenho@licitesaude.com.br

51.685.649/0001-24	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,36

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

Endereço:	Telefone:	Email:
DUQUE DE CAXIAS, 410	(54) 9684-4501	kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

14.461.011/0001-83	JVMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,40

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

42.092.374/0001-24	GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 0,40

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) 9641-2104	henrique@setcontabilidade.cnt.br

39.937.286/0001-71	ALFA HOSPITALAR LTDA	R$ 0,48

Marca: GLOBO
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
GO	Aparecida de Goiânia	AV BARAO DO RIO BRANCO, SN	(62) 3094-8484

55.007.465/0001-66	SANTANA FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,56

Marca: E.MS
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: E.MS
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$ 0,58

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R SANTOS DUMONT, 1118	LCHANNA	(54) 3194-0240	anjomedi@anjomedi.com.br

51.640.302/0001-65	COMPANY HOSPITALAR LTDA	R$ 0,59

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

Endereço:
,

35.033.772/0001-04	PHARMAVIDA LTDA	R$ 13,35

Marca: NEOQUIMICA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CAIXA COM 20X1 COMPRIMIDO
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

Item 135: PROMETAZINA 25MG COMPRIMIDOS

Preço Estimado: R$ 0,25 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,25 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,25

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
93.800 Comprimidos	PROMETAZINA 25MG COMPRIMIDOS	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 0,25**

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

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MAURILANDIA / 5 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE FMS

Objeto: REFERENTE A SOLICITAÇÃO DE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA FARMÁCIA BÁSICA, SUPRINDO A DEMANDA DA SECRETARIA DE MUNICIPAL DE SAÚDE.

Descrição: **PROMETAZINA 25MG COMPRIMIDO** - PROMETAZINA 25MG COMPRIMIDO

Data: 10/02/2025 13:52
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 11483837000155-1-000012/2025
Lote/Item: 1/58
Ata: N/A
Homologação: 20/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 1.000
Unidade: CO
UF: GO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
32.321.488/0001-45 *VENCEDOR*	PLAY PHARMA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	R$ 0,25

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

Endereço:	Telefone:	Email:
GOIANAZES, 955	(62) 9913-5404	playpharma@outlook.com.br

Item 136: PROPRANOLOL 40MG

Preço Estimado: R$ 0,10 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,10 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,10

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
71.400 Comprimidos	PROPRANOLOL 40MG	

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)

Órgão: MUNICIPIO DE MANACAPURU / 2224 - MUNICÍPIO DE MANACAPURU/AM

Objeto: [LICITANET] - Eventual contratação de pessoa jurídica especializada na aquisição de medicamentos, para abastecimento das Unidades Básicas de Saúde e Hospital Geral do município de Manacapuru/AM.

Descrição: **PROPRANOLOL 40MG. Apresentação: Propranolol, comprimido. O produto devera ser acondicionado em embalagem original, com nome do responsável técnico, lote, data de fabricação, validade e registro no Ministério da Saúde/ANVISA. Concentração: 40mg. Validade:** - PROPRANOLOL 40MG. Apresentação: Propranolol, comprimido. O produto devera ser acondicionado em embalagem original, com nome do responsável técnico, lote, data de fabricação, validade e registro no Ministério da Saúde/ANVISA. Concentração: 40mg. Validade: serão recebidos somente produtos com validade nunca inferior 50 (cinquenta por cento) do descrito na embalagem do produto, apurado entre o prazo de fabricação e o prazo final de validade; prazo contado a partir da entrega no Almoxarifado. Produto sujeito a verificação no ato da entrega.

Data: 31/12/2024 10:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 04274064000131-1-000039/2024
Lote/Item: 1/5113059
Ata: N/A
Homologação: 24/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 100.000
Unidade: COMPRIMIDO
UF: AM

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Propesta Final
41.228.310/0001-45 *VENCEDOR*	NOVA OLINDA PRODUTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,10

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefoae:	Email:
AM	Nova Olinda do Norte	RUA 24 DE AGOSTO, 131	(97) 8807-5370	disnosfarma@gmail.com

GERÊNCIA DE COMPRAS
289

Item 137: SALBUTAMOL 5 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO, FRASCO COM 10ML, COM CONTA GOTAS

Preço Estimado: R$ 30,20 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 30,20 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 30,20

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
948 Frascos	SALBUTAMOL 5 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO, FRASCO COM 10ML, COM CONTA GOTAS	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 30,20**

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

CNPJ: 09.555.644/0002-00
Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA
Comando do Exército
Comando Militar da Amazônia
8ª Região Militar
Hospital de Guarnição de Marabá
Objeto: Aquisição, por registro de preços, de medicamentos (itens fracassados/desertos - pregão 90004/2024) para atender as necessidades do Hospital de Guarnição de Marabá.
Descrição: **Salbutamol** - Salbutamol Dosagem: 5 MG/ML, Uso: Solução Para Nebulização
CatMat: **268303** - Salbutamol - Dosagem: 5 MG/ML | Uso: Solução Para Nebulização

Data: 22/10/2024 08:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: NºPregão:900112024 / UASG:160168
Lote/Item: /32
Ata: N/A
Homologação: 12/11/2024 13:59
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 540
Unidade: Frasco 10,00 ML
UF: PA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
15.439.366/0001-39 *VENCEDOR*	EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	R$ 24,21

Marca: GSK
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: GSK
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

37.556.213/0001-04 AHCOR COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA — R$ 36,18

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PA	Castanhal	AV PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 4627	(91) 8579-4271	financeiro.ahcor@gmail.com

Item 138: SIMETICONA 75 MG/ML GOTAS 15ML

Preço Estimado: R$ 3,38 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 3,38 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 3,38

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
6.720 Frascos	SIMETICONA 75 MG/ML GOTAS 15ML	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 3,38**

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

Órgão: 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: **SIMETICONA 75 MG/ML EMULSÃO (GOTAS) 15ML** - SIMETICONA 75 MG/ML EMULSÃO (GOTAS) 15ML

Data: 31/12/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 117658
Lote/Item: /234
Ata: LinkAta
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 800
Unidade: FRC
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
32.910.616/0001-96 *VENCEDOR*	BS DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	R$ 1,68

Marca: NATULAB
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

49.074.484/0001-02 CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA — R$ 1,69

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

Endereço:
,

23.706.033/0001-57 MEDICAL CENTER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 1,71

Marca: EMS
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: FRC
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

29.565.364/0001-09 C G FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI — R$ 1,78

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
SE	Nossa Senhora da Glória	AV MANOEL VENANCIO CUNHA, 496	(79) 3411-2834

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
51.685.549/0001-24	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 2,80

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

Endereço:	Telefone:	Email:
DUQUE DE CAXIAS, 410	(54) 9684-4501	kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

17.854.549/0001-46	MAIS MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA	R$ 3,00

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

Endereço:
,

08.676.370/0001-55	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA	R$ 3,75

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@distribuidoraprosaude.com.br

37.676.047/0001-80	ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 4,30

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	(63) 3313-1955	contato@rosafarm.com.br

05.443.348/0001-77	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 6,00

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
GO	Goiânia	AVENIDA SEGUNDA RADIAL, 363	(62) 3241-8277	centermedica@ibest.com.br

44.893.569/0001-07	ICARE MED LTDA	R$ 8,02

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

Endereço:
,

02.209.788/0001-76	MAGDA BARRETO DE OLIVEIRA	R$ 8,02

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

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
13.468.187/0001-02	LUGMED COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS LABORATORIAIS E FARMACEUTICOS LTDA	R$ 8,02

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
BA	Cicero Dantas	R DR ORLANDO TEIXEIRA, 167	(75) 3278-2632/ (75) 9966-0380	impericontabilidade1@gmail.com

290

Item 139: SINVASTATINA 20MG

Preço Estimado: R$ 0,20 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 0,20 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 0,20

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
306.000 Comprimidos	SINVASTATINA 20MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,20**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE ITAMARAJU - BA
Objeto: Aquisição de Medicamentos a fim de atender as demandas da Secretaria de Saúde do Município de Itamaraju.
Descrição: **Sinvastatina 20mg** - Sinvastatina 20mg

Data: 17/12/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: NÃO
Identificação: 116347
Lote/Item: 2/131
Ata: N/A
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 200.000
Unidade: Comprimido
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
11.311.773/0001-05 *VENCEDOR*	OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLOGICOS IMPORTACOES E EXPORTACOES LTDA	R$ 0,20

Marca: SANDOZ
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: SANDOZ
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

Item 140: SINVASTATINA 40MG

Preço Estimado: R$ 0,33 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 0,33 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 0,33

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
252.000 Comprimidos	SINVASTATINA 40MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,33**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE SAO BERNARDO / 332 - Prefeitura Municipal de São Bernardo - MA
Objeto: Contratação de Empresa para Aquisição de Medicamentos, Insumos Hospitalares e Insumos Cdontológicos para Atendimento da Prefeitura de São Bernardo/MA
Descrição: **SINVASTATINA 40MG COMPRIMIDOS** - SINVASTATINA 40MG COMPRIMIDOS

Data: 23/12/2024 07:30
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 06125339000188-1-000059/2024
Lote/Item: 1/1618015
Ata: N/A
Homologação: 16/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 150.000
Unidade: CPR
UF: MA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
24.719.509/0001-57 *VENCEDOR*	P H COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA LTDA	R$ 0,33

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

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

Item 141: SOLUCAO RINGER + LACTATO 500ML INJETAVEL SISTEMA FECHADO

Preço Estimado: R$ 13,43 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 13,43 Média dos Preços Obtidos: R$ 13,43

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
3.600 Frascos	SOLUCAO RINGER + LACTATO 500ML INJETAVEL SISTEMA FECHADO	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 13,43**

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

Órgão: MUNICÍPIO DE MANACAPURU/AM

Objeto: Eventual contratação de pessoa jurídica especializada na aquisição de medicamentos, para abastecimento das Unidades Básicas de Saúde e Hospital Geral do município de Manacapuru/AM.

Descrição: **SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO SOLUÇÃO INJETÁVEL 500ML. Apresentação: Solução de ringer com lactato, solução injetável, límpida, estéril, apirogênica, bolsa plástica com 500ml. O produto devera ser acondicionado em embalagem original, com nome do responsáv** - SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO SOLUÇÃO INJETÁVEL 500ML. Apresentação: Solução de ringer com lactato, solução injetável, límpida, estéril, apirogênica, bolsa plástica com 500ml. O produto devera ser acondicionado em embalagem original, com nome do responsável técnico, lote, data de fabricação, validade e registro no Ministério da Saúde/ANVISA. Concentração: 500ml. Validade: serão recebidos somente produtos com validade nunca inferior 50 (cinquenta por cento) do descrito na embalagem do produto, apurado entre o prazo de fabricação e o prazo final de validade; prazo contado a partir da entrega no Almoxarifado. Produto sujeito a verificação no ato da entrega.

Data: 31/12/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 117896
Lote/Item: /98
Ata: N/A
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 50.000
Unidade: FRASCO
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
41.228.310/0001-45	NOVA OLINDA PRODUTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS LTDA *VENCEDOR*	R$ 13,10

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
AM	Nova Olinda do Norte	RUA 24 DE AGOSTO, 131	(97) 8807-5370	disnonfarma@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
01.177.822/0001-05	J S SERVICOS ESPECIALIZADOS PARA CONSTRUCAO CIVIL E COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS LTDA	R$ 13,20

Marca: HALEXISTAR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: BOLSA DE 500ML
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
AM	Manaus	R CARLOS LECOR 982	(92) 9325-1255	jsservic@hotmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
40.227.825/0001-02	SOUZA COMERCIO E SERVICOS DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	R$ 13,40

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
AM	Manacapuru	BOULEVARD PEDRO RATTES, 1522	(92) 9361-6159	mds.servicos.comercio@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
16.826.807/0001-18	R. T. COELHO LTDA	R$ 13,45

Marca: FRESENIUS
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 500ML
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
38.332.491/0001-40	RAMOS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 13,45

Marca: FRESENIUS
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 500ML
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

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$ 22,50

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
AM	Manaus	AV JOAO VALERIO, 250	(92) 9133-3975	rionegromedicamentos@gmail.com

Item 142: SORO GLICO-FISIOLOGICO 1:1 500ML INJETAVEL SISTEMA FECHADO

Preço Estimado: R$ 7,30 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 7,30 | Média dos Preços Obtidos: R$ 7,30

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
3.600 Frascos	SORO GLICO-FISIOLOGICO 1:1 500ML INJETAVEL SISTEMA FECHADO	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 7,30**

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

Órgão: MUNICIPIO DE JUNDIA / 04214217000155 - Prefeitura

Objeto: Contratação de empresa especializada no fornecimento de medicamentos (farmácia básica, atenção básica, injetável, psicotrópicos e soros), para atender as necessidades da farmácia básica Municipal de Jundiá/RN.

Descrição: **SORO GLICO-FISIOLOGICA1:1 500ML** - SORO GLICO-FISIOLOGICA 1:1 500ML

Data: 20/12/2024 11:01
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 04214217000155-1-000090/2024
Lote/Item: 1/121
Ata: N/A
Homologação: 04/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 1.500
Unidade: AMPL
UF: RN

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
27.029.083/0001-06 *VENCEDOR*	ODONTOMASTER COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI	R$ 7,30

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RN	Parnamirim	AV JOAO XXIII, 72	DOUGLAS	(84) 2010-7333/ (84) 2010-9666	odontomasterm@gmail.com

Item 143: SORO RINGER SIMPLES 500ML INJETAVEL SISTEMA FECHADO

Preço Estimado: R$ 13,80 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 13,80 | Média dos Preços Obtidos: R$ 13,80

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
3.600 Frascos	SORO RINGER SIMPLES 500ML INJETAVEL SISTEMA FECHADO	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 13,80**

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

Órgão: MUNICIPIO DE RUY BARBOSA / 08078958000107 - MUNICIPIO DE RUY BARBOSA

Objeto: Contratação de empresa para futura e eventual aquisição parcelada de material médico hospitalar para atender as demandas da Secretaria Municipal de Saúde do município de Ruy Barbosa/RN. (Adesão a Ata de Registro de Preços nº 21/2024 decorrente do Pregão Eletrônico nº 06/2024, realizado pela Prefeitura Municipal de Paraú/RN)

Descrição: **SORO RINGER SIMPLES DE 500ML CX C/ 30 UNIDADES** - SORO RINGER SIMPLES DE 500ML CX C/ 30 UNIDADES

Data: 19/02/2025 00:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: 08078958000107-1-000033/2025
Lote/Item: 1/110
Ata: N/A
Homologação: 19/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 4.250
Unidade: Und.
UF: RN

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
06.912.821/0001-80 *VENCEDOR*	KIREI TECNOLAB LTDA	R$ 13,80

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RN	Parnamirim	RUA DAS ISABELIAS, 182	JORGE	(84) 2010-0007	adnkirei@gmail.com

Item 144: SULFADIAZINA 500MG

Preço Estimado: R$ 3,90 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 3,90 | Média dos Preços Obtidos: R$ 3,90

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
6.300 Comprimidos	SULFADIAZINA 500MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 3,90**

Inc. I 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-HOSP.MAT.INTERLAGOS-WALDEMAR SEYSSEL-ARR
Objeto: Aquisição de Medicamentos
Descrição: **Sulfadiazina** - Sulfadiazina Dosagem: 500MG
CatMat: **267765** - Sulfadiazina - Dosagem: 500 MG

Data: 11/11/2024 08:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: NºPregão:900772024 / UASG:090168
Lote/Item: /14
Ata: N/A
Homologação: 20/12/2024 17:37
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 150
Unidade: Comprimido
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
06.092.927/0001-85	PABLO PEIXOTO DOS SANTOS	R$ 3,90

VENCEDOR

Marca: Sulfadiazina 500mg
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Sulfadiazina 500mg
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Paulinia	RUA SALVADOR LOMBARDI NETO, 171	Pablo Peixoto dos Santos	(19) 3933-2383	remedioss33@gmail.com

Item 145: SULFADIAZINA DE PRATA 1% POMADA 400GR

Preço Estimado: R$ 42,71 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 42,71 | Média dos Preços Obtidos: R$ 42,71

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
288 Potes	SULFADIAZINA DE PRATA 1% POMADA 400GR	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 42,71**

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

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALAGOA GRANDE/PB
Objeto: Aquisição parcelada de medicamentos
Descrição: **SULFADIAZINA DE PRATA 1% POMADA, POTE COM 400G** - SULFADIAZINA DE PRATA 1% POMADA, POTE COM 400G

Data: 18/10/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 110560
Lote/Item: /343
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 200
Unidade: UND
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
02.977.362/0001-62	A COSTA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	R$ 32,85

VENCEDOR

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PB	Campina Grande	R JOAO QUIRINO, 548	LAÉRCIO	(83) 3337-3628	acostacapf@hotmail.com

08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	R$ 37,91

Marca: NATIVITA (MG)
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: PT
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

03.817.043/0001-52	PHARMAPLUS LTDA	R$ 38,01

Marca: NATIVITA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: UND
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

26.156.923/0001-20	EXPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 38,61

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PB	João Pessoa	R Y DOIS, 355	MICHELE	(83) 3222-7890	licitacao.expressdistribuidora@hotmail.com

GERÊNCIA ... 292

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final

08.674.752/0001-40 CIRURGICA MONTEBELLO LTDA — R$ 38,67

Marca: NATIVITA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: NATIVITA
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

15.218.561/0001-39 NNMED - DISTRIBUICAO, IMPORTACAO E EXPORTACAO DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 42,71

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PB	Campina Grande	R MAJOR BELMIRO, 200	(83) 3343-7317	licitacao.nnmed@gmail.com

01.722.296/0001-17 PANORAMA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E FARMACEUTICOS LTDA — R$ 43,00

Marca: NATIVITA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: NATIVITA
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

51.685.649/0001-24 KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 46,99

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

Endereço:	Telefone:	Email:
DUQUE DE CAXIAS, 410	(54) 9684-4501	kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

08.774.906/0001-75 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA — R$ 60,00

Marca: NATIVITA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CX C/ 24
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
GO	Aparecida de Goiânia	AVENIDA OESTE, S/N	Hemilton Araújo de Jesus	(62) 4012-1199	goiaslicitacao@hospdrogas.com.br

31.151.224/0001-28 ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 80,61

Marca: NATIVITA
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

40.274.237/0001-85 CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 200,00

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

Item 146: SULFAMETOXAZOL+ TRIMETOPRIMA 400/80MG

Preço Estimado: R$ 0,35 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 0,35 Média dos Preços Obtidos: R$ 0,35

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
90.000 Comprimidos	SULFAMETOXAZOL+ TRIMETOPRIMA 400/80MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 0,35**
Inc. 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: **SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA-Sulafametoxazol, composição associado à trimetoprima, concentração 400 mg/mL + 80 mg. -** SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA-Sulafametoxazol, composição associado à trimetoprima, concentração 400 mg/mL + 80 mg.

Data: 18/02/2025 00:00
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 1382
Lote/Item: 1/161
Ata: NA
Fonte: web.qualitysistemas.com.br/processos-licitatorios/prefeitura_municipal_de_bandeirantes
Quantidade: 5.000
Unidade: Unidade
UF: MS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final

40.724.582/0001-73 FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA — R$ 0,15
VENCEDOR

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Maringá	AV GUAIAPO, 912	ROBERTO	(44) 3801-1228	licitacao@flamed.com.br

16.752.682/0001-29 LEMOS - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA — R$ 0,34

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Presidente Prudente	R IMIL ESPER, 267	(43) 3305-8700/ (43) 8853-5025	fiscal5@ellittecon.com.br

18.483.775/0001-20 DU BOM DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALAR EIRELI — R$ 0,35

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
MS	Campo Grande	R PARACATU, 1032	ALEX	(67) 3363-9802	hospitalardubom@hotmail.com

21.603.296/0001-06 MAMED COMERCIAL LTDA — R$ 0,35

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Marília	R ANTARTICA, 850	SILVANA	(14) 3367-3864	mamedgestao@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
19.963.492/0001-49	HR MEDSIN PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	R$ 0,38

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
GO	Goiânia	AV VEREDA DOS BURITIS, 652	(62) 3289-4460	lucelia.nasc@hotmail.com

Item 147: SULFATO FERROSO 40MG

Preço Estimado: R$ 0,10 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,10 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,10

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A coação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
420.000 Comprimidos	SULFATO FERROSO 40MG	

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)

Órgão: MUNICIPIO DE JUNDIA/ 04214217000155 - Prefeitura
Objeto: Contratação de empresa especializada no fornecimento de medicamentos (farmácia básica, atenção básica, injetável, psicotrópicos e soros), para atender as necessidades da farmácia básica Municipal de Jundiá/RN.
Descrição: **SULFATO FERROSO, DOSAGEM FERRO:40MG DE FERRO II** - SULFATO FERROSO, DOSAGEM FERRO:40MG DE FERRO II

Data: 20/12/2024 11:01
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 04214217000155-1-000090/2024
Lote/Item: 1/59
Ata: N/A
Homologação: 04/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 36.000
Unidade: COMP
UF: RN

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
02.800.122/0001-98 *VENCEDOR*	CIRURGICA BEZERRA DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 0,10

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
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

293

Item 148: SULFATO FERROSO 25MG/ML GOTAS COM 30 ML

Preço Estimado: R$ 1,60 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 1,60 | Média dos Preços Obtidos: R$ 1,60

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
3.895 Frascos	SULFATO FERROSO 25MG/ML GOTAS COM 30 ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 1,60**
Inc. I Art. 5º da IN 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 Médico hospitalar, medicamentos injetáveis de uso ambulatorial e hospitalar e medicamentos controlados, para atender o hospital e as unidades básicas de saúde do municipio de Boa Saúde/RN.
Descrição: **Sulfato ferroso 25mg/ml fe+ - gotas frasco 30 ml** - Sulfato ferroso 25mg/ml fe+ - gotas frasco 30 ml

Data: 20/09/2024 09:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: 08142655000106-1-000080/2024
Lote/Item: 1/392
Ata: N/A
Homologação: 17/10/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/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$ 1,60

VENCEDOR

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

Endereço: R PRESIDENTE SARMENTO, 1132
Telefone: (84) 2136-3321
Email: natalceandistribuidora@gmail.com

Item 149: TIAMINA 300MG

Preço Estimado: R$ 0,95 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,95 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,95

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
12.000 Comprimidos	TIAMINA 300MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 0,95**
Inc. I 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-CTO. REABILITACAO DE CASA BRANCA
Objeto: Aquisição de Medicamentos
Descrição: **Tiamina** - Tiamina Dosagem: 300MG
CatMat: **272341** - Tiamina - Dosagem: 300 MG

Data: 13/12/2024 08:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: Nº Pregão:901262024 / UASG:09014[illegible]
Lote/Item: /33
Ata: N/A
Homologação: 26/12/2024 16:12
Fonte: www.gov.br/compras/pt-[illegible]
Quantidade: 2.000
Unidade: Comprimido
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
51.685.649/0001-24	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,40

VENCEDOR

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: HIPOLABOR Registro 113430170
Descrição: Descrição não informada

Endereço: DUQUE DE CAXIAS, 410
Telefone: (54) 9684-4501
Email: kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

13.436.467/0001-20 A.S. MEDICAMENTOS LTDA — R$ 0,60

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

Endereço:
,

31.097.402/0001-80 ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 0,80

Marca: NERVAMIN/PRATI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CX/600
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

22.525.517/0001-37 J.F COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA — R$ 1,09

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

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
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

15.655.026/0001-45 RNL TRADE AND FACILITIES LTDA — R$ 102.110.000,00

Marca: Tiamina Dosagem: 300MG
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Tiamina Dosagem: 300MG
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
DAS PITANGUEIRAS, 5	(61) 9570-4155	contato@federaltrading.org

Item 150: AMITRIPITILINA 25MG

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

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
101.050 Comprimidos	AMITRIPITILINA 25MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 0,09**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHORROCHÓ/BA
Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS E PSICOTRÓPICOS PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DA REDE PÚBLICA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CHORROCHÓ-BA, CONFORME ESPECIFICAÇÕES ESTABELECIDAS NOS ANEXOS DESTE EDITAL.
Descrição: **AMITRIPITILINA 25MG** - AMITRIPITILINA 25MG

Data: 28/10/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 111586
Lote/Item: 1/8
Ata: N/A
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 110.000
Unidade: COMPRIMIDO
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
96.827.563/0001-27	MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,09

VENCEDOR

Marca: E.m.s
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Comp
Descrição: Descrição não informada

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

294

Item 151: BIPERIDENO 2MG

Preço Estimado: R$ 0,56 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,56 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,56

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor e/ou ATA de registro de preços.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
151.800 Comprimidos	BIPERIDENO 2MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 0,56**

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

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITUMBIARA-FMS/GO
Objeto: PREGÃO ELETRÔNICO, TIPO MENOR PREÇO POR ITEM, OBJETIVANDO REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO REMANESCENTE DE MEDICAMENTOS DESERTOS E FRACASSADOS NO PREGÃO 007/2024, PARA ATENDER AO HOSPITAL MUNICIPAL MODESTO DE CARVALHO, AO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA, UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24 HORAS E AO SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA (SAMU)
Descrição: **BIPERIDENO, CLORIDRATO 2MG** - BIPERIDENO, CLORIDRATO 2MG

Data: 07/01/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 118017
Lote/Item: /21
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 60.000
Unidade: COMP.
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
43.239.945/0001-73 *VENCEDOR*	HOSPGYN HOSPITALAR LTDA	R$ 0,45

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

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
25.106.470/0001-65	ROYAL MED HOSPITALAR LTDA	R$ 0,51

Marca: CRISTÁLIA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CRISTÁLIA
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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
41.347.974/0001-23	ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 0,54

Marca: UNIAO QUIMICA
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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
49.071.100/0001-06	DEZEMBRO HOSPITALAR LTDA	R$ 0,56

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

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
27.325.768/0001-91	PREMIUM HOSPITALAR LTDA	R$ 0,61

Marca: BAGO
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: AKINETON - CX C/ 80
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
GO	Goiania	R 02, S/N	LUIS	(62) 9631-1304	premiumhospitalar@hotmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
31.396.050/0001-63	DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	R$ 0,66

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Araguari	R MARCIANO SANTOS, 731	(34) 3513-9169	grupomachadonunes@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
51.685.649/0001-24	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 1,17

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

Item 152: BIPERIDENO 5MG/ML C/ 1 ML INJETAVEL

Preço Estimado: R$ 4,21 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 4,21 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 4,21

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
70 Ampolas	BIPERIDENO 5MG/ML C/ 1 ML INJETAVEL	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 4,21**

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

Órgão: MUNICIPIO DE CAPIVARI / 1 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPIVARI - SP
Objeto: - SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE PREGÃO PARA ESTABELECER ATA DE REGISTRO DE PREÇOS PARA ABASTECIMENTO DOS SETORES: FARMÁCIA ADMINISTRATIVA ATENÇÃO BÁSICA E USO AMBULATORIAL
Descrição: **LACTATO DE BIPERIDENO 5MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - 1ML** - LACTATO DE BIPERIDENO 5MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - 1ML

Data: 18/12/2024 08:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 44723674000190-1-001610/2024
Lote/Item: 1/34
Ata: N/A
Homologação: 28/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 200
Unidade: AMPOLA
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
46.242.310/0001-13 *VENCEDOR*	IMPACTA MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R$ 4,21

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Cotia	R JOAQUIM JUSTO NOVAES, 77	(11) 4616-4185	fiscal3@contabilidade2000.com.br

Item 153: CARBAMAZEPINA 200MG

Preço Estimado: R$ 0,33 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 0,33 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 0,33

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
367.300 Comprimidos	CARBAMAZEPINA 200MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,33**

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

CNPJ: 92.000.231/0001-13
Órgão: PM DE IBARAMA
Objeto: Aquisição de medicamentos básico, não básicos e ambulatoriais.
Descrição: **Carbamazepina 200mg** - Carbamazepina 200mg

Data: 21/01/2025 00:00
Modalidade: Processo de Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 67900-1-2025-PRD
Lote/Item: 1/44
Ata: N/A
Fonte: https://portal.tce.rs.gov.br/aplicprod/f?p=50500:3:::NO:::
Quantidade: 500
Unidade: COM
UF: RS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
08.928.058/0011-83 *VENCEDOR*	Fm Comercio de Medicamentos Ltda	R$ 0,33

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

Endereço:
,

GERENCIA DE PATRIMÔNIO
295

Item 154: CARBAMAZEPINA SUSP. ORAL 2% FRASCO 100ML

Preço Estimado: R$ 10,33 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 10,33 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 10,33

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
3.150 Frascos	CARBAMAZEPINA SUSP. ORAL 2% FRASCO 100ML	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 10,33**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 87.843.819/0001-07
Órgão: PM DE FLORES DA CUNHA
Objeto: Aquisição de medicamentos diversos, para distribuição gratuita à população.
Descrição: **CARBAMAZEPINA, 20MG/ML (2%), SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 100ML, COM DOSADOR, MEDICAMENTO DE CONTROLE ESPECIAL (PORT. 344/98).** - CARBAMAZEPINA, 20MG/ML (2%), SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 100ML, COM DOSADOR, MEDICAMENTO DE CONTROLE ESPECIAL (PORT. 344/98).

Data: 17/02/2025 00:00
Modalidade: Pregão Lei 14.133 Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: 48100-21-2025-PCE
Lote/Item: 1/2
Ata: N/A
Homologação: 25/02/2025 00:00
Fonte: https://portal.tce.rs.gov.br/aplicprod/f?p=50500:3:::NO:::
Quantidade: 50
Unidade: FR
UF: RS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
02.816.696/0001-54	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA *VENCEDOR*	R$ 10,08

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

00.802.002/0001-02 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA — R$ 10,59

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) 3520-9000	altermed@altermed.com.br

Item 155: CARBONATO DE LITIO 300MG

Preço Estimado: R$ 0,54 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 0,54 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 0,54

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
194.300 Comprimidos	CARBONATO DE LITIO 300MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,54**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA LUZIA DO ITANHI/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 ITANHI.
Descrição: **CARBONATO DE LÍTIO 300MG COMPRIMIDO** - CARBONATO DE LÍTIO 300MG COMPRIMIDO

Data: 13/01/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 118195
Lote/Item: /50
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 40.000
Unidade: CP
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
32.421.421/0001-82	MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA *VENCEDOR*	R$ 0,23

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) 3354-5826	licitacao@licitesaude.com.br

32.910.616/0001-96 BS DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI — R$ 0,24

Marca: HIPOLABOR
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

34.772.843/0001-28 NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 0,28

Marca: Hipolabor
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

37.676.047/0001-80 ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 0,30

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
TO	Gurupi	QUADRA ASR NE 55 ALAMEDA 8, SN	(63) 3313-1955	contato@rosafarm.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
40.061.543/0001-33	CREDPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,36

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
RS	Erechim	AV TIRADENTES, 490	(54) 3712-5159

12.891.104/0001-12 VIANA FARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA — R$ 0,37

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SE	Aracaju	RUA PROFESSOR FIGUEIREDO MARTINS, 73	(79) 2106-6400	valter@sercontabil.com

63.776.421/0001-29 H. LIMA LOBIANCO & CIA LTDA — R$ 0,70

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

Endereço:
,

48.712.647/0001-72 NOVAMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA — R$ 0,97

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

Endereço:
,

02.209.788/0001-76 MAGDA BARRETO DE OLIVEIRA — R$ 1,91

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

Endereço:
,

51.685.649/0001-24 KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 1,91

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

Endereço:	Telefone:	Email:
DUQUE DE CAXIAS, 410	(54) 9684-4501	kasmedi.distribuidorameed@gmail.com

05.443.348/0001-77 CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA — R$ 1,91

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
GO	Goânia	AVENIDA SEGUNDA RADIAL, 363	(62) 3241-8277	centermedica@ibest.com.br

31.151.224/0001-28 ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 1,91

Marca: biolab
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

GERÊNCIA 296

Relatório gerado no dia 17/03/2025 12:24:56 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: foD6R%2bqG50LtQm1WavOvmFmzc9LfUGQAAqFSAyhyqvAqHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=foD6R%252bqG50LtQm1WavOvmFmzc9LfUGQAAqFSAyhyqvAqHU8nPtm6WA%253d%253d

Item 156: CITALOPRAM 20MG

Preço Estimado: R$ 0,20 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 5,20 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 0,20

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
25.800 Comprimidos	CITALOPRAM 20MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,20**
Inc. II Art. 5º da IN 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: **CITALOPRAM 20MG CPR** - CITALOPRAM 20MG CPR

Data: 23/12/2024 09:00
Modalidade: Pregão (Setor público)
SRP: SIM
Identificação: 017_2024_Miguel Alves
Lote/Item: 3/16
Ata: Link Ata
Fonte: www.bbmnetlicitacoes.com.br
Quantidade: 12.000
Unidade: Comprimido
UF: PI

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
19.086.670/0001-09 *VENCEDOR*	DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	R$ 0,20

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PI	Teresina	R DOM BOSCO, 3201	Dicorel	(86) 3231-5885/ (86) 3211-6165	compras.dicorel@gmail.com

Item 157: CLONAZEPAM 0.5MG

Preço Estimado: R$ 0,08 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 0,08 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 0,08

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
40.800 Comprimidos	CLONAZEPAM 0.5MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,08**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOSSA SENHORA APARECIDA/SE
Objeto: Registro de Preços para Fornecimento Parcelado de Medicamentos destinado as Unidades da Farmácia Básica do Município de Nossa Senhora Aparecida.
Descrição: **CLONAZEPAM 0.5MG** - CLONAZEPAM 0.5MG

Data: 11/12/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 116198
Lote/Item: /168
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 12.000
Unidade: CP
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
01.417.694/0001-20 *VENCEDOR*	DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,06

Marca: GEOLAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 1542301750265
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

32.910.616/0001-96 BS DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI — R$ 0,07

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SE	Aracaju	R DEP MATOS TELES, 501	(79) 3025-3662	bsdistribuidora01@gmail.com

25.565.364/0001-09 C G FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI — R$ 0,09

Marca: GEOLAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: GEOLAB
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$ 0,12

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
TO	Gurupi	QUADRA ASR NE 55 ALAMEDA 8, SN	(63) 3313-1955	contato@rosafarm.com.br

Item 158: CLORPROMAZINA 25MG

Preço Estimado: R$ 0,94 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,94 | Media dos Preços Obtidos: R$ 0,94

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
30.600 Comprimidos	CLORPROMAZINA 25MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,94**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE MANACAPURU / 2224 - MUNICÍPIO DE MANACAPURU/AM
Objeto: [LICITANET] - Eventual contratação de pessoa jurídica especializada na aquisição de medicamentos, para abastecimento das Unidades Básicas de Saúde e Hospital Geral do município de Manacapuru/AM.
Descrição: **CLORPROMAZINA 25MG. Apresentação: Clorpromazina, comprimido revestido. O produto devera ser acondicionado em embalagem original, com nome do responsável técnico, lote, data de fabricação, validade e registro no Ministério da Saúde/ANVISA. Concentração: 25 -** CLORPROMAZINA 25MG. Apresentação: Clorpromazina, comprimido revestido. O produto devera ser acondicionado em embalagem original, com nome do responsável técnico, lote, data de fabricação, validade e registro no Ministério da Saúde/ANVISA. Concentração: 25mg. Validade: serão recebidos somente produtos com validade nunca inferior 50 (cinquenta por cento) do descrito na embalagem do produto, apurado entre o prazo de fabricação e o prazo final de validade; prazo contado a partir da entrega no Almoxarifado. Produto sujeito a verificação no ato da entrega.

Data: 31/12/2024 10:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 04274064000131-1-000039/2024
Lote/Item: 1/5113094
Ata: N/A
Homologação: 24/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 40.000
Unidade: COMPRIMIDO
UF: AM

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
01.177.822/0001-05 *VENCEDOR*	J S SERVICOS ESPECIALIZADOS PARA CONSTRUCAO CIVIL E COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS LTDA	R$ 0,94

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
AM	Manaus	R CARLOS LECOR, 982	(92) 9325-1255	jsservic@hotmail.com

GERÊNCIA DE COMPRAS 297

Item 159: CLORPROMAZINA 100MG

Preço Estimado: R$ 0,93 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 0,93 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 0,93

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
49.250 Comprimidos	CLORPROMAZINA 100MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,93**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE ZE DOCA / 3274 - Secretaria Municipal de Saúde
Objeto: Eventuais aquisições de medicamentos e produtos hospitalares, laboratoriais e correlatos para o Município de Zé Doca – MA.
Descrição: **Amplictil 100mg (Clorpromazina)** - Amplictil 100mg (Clorpromazira)

Data: 18/12/2024 00:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 12122065000199-1-000101/2024
Lote/Item: 1/9
Ata: N/A
Homologação: 15/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 2.000
Unidade: COMPRIMIDO
UF: MA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
39.960.498/0001-70 *VENCEDOR*	RICCO FARMA	R$ 0,93

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

Endereço:
,

Item 160: CLORPROMAZINA INJETÁVEL 5MG/ML COM 5ML

Preço Estimado: R$ 5,26 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 5,26 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 5,26

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
300 Ampolas	CLORPROMAZINA INJETÁVEL 5MG/ML COM 5ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 5,26**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE PIQUETE / 1202 - Unidade Única
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS
Descrição: **Clorpromazina, Cloridrato 5mg/5ml** - Clorpromazina, Cloridrato 5mg/5ml

Data: 12/11/2024 09:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 47563325000146-1-000052/2024
Lote/Item: 1/70
Ata: N/A
Homologação: 14/11/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 50
Unidade: ampola
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
25.279.552/0001-01 *VENCEDOR*	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI	R$ 5,26

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Ouro Verde do Oeste	R PERU, 454	MAICON UILIANS BACKES	(45) 3251-1461	dellydistribuidora@gmail.com

Item 161: CODEÍNA 30MG

Preço Estimado: R$ 1,90 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 1,90 | Média dos Preços Obtidos: R$ 1,90

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
12.000 Comprimidos	CODEÍNA 30MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 1,90**

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

Órgão: MUNICIPIO DE ITAJA / 01612395000146 - MUNICIPIO DE ITAJÁ
Objeto: Contratação de empresa especializada no fornecimento de medicamentos psicotrópicos, conforme condições, quantidades e especificações previstas no termo de referência.
Descrição: **CODEÍNA, 30MG** - CODEÍNA, 30MG

Data: 30/01/2025 08:01
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 01612395000146-1-000139/2024
Lote/Item: 1/43
Ata: N/A
Homologação: 10/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 8.000
Unidade: COMPRIMI
UF: RN

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
25.279.552/0001-01 *VENCEDOR*	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI	R$ 1,90

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Ouro Verde do Oeste	R PERU, 454	MAICON UILIANS BACKES	(45) 3251-1461	dellydistribuidora@gmail.com

Item 162: ETOMIDATO 2MG ML C/ 10ML INJETAVEL

Preço Estimado: R$ 30,31 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 30,31 | Média dos Preços Obtidos: R$ 30,31

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
300 Ampolas	ETOMIDATO 2MG/ML C/ 10ML INJETAVEL	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 30,31**

Inc. I 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-HOSP.MAT.INTERLACOS-WALDEMAR SEYSSEL-ARR
Objeto: Aquisição de Medicamentos
Descrição: **Etomidato** - Etomidato Dosagem: 2MG/ML, Apresentação: Solução Injetável
CatMat: **270116** - Etomidato - Dosagem: 2 MG/ML | Apresentação: Solução Injetável

Data: 12/11/2024 08:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: NºPregão:900782024 / UASG:090168
Lote/Item: /5
Ata: N/A
Homologação: 20/12/2024 17:39
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 25
Unidade: Ampola 10,00 ML
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
44.734.671/0022-86 *VENCEDOR*	Cristália Produtos Quimicos Farmaceuticos ltda	R$ 16,50

Marca: ETOMIDATO 10ML - CRISTÁLIA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 2MG/ML 25AMP.X 10ML- 1029802620020
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

17.756.574/0001-97 MANZATOS FARMA LTDA — R$ 20,78

Marca: blau
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: blau
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$ 39,84

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

31.321.329/0001-88 CHM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI — R$ 40,00

Marca: blau
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 5 amp
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

GERÊNCIA DE COMPRAS PÚBLICAS E GESTÃO DE CONTRATOS 298

Item 163: FENITOINA 100MG

Preço Estimado: R$ 0,25 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 0,25 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 0,25

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
59.820 Comprimidos	FENITOÍNA 100MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediaaa das Propostas Finais **R$ 0,25**

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

Órgão: MUNICIPIO DE SANTA MERCEDES / 1 - PREFEITURA MUNIC.DE STA.MERCEDES
Objeto: AQUISIÇÃO MEDICAMENTO PARA LICITAÇÃO 2025
Descrição: **FENITOINA 100MG** - FENITOINA 100MG

Data: 19/02/2025 08:30
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: 44919065000155-1-000022/2025
Lote/Item: 1/117
Ata: N/A
Homologação: 28/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 4.000
Unidade: COMPRIMIDO
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
01.328.535/0001-59 *VENCEDOR*	CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 0,25

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
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

Relatório gerado no dia 17/03/2025 12:24:56 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: foD6R%2bqG50LtQm1WavOvmFmzc9LfUGQAAqFSAyhyqvAqHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodepreços.com.br/CertificadoAutenticidade?token=foD6R%252bqG50LtQm1WavOvmFmzc9LfUGQAAqFSAyhyqvAqHU8nPtm6WA%253d%253d 260 / 478

Item: 164: FENITOÍNA 5% COM 5 ML, INJETÁVEL

Preço Estimado: R$ [illegible] (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ [illegible] **Média dos Preços Obtidos:** R$ [illegible]

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
600 Ampolas	FENITOÍNA 5% COM 5 ML, INJETÁVEL	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 2,85**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: CISDC-Consórcio Interfederativo de Saúde Costa do Descobrimento
Objeto: Registro de preços para eventual fornecimento de medicamentos, material perso hospitalar, contrastes radiológicos e filmes para geração de imagens a fim de suprirem as necessidades da Policlínica Regional de Saúde em Eunápolis
Descrição: **FENITOÍNA, 50 MG/ML , SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 5 ML. CÓDIGO CATMAT: BR0267107** - FENITOÍNA, 50 MG/ML , SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 5 ML. CÓDIGO CATMAT: BR0267107

Data: 12/02/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 120245
Lote/Item: 1/5
Ata: N/A
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 50
Unidade: Ampolas
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
15.522.369/0001-03 *VENCEDOR*	AMPER NEGOCIOS E EMPREENDIMENTOS LTDA	R$ 2,85

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

Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SAO FRANCISCO, 392	INDNEY ENDSON PEREIRA PIMENTE	(75) 3623-4488	juridico@asficol.com

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Mediana das Propostas Finais **R$ 4,51**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE ITAMARAJU - BA
Objeto: Aquisição de Medicamentos a fim de atender as demandas da Secretaria de Saúde do Município de Itamaraju.
Descrição: **Fenitoina Sódica, 5 sol.Inj 50mg/ml. Ampola com 5ml** - Fenitoina Sódica, 5 sol.Inj 50mg/ml. Ampola com 5ml

Data: 17/12/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: NÃO
Identificação: 115347
Lote/Item: 5/32
Ata: N/A
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 400
Unidade: Ampola
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
08.778.201/0001-26 *VENCEDOR*	DROGAFONTE LTDA	R$ 4,51

Marca: HIPOLABOR-MG (MG)
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) 2102-1819	comercial@drogafonte.com.br

GERÊNCIA DE COMPRAS PÚBLICAS
299

Item 165: FENOBARBITAL 100MG

Preço Estimado: R$ 0,60 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 0,60 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 0,60

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
75.600 Comprimidos	FENOBARBITAL 100MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 0,60**

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

CNPJ: 06.140.818/0001-96
Órgão: MUNICIPIO 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: **FENOBARBITAL 100MG** - FENOBARBITAL 100MG

Data: 07/10/2024 09:30
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 06140818000196-1-000048/2024
Lote/Item: 1/408
Ata: N/A
Homologação: 24/10/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 21.250
Unidade: COMP
UF: MA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
15.377.501/0001-69 *VENCEDOR*	BRASIL HOSP PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	R$ 0,60

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
MA	São Luís	AVENIDA ANA JANSEN, 1040	(98) 3227-1116/ (98) 3227-1116

Item 166: FENOBARBITAL 40MG ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML

Preço Estimado: R$ 11,90 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 11,90 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 11,90

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
900 Frascos	FENOBARBITAL 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 11,90**

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

CNPJ: 66.229.626/0001-82
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE FOLHAS
Objeto: Contratação de empresa para o fornecimento de medicamentos, destinados atender as necesssidades da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Entre Folhas – MG
Descrição: **Fenobarbital 40mg /ml sol. oral - 20ml** - Fenobarbital 40mg /ml sol. oral - 20ml

Data: 04/12/2024 08:00
Modalidade: Pregão
SRP: NÃO
Identificação: 47400-PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE FOLHAS-0032024-0282024
Lote/Item: 71/1
Ata: Link Ata
Homologação: 13/12/2024 13:23
Fonte: app2.licitardigital.com.br/pesquisa
Quantidade: 400
Unidade: FRC
UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
17.288.441/0001-33 *VENCEDOR*	GOLDEN CARE DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 11,90

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

Endereço:
,

Item 167: FLUMAZENIL 0,1 MG/ ML C/ 5 ML

Preço Estimado: R$ 7,35 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 7,35 | Média dos Preços Obtidos: R$ 7,35

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
75 Ampolas	FLUMAZENIL 0,1 MG/ ML C/ 5 ML	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 7,35**

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

Órgão: PM DE BARRA DO RIBEIRO
Objeto: Constitui objeto do presente Edital a aquisição de medicamentos injetáveis para distribuição no Pronto Atendimento Municipal, conforme especificações constantes no Anexo I - Termo de Referência deste Edital.
Descrição: **Flumazenil 0,1 mg/mL Ampolas de 5 mL** - Flumazenil 0,1 mg/mL Ampolas de 5 mL

Data: 30/01/2025 00:00
Modalidade: Pregão Lei 14.133 Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 41900-2-2025-PCE
Lote/Item: 1/17
Ata: Link Ata
Homologação: 03/02/2025 00:00
Fonte: https://portal.tce.rs.gov.br/aplicprod/f?p=50500:3:::NO:::
Quantidade: 150
Unidade: AMP
UF: RS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
06.294.126/0001-00 *VENCEDOR*	SOMA/RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	R$ 7,35

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
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

Item 168: FLUOXETINA 20MG

Preço Estimado: R$ 0,23 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,23 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,23

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
108.000 capsulas	FLUOXETINA 20MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 0,23**

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

Órgão: MUNICIPIO DE MAIQUINIQUE - BA
Objeto: Registro de Preços de medicamentos de uso comum, medicamentos sujeitos a controle especial, materiais odontológicos e material penso e fraldas descartáveis para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde Municipal de Maiquinique, Bahia
Descrição: **FLUOXETINA 20MG** - FLUOXETINA 20MG

Data: 02/12/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 114248
Lote/Item: 6/37
Ata: N/A
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 20.000
Unidade: CÁPSULA
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
15.229.287/0001-01 *VENCEDOR*	VIVRE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 0,23

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

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

GERÊNCIA ... 300 ... PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAJUÍBA

Item 169: HALOPERIDOL 1MG

Preço Estimado: R$ 0,32 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 0,32 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 0,32

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
40.300 Comprimidos	HALOPERIDOL 1MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 0,32**

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

Órgão: MUNICIPIO DE ITAMARAJU - BA
Objeto: Aquisição de Medicamentos a fim de atender as demandas da Secretaria de Saúde do Município de Itamaraju.
Descrição: **Haloperidol 1mg** - Haloperidol 1mg

Data: 17/12/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: NÃO
Identificação: 116347
Lote/Item: 5/41
Ata: N/A
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 4.000
Unidade: Comprimido
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	R$ 0,32

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	RODOVIA BR 101 NORTE, SN	FERNANDA LONGA DA FONTE	(81) 2102-1819	comercial@drogafonte.com.br

Item 170: HALOPERIDOL 5 MG/ML INJETÁVEL C/ 1ML

Preço Estimado: R$ 5,61 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 5,61 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 5,61

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
930 Ampolas	HALOPERIDOL 5 MG/ML INJETÁVEL C/ 1ML	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 5,61**

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

Órgão: MUNICÍPIO DE QUIXABEIRA/BA
Objeto: EVENTUAL FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES PARA FARMÁCIA BÁSICA E UNIDADES DE SAÚDE VISANDO ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE QUIXABEIRA – BAHIA.
Descrição: **HALOPERIDOL, DECANOATO, SOLUÇÃO INJETÁVEL 50 MG/ML AMPOLA 1ML. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO ANVISA** - HALOPERIDOL, DECANOATO, SOLUÇÃO INJETÁVEL 50 MG/ML AMPOLA 1ML. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO ANVISA

Data: 12/02/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 121181
Lote/Item: 13/24
Ata: N/A
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 1.000
Unidade: AMPOLA
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
14.896.908/0001-30	COMERCIAL CIRURGICA NOVO TEMPO EIRELI	

VENCEDOR

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
BA	Irecê	AV PRIMEIRO DE JANEIRO, 1050	Genilson	(74) 3641-0411	cirugica.novotempo@gmail.com

Item 171: HALOPERIDOL 5MG

Preço Estimado: R$ 0,50 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,50 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,50

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
84.700 Comprimidos	HALOPERIDOL 5MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 0,50**

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

Órgão: MUNICIPIO DE QUIXERE

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO-HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO INTEGRAL DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE QUIXERÉ-CE, ABRANGENDO A ATENÇÃO BÁSICA, O CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (CAPS), O CENTRO DE REABILITAÇÃO, O HOSPITAL MUNICIPAL E O SETOR DE SAÚDE BUCAL SETOR DE SAÚDE BUCAL

Descrição: **HALOPERIDOL 5MG COMP.** - HALOPERIDOL 5MG COMP.

Data: 26/09/2024 00:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: 07807191000147-1-000138/2024
Lote/Item: 1/136
Ata: N/A
Homologação: 16/10/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 5.200
Unidade: Comprimido
UF: CE

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
19.794.018/0001-30 *VENCEDOR*	J B M DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	R$ 0,50

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
CE	Limoeiro do Norte	R CORONEL FRANCISCO REMIGIO, 868	(88) 3423-5045/ (88) 9810-9217

Item 172: HALOPERIDOL SOLUÇÃO ORAL GOTAS 2 MG ML C/ 20 ML

Preço Estimado: R$ 6,30 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 6,30 | Média dos Preços Obtidos: R$ 6,30

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
820 Frascos	HALOPERIDOL SOLUÇÃO ORAL GOTAS 2 MG/ML C/ 20 ML	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 6,30**

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

Órgão: MUNICIPIO DE ITIRAPUÃ/SP

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS NÃO PERTENCENTES À RELAÇÃO NACIONAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS (NÃO RENAME)

Descrição: **Haloperidol 2 mg/ml Solução oral 20 ml gts (Cota Principal)** - Haloperidol 2 mg/ml Solução oral 20 ml gts (Cota Principal)

Data: 06/01/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 114702
Lote/Item: /216
Ata: N/A
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 150
Unidade: FR
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
56.081.482/0001-06 *VENCEDOR*	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R$ 6,30

Marca: UNIÃO QUIMICA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: UNIÃO QUIMICA
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

Item 173: HALOPERIDOL 70,52MG/ML (DECANOATO) SOLUÇÃO INJETÁVEL

Preço Estimado: R$ 10,32 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 10,32 | Média dos Preços Obtidos: R$ 10,32

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
2.598 Ampolas	HALOPERIDOL 70,52MG/ML (DECANOATO) SOLUÇÃO INJETÁVEL	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 10,32**

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

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RECURSOLANDIA / 10 - FUNDO MUN DE SAUDE DE RECURSOLANDIA

Objeto: SOLICITAÇÃO COM LICITAÇÃO DE MEDICAMENTO PARA MANUTENÇÃO DA FARMÁCIA BÁSICA DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE ALQUINO GOMES DA SILVA.

Descrição: **HALOPERIDOL 70,52MG/ML** - HALOPERIDOL 70,52MG/ML

Data: 06/02/2025 07:30
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 97537306000113-1-000001/2025
Lote/Item: 1/298
Ata: N/A
Homologação: 06/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 100
Unidade: UN
UF: TO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
00.545.222/0001-90 *VENCEDOR*	PROFARM COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA	R$ 10,32

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
TO	Palmas	QUADRA ASR SE 75 ALAMEDA 2, SN	(63) 3228-2531	profarm.to@uol.com

Item 174: IMIPRAMINA 25MG

Preço Estimado: R$ 0,75 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,75 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,75

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
37.012 Comprimidos	IMIPRAMINA 25MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 0,75**

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

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAVALCANTE-GO / 5 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAVALCANTE

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: **Imipramina, princípio ativo: cloridrato, dosagem: 25mg** - Imipramina, princípio ativo: cloridrato, dosagem: 25mg

Data: 16/10/2024 08:50
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 11271704000115-1-000042/2024
Lote/Item: 1/181
Ata: N/A
Homologação: 16/10/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 5.000
Unidade: CP
UF: GO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
51.685.649/0001-24 *VENCEDOR*	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,75

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

Endereço:	Telefone:	Email:
DUQUE DE CAXIAS, 410	(54) 9684-4501	kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

Item 175: LEVOMEPROMAZINA 25MG

Preço Estimado: R$ 1,40 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 1,40 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 1,40

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
30.500 Comprimidos	LEVOMEPROMAZINA 25MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 1,40**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
ESP-HOSPITAL DAS CLINICAS DE BOTUCATU
Objeto: Aquisição de medicamentos (lidocaina, etc), para atender as necessidades da seção técnica de farmácia
Descrição: **Levomepromazina** - Levomepromazina Dosagem: 100MG
CatMat: **268129** - Levomepromazina - Dosagem: 100 MG

Data: 05/11/2024 09:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: NºPregão:902472024 / UASG:092501
Lote/Item: /14
Ata: N/A
Homologação: 03/12/2024 10:21
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 600
Unidade: Comprimido
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
06.968.107/0001-04	R.A.P.-APARECIDA - COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA *VENCEDOR*	R$ 0,91

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: GENÉRICO C/500
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

15.655.026/0001-45 RNL TRADE AND FACILITIES LTDA R$ 0,93

Marca: Levomepromazina Dosagem: 100MG
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Levomepromazina Dosagem: 100MG
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
DAS PITANGUEIRAS, 5	(61) 9570-4155	contato@federaltrading.org

30.245.939/0001-87 SOLMED HOSPITALAR LTDA R$ 2,36

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 1.1343.0194.002-5
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
CAETANO MORTATI FILHO, 2574	(17) 2122-9583	solmeddistribuidora@outlook.com

Item 176: LEVOMEPROMAZINA 100MG

Preço Estimado: R$ 1,37 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 1,37 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 1,37

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
36.400 Comprimidos	LEVOMEPROMAZINA 100MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 1,37**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 06.554.083/0001-47
Órgão: Prefeitura Municipal de Guadalupe
Objeto: Saúde
Descrição: **LEVOMEPROMAZINA CPR 100MG.** - LEVOMEPROMAZINA CPR 100MG.

Data: 19/12/2024 08:40
Modalidade: Pregão (Setor público)
SRP: SIM
Identificação: 015_2024_Guadalupe
Lote/Item: 1/42
Ata: Link Ata
Fonte: www.bbmnetlicitacoes.com.br
Quantidade: 10.000
Unidade: Unidade
UF: PI

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
10.985.550/0001-60	I C L L MENDES EIRELI *VENCEDOR*	R$ 1,37

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PI	Teresina	R COELHO DE RESENDE (ZONA SUL), 412	IVO CESAR	(86) 99977-5120	licitacao@ichospitalar.com.br

GERÊNCIA DE COMPRAS PÚBLICAS
302

Item 177: MORFINA 10MG/ML 1ML INJETÁVEL

Preço Estimado: R$ 3,39 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 3,39 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 3,39

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
976 Ampolas	MORFINA 10MG/ML 1ML INJETÁVEL	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 3,39**

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

Órgão: MUNICIPIO DE SANTA BRIGIDA / 2564 - MUNICIPIO DE SANTA BRÍGIDA/BA
Objeto: [LICITANET] - FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS para atender as necessidades da secretaria municipal de saúde, farmácia básica, unidades de saúde, SAMU e Centro de Saúde.
Descrição: **Morfina 10mg/ml 1ml** - Morfina 10mg/ml 1ml

Data: 10/02/2025 09:30
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: 14217368000110-1-000003/2025
Lote/Item: 1/5221328
Ata: N/A
Homologação: 24/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 400
Unidade: Solução injetável
UF: BA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
13.468.187/0001-02 *VENCEDOR*	LUGMED COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS LABORATORIAIS E FARMACEUTICOS LTDA	R$ 3,39

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
BA	Cicero Dantas	R DR ORLANDO TEIXEIRA, 167	(75) 3278-2632/ (75) 9966-0380	imperiocontabilidade1@gmail.com

Item 178: MORFINA 30MG LIBERAÇÃO PROLONGADA

Preço Estimado: R$ 1,80 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 1,80 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 1,80

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
6.000 Comprimidos	MORFINA 30MG LIBERAÇÃO PROLONGADA	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 1,80**

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

Órgão: MUNICIPIO DE EXTREMA / 1114 - Unidade Única
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARAA EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS EXTRA REDE
Descrição: **MORFINA 30MG - LIBERAÇÃO PROLONGADA apreseatar bula e registro no Ministério da Saúde conforme edital.** - MORFINA 30MG - LIBERAÇÃO PROLONGADA apresentar bula e registro no Ministério da Saúde conforme edital.

Data: 27/12/2024 09:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: 18677591000100-1-000407/2024
Lote/Item: 1/95
Ata: N/A
Homologação: 11/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 5.000
Unidade: CP
UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
44.734.671/0022-86 *VENCEDOR*	Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos ltda	R$ 1,80

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
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

Item 179: NALOXONA 0.4MG ML INJETAVEL

Preço Estimado: R$ 5,40 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 5,40 | Média dos Preços Obtidos: R$ 5,40

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
150 Ampolas	NALOXONA 0.4MG/ML INJETAVEL	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 5,40**

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

Órgão: MUNICIPIO DE DOURADOS
Objeto: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, OBJETIVANDO ATENDER DEMANDAS E NECESSIDADES DA CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO (CAF).
Descrição: **NALOXONA 0.4MG (0.4MG/ML), SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1ML** - NALOXONA 0.4MG (0.4MG/ML), SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1ML

Data: 17/09/2024 08:59
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 03155926000144-1-000100/2024
Lote/Item: 1/51
Ata: N/A
Homologação: 08/10/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 500
Unidade: AMPOLA
UF: MS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
32.421.421/0001-82 *VENCEDOR*	MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 5,40

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
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

Item 180: OLANZAPINA 5MG COMPRIMIDOS

Preço Estimado: R$ 0,55 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,55 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,55

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
18.000 Comprimidos	OLANZAPINA 5MG COMPRIMIDOS	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 0,55**

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

CNPJ: 18.338.830/0001-99
Órgão: Prefeitura Municipal de Iapu
Objeto: Saúde
Descrição: **OLANZAPINA 5MG CPR** - OLANZAPINA 5MG CPR

Data: 28/11/2024 09:30
Modalidade: Pregão (Setor público)
SRP: SIM
Identificação: 84_2024_Iapu
Lote/Item: 28/9
Ata: Link Ata
Fonte: www.bbmnetlicitacoes.com.br
Quantidade: 1.080
Unidade: Comprimido
UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
50.548.325/0001-81 *VENCEDOR*	M E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,55

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

Endereço:
,

Item 181: OLANZAPINA 10MG COMPRIMIDOS

Preço Estimado: R$ 0,63 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 0,63 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 0,67

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
18.000 Comprimidos	OLANZAPINA 10MG COMPRIMIDOS	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 0,99**

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

Órgão: MUNICIPIO DE SAO BERNARDO / 332 - Prefeitura Municipal de São Bernardo - MA
Objeto: Contratação de Empresa para Aquisição de Medicamentos, Insumos Hospitalares e Insumos Odontológicos para Atendimento da Prefeitura de São Bernardo/MA
Descrição: **OLANZAPINA 10MG COMPRIMIDO** - OLANZAPINA 10MG COMPRIMIDO

Data: 23/12/2024 07:30
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 06125389000188-1-000059/2024
Lote/Item: 1/1618181
Ata: N/A
Homologação: 16/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 5.000
Unidade: CPR
UF: MA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
24.719.509/0001-57 *VENCEDOR*	P H COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA LTDA	R$ 0,99

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

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

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 0,27**

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

CNPJ: 17.894.056/0001-30
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE CLARAVAL
Objeto: IMPLANTAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, MATERIAL HOSPITALAR E DE HIGIENE PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE E EDUCAÇÃO
Descrição: **OLANZAPINA 10MG COMPRIMIDO OLANZAPINA 10MG COMPRIMIDO** - OLANZAPINA 10MG COMPRIMIDO OLANZAPINA 10MG COMPRIMIDO

Data: 07/11/2024 09:00
Modalidade: Pregão
SRP: SIM
Identificação: 45128-PREFEITURA MUNICIPAL DE CLARAVAL-0002582024-0000232024
Lote/Item: 491/1
Ata: Link Ata
Homologação: 09/12/2024 15:43
Fonte: app2.licitardigital.com.br/pesquisa
Quantidade: 4.000
Unidade: CO
UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
49.228.695/0001-52 *VENCEDOR*	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	R$ 0,27

Marca: CELLERA
Fabricante: Cellera Farmaceutica S.A.
Modelo: OLANZAPINA 10MG 30CP(C1)(G)CELLERA
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Franca	AVENIDA WILSON BEGO, 745	(16) 3722-8756	metaconusses@gmail.com

Item 182: PAROXETINA 20MG

Preço Estimado: R$ 0,21 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,21 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,21

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
99.582 Comprimidos	PAROXETINA 20MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 0,21**

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

Órgão: 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: **paroxetina 20mg** - paroxetina 20mg

Data: 06/02/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 120188
Lote/Item: /103
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 50.000
Unidade: COMPRIMIDO
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
10.448.145/0001-03 *VENCEDOR*	GRAMS & GRAMS LTDA.	R$ 0,18

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, 361	EGON/DANIELE	(46) 3225-1002	medigram@medigram.com.br

05.359.481/0001-40 CONEXAO MEDICA COMERCIAL LTDA — R$ 0,22

Marca: PRATI
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: PAROXETINA 20MG CPR Registro M.S.: 1256802680030
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@conexaojf.com.br

36.148.696/0001-45 CANNABR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 0,23

Marca: EMS
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: '1023509640146
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

Item 183: QUETIAPINA 25MG COMPRIMIDOS

Preço Estimado: R$ 0,19 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,19 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,19

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
12.000 Comprimidos	QUETIAPINA 25MG COMPRIMIDOS	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 0,19**

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

Órgão: MUNICIPIO 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: **Quetiapina 25mg** - Quetiapina 25mg

Data: 04/12/2024 08:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 66229626000182-1-000044/2024
Lote/Item: 1/95
Ata: N/A
Homologação: 13/12/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 3.000
Unidade: CPR
UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
17.288.441/0001-33 *VENCEDOR*	GOLDEN CARE DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 0,19

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

Endereço:
,

GERÊNCIA DE COMPRAS 304

Item 184: QUETIAPINA 100MG COMPRIMIDOS

Preço Estimado: R$ 0,92 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 0,92 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 0,92

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
12.000 Comprimidos	QUETIAPINA 100MG COMPRIMIDOS	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 0,92**

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

Órgão: MUNICIPIO DE MARACAJU
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (AÇÃO JUDICIAL)
Descrição: **QUETIAPINA 100MG** - QUETIAPINA 100MG

Data: 24/09/2024 00:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 03442597000112-1-000059/2024
Lote/Item: 1/66
Ata: N/A
Homologação: 23/09/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 600
Unidade: COMPRIMIDO
UF: MS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
10.749.758/0001-80 *VENCEDOR*	A.D. DAMINELLI LTDA	R$ 0,92

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Paranavaí	RUA GENERAL ANDRADE NEVES, 1108	ALINE	(44) 3423-0984	arenitoned@gmail.com

Item 185: QUETIAPINA 200MG COMPRIMIDOS

Preço Estimado: R$ 1,26 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 1,26 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 1,26

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
12.000 Comprimidos	QUETIAPINA 200MG COMPRIMIDOS	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 1,26**

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

CNPJ: 18.338.830/0001-99
Órgão: Prefeitura Municipal de Iapu
Objeto: Saúde
Descrição: **QUETIAPINA 200MG CPR** - QUETIAPINA 200MG CPR

Data: 28/11/2024 09:30
Modalidade: Pregão (Setor público)
SRP: SIM
Identificação: 84_2024_Iapu
Lote/Item: 28/10
Ata: Link Ata
Fonte: www.bbmnetlicitacoes.com.br
Quantidade: 720
Unidade: Comprimido
UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
50.548.325/0001-81 *VENCEDOR*	M B DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 1,26

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

Endereço:
-

Item 186: RISPERIDONA 1MG

Preço Estimado: R$ 0,25 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,25 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,25

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
179.300 Comprimidos	RISPERIDONA 1MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 0,25**

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

Órgão: MUNICIPIO DE ZE DOCA / 3274 - Secretaria Municipal de Saúde
Objeto: Eventuais aquisições de medicamentos e produtos hospitalares, laboratoriais e correlatos para o Município de Zé Doca – MA.
Descrição: **Risperidona 1mg** - Risperidona 1mg

Data: 18/12/2024 00:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 12122065000199-1-000101/2024
Lote/Item: 1/102
Ata: N/A
Homologação: 15/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 20.000
Unidade: COMPRIMIDO
UF: MA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
39.960.498/0001-70 *VENCEDOR*	RICCO FARMA	R$ 0,25

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

Endereço:
,

Item 187: RISPERIDONA 1MG/ML COM 30 ML

Preço Estimado: R$ 14,90 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 14,90 | Média dos Preços Obtidos: R$ 14,90

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
24.120 Frascos	RISPERIDONA 1MG/ML COM 30 ML	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 14,90**

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

CNPJ: 18.241.372/0001-75
Órgão: Prefeitura Municipal de Monte Santo de Minas
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS PARA DISTRIBUIÇÃO NA FARMÁCIA MUNICIPAL E ATENDIMENTO DE PROCESSOS JUDICIAIS, CONFORME QUANTIDADES E EXIGÊNCIAS ESTABELECIDAS NESTE EDITAL E SEUS ANEXOS.
Descrição: **Risperidon Solução 1mg/ml Frasco com 30 ml Etico** - Risperidon Solução 1mg/ml Frasco com 30 ml Etico

Data: 08/10/2024 08:30
Modalidade: Pregão
SRP: SIM
Identificação: 43228-Prefeitura Municipal de Monte Santo de Minas-00028320 24-0000632024
Lote/Item: 31/1
Ata: Link Ata
Homologação: 25/10/2024 08:58
Fonte: app2.licitardigital.com.br/pesquisa
Quantidade: 20
Unidade: FR
UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
16.586.871/0002-50 *VENCEDOR*	SINERGIA MEDICAMENTOS LTDA	R$ 14,90

Marca: CRISTALIA
Fabricante: CRISTALIA
Modelo: RISPERIDON 1MG/ML GOTAS 30ML + SER DOS C/10
Descrição: Descrição não informada

Endereço: KM 99 RODOVIA MG 179, SN
Telefone: (35) 3423-6470
Email: sinergiamedicamentos@gmail.com

Item 188: RISPERIDONA 2MG

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

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
155.800 Comprimidos	RISPERIDONA 2MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 0,22**

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

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BARROLÂNDIA/TO
Objeto: Registro de Preços para Fornecimento eventual, futuro e parcelado de medicamentos, com o fim de atender as demandas da Unidade Básica de Saúde do Município de Barrolândia - TO
Descrição: **RISPERIDONA 2MG** - RISPERIDONA 2MG

Data: 20/02/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 122186
Lote/Item: /117
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 9.000
Unidade: CP
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
42.377.383/0001-61	MEDCAMP MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALAR LTDA	R$ 0,18

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

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
37.676.047/0001-80	ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,24

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	(63) 3313-1955	contato@rosafarm.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
42.092.374/0001-24	GALLI E LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 0,25

Marca: prati
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

Item 189: RISPERIDONA 3MG

Preço Estimado: R$ 0,25 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 0,25 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 0,25

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
89.800 Comprimidos	RISPERIDONA 3MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 0,25**

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

Órgão: MUNICIPIO DE ITAMARAJU - BA
Objeto: Aquisição de Medicamentos a fim de atender as demandas da Secretaria de Saúde do Município de Itamaraju.
Descrição: **Risperidona 3mg** - Risperidona 3mg

Data: 17/12/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: NÃO
Identificação: 116347
Lote/Item: 5/71
Ata: N/A
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 70.000
Unidade: Comprimido
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
08.778.201/0001-26 *VENCEDOR*	DROGAFONTE LTDA	R$ 0,25

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

Item 190: SERTRALINA 50MG

Preço Estimado: R$ 0,21 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,21 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,21

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
246.700 Comprimidos	SERTRALINA 50MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais — **R$ 0,21**

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

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SAPUCAIA/RJ
Objeto: Registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos, de preferência genérico, destinados ao Hospital Municipal de Sapucaia, em atendimento aos usuários do SUS.
Descrição: **SERTRALINA 50MG, COMPRIMIDO** - SERTRALINA 50MG, COMPRIMIDO

Data: 22/11/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 113945
Lote/Item: /103
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 504
Unidade: UNIDADE
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
51.685.649/0001-24	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA *VENCEDOR*	R$ 0,16

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

Endereço: DUQUE DE CAXIAS, 410 | **Telefone:** (54) 9684-4501 | **Email:** kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

37.585.401/0001-60 RAPOSO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 0,20

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

Endereço: ,

31.504.080/0001-46 ESTEVIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI — R$ 0,28

Marca: ZYDUS NIKK
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: UN
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

Item 191: SERTRALINA 100MG

Preço Estimado: R$ 0,82 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,82 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,82

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
24.000 Comprimidos	SERTRALINA 100MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais — **R$ 0,82**

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

CNPJ: 78.956.513/0001-68
Órgão: AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAUDE DE APUCARANA/PR
Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de preços para aquisição de medicamentos.
Descrição: **SERTRALINA CLORIDRATO, DOSAGEM 100MG** - SERTRALINA CLORIDRATO, DOSAGEM 100MG
CatMat: **272363** - Sertralina Cloridrato - Dosagem: 100mg

Data: 14/01/2025 00:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: Nº Pregão:900012025 / UASG:927571
Lote/Item: /56
Ata: N/A
Homologação: 24/02/2025 10:58
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 600
Unidade: Comprimido
UF: PR

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
23.976.706/0001-99	UPA FARMA DROGARIA LTDA	R$ 0,80

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

Endereço: ,

06.974.929/0001-06 NOROESTE MEDICAMENTOS LTDA *VENCEDOR* — R$ 0,83

Marca: Prati
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Prati
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

20.657.155/0001-02 ILG COMERCIAL LTDA — R$ 0,83

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

306

Item 192: TRAMADOL 100MG/ 2 ML INJETAVEL

Preço Estimado: R$ 1,19 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 1,19 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 1,19

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
19.520 Ampolas	TRAMADOL 100MG/ 2 ML INJETAVEL	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 1,19**

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

Órgão: MUNICIPIO DE LAGOINHA
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FUTURA E EVENTUAL FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS.
Descrição: **TRAMADOL 100MG/ML, AMPOLA 2ML, INJETAVEL** - TRAMADOL 100MG/ML, AMPOLA 2ML, INJETAVEL

Data: 14/10/2024 08:30
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 45167111000125-1-000043/2024
Lote/Item: 1/93
Ata: N/A
Homologação: 31/10/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 2.000
Unidade: AMP
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
12.889.035/0002-93	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	R$ 1,19

VENCEDOR

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

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

Item 193: TRAMADOL 50MG/ 1 ML INJETAVEL

Preço Estimado: R$ 2,00 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 2,00 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 2,00

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
12.000 Ampolas	TRAMADOL 50MG/ 1 ML INJETAVEL	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 2,00**

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

Órgão: MUNICIPIO DE ITIRAPUÃ/SP
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS NÃO PERTENCENTES À RELAÇÃO NACIONAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS (NÃO RENAME)
Descrição: **Tramadol, Cloridrato 50mg/ml solução injetável 1 ml (Cota Reservada)** - Tramadol, Cloridrato 50mg/ml solução injetável 1 ml (Cota Reservada)

Data: 06/01/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 114702
Lote/Item: /760
Ata: N/A
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 250
Unidade: AMP
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
55.825.641/0001-77	RAMOS MEDICAL LTDA	R$ 2,00

VENCEDOR

Marca: UNIAO QUIMICA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CX 1
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

Item 194: TRAMADOL 50MG COMPRIMIDOS

Preço Estimado: R$ 0,13 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,13 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,13

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
39.710 Comprimidos	TRAMADOL 50MG COMPRIMIDOS	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 0,13**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 87.613.501/0001-21
Órgão: PM DE SELBACH
Objeto: Aquisição de Medicamentos
Descrição: **TRAMADOL 50MG COMPRIMIDO** - TRAMADOL 50MG COMPRIMIDO

Data: 19/02/2025 00:00
Modalidade: Pregão Lei 14.133 Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: 60300-3-2025-PCE
Lote/Item: 1/201
Ata: Link Ata
Homologação: 21/02/2025 00:00
Fonte: https://portal.tce.rs.gov.br/aplicprod/f?p=50500:3:::NO:::
Quantidade: 3.000
Unidade: UN
UF: RS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
12.889.035/0001-02 *VENCEDOR*	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	R$ 0,13

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	SEDINEI ROBERTO STIEVENS	(54) 2106-7930	renata.f@inovamedhospitalar.com

Item 195: TRAMADOL 100MG COMPRIMIDOS

Preço Estimado: R$ 1,15 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 1,15 | Média dos Preços Obtidos: R$ 1,15

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
12.000 Comprimidos	TRAMADOL 100MG COMPRIMIDOS	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 1,15**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 45.343.969/0001-01
Órgão: MUNICIPIO DE PIRANGI
Objeto: AQUISIÇÃO DE FARMACOLÓGICOS PARA MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E PRONTO ATENDIMENTO.
Descrição: **TRAMADOL 100MG/G 2 ML AMP** - TRAMADOL 100MG/G 2 ML AMP

Data: 15/01/2025 00:00
Modalidade: DISPENSA
SRP: NÃO
Identificação: 00000725
Lote/Item: 1/30
Ata: N/A
Fonte: portal.pmpirangi.com.br:8079/transparencia/
Quantidade: 720
Unidade: AMP
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
04.274.988/0001-38 *VENCEDOR*	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R$ 1,15

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Ribeirão Preto	RUA HUMAITA, 290	(16) 3993-9100	contabilidade@ativahosp.com.br

307

Item 196: VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO CÁPSULA OU COMPRIMIDO 288 MG (EQUIVALENTE A 250 MG ÁCIDO VALPRÓICO)

Preço Estimado: R$ 0,47 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 0,47 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 0,47

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
117.825 Comprimidos	VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO CÁPSULA OU COMPRIMIDO 288 MG (EQUIVALENTE A 250 MG ÁCIDO VALPRÓICO)	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 0,47**

Inc. 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: **VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO 250MG-Valproato de sódio ou ácido valpróico, 288 mg (equivalente a 250 mg de ácido valpróico), cápsula ou comprimido.** - VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO 250MG-Valproato de sódio ou ácido valpróico, 288 mg (equivalente a 250 mg de ácido valpróico), cápsula ou comprimido.

Data: 18/02/2025 00:00
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 1882
Lote/Item: 1/163
Ata: N/A
Fonte: web.qualitysistemas.com.br/processos_licitatorios/prefeitura_municipal_de_bandeirantes
Quantidade: 10.000
Unidade: Unidade
UF: MS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
40.724.582/0001-73	FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 0,40

VENCEDOR

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Maringá	AV GUAIAPO, 912	ROBERTO	(44) 3801-1228	licitacao@fiamed.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
16.752.682/0001-29	LEMOS - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	R$ 0,49

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Presidente Prudente	R IMIL ESPER, 267	(43) 3305-8700/ (43) 8853-5026	fiscal5@ellittecon.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
21.608.296/0001-06	MAMED COMERCIAL LTDA	R$ 0,51

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Marília	R ANTARTICA, 850	SILVANA	(14) 3367-3864	mamedgestao@gmail.com

Item 197: VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO COMPRIMIDO 576 MG (EQUIVALENTE A 500 MG ÁCIDO VALPRÓICO)

Preço Estimado: R$ 0,80 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 0,80 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 0,80

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
139.300 Comprimidos	VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO COMPRIMIDO 576 MG (EQUIVALENTE A 500 MG ÁCIDO VALPRÓICO)	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 0,80**

Inc. 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: **VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO 500MG-Valproato de sódio ou ácido valpróico, 576 mg (equivalente a 500 mg de ácido valpróico), comprimido.** - VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO 500MG-Valproato de sódio ou ácido valpróico, 576 mg (equivalente a 500 mg de ácido valpróico), comprimido.

Data: 18/02/2025 00:00
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 1882
Lote/Item: 1/92
Ata: N/A
Fonte: web.qualitysistemas.com.br/processos_licitatorios/prefeitura_municipal_de_bandeirantes
Quantidade: 15.000
Unidade: Unidade
UF: MS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
12.889.035/0001-02	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	R$ 0,62

VENCEDOR

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	SEDINEI ROBERTO STIEVENS	(54) 2105-7930	renata.f@inovamedhospitalar.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
40.724.582/0001-73	FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 0,77

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Maringá	AV GUAIAPO, 912	ROBERTO	(44) 3801-1228	licitacao@fiamed.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
16.752.682/0001-29	LEMOS - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	R$ 1,02

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Presidente Prudente	R IMIL ESPER, 267	(43) 3305-8700/ (43) 8853-5026	fiscal5@ellittecon.com.br

Item 198: VALPROATO DE SODIO OU ÁCIDO VALPRÓICO SOLUÇÃO ORAL OU XARCPE 57,624 MG ML (EQUIVALENTE A 50 MG ÁCIDO VALPRÓICO ML) COM 100 ML

Preço Estimado: R$ 6,50 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 6,50 | Média dos Preços Obtidos: R$ 6,50

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
5.750 Frascos	VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO SOLUÇÃO ORAL OU XAROPE 57,624 MG/ML (EQUIVALENTE A 50 MG ÁCIDO VALPRÓICO/ML) COM 100 ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais — **R$ 6,50**

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

Órgão: MUNICIPIO DE BAURU / 986219 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU/SP

Objeto: Aquisição anual de medicamentos remume, devidamente especificados no anexo I do edital, através do sistema de registro de preços.

Descrição: **Valproato de Sodio 57,624 Mg/ml(equivalente a 50 Mg/ml de Acido Valproico); Forma Farmaceutica Xarope/solucao Oral; Forma de Apresentacao Frasco; Via de Administracao Oral - Frascos contendo no mínimo 100 ml.** - Valproato de Sodio 57,624 Mg/ml(equivalente a 50 Mg/ml de Acido Valproico); Forma Farmaceutica Xarope/solucao Oral; Forma de Apresentacao Frasco; Via de Administracao Oral - Frascos contendo no mínimo 100 ml.

Data: 31/10/2024 09:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 46137410000180-1-001083/2024
Lote/Item: 1/6
Ata: N/A
Homologação: 26/11/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 11.000
Unidade: FRASCO
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
73.856.593/0001-66 *VENCEDOR*	PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA	R$ 6,50

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PR	Toledo	RUA MITSUGORO TANAKA, 145	(45) 2103-1106	contabilidade@pratidonaduzzi.com.br

Item 199: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO 100MG (SOMALGIN CARDIO)

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

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.260 Comprimidos	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO 100MG (SOMALGIN CARDIO)	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 0,77**

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

Órgão: MUNICIPIO DE PRESIDENTE MEDICI / 36 - MUNICÍPIO DE PRESIDENTE MEDICI/RO

Objeto: [LICITANET] - Registro de Preços para futura e eventual aquisição de medicamentos, fracassados no pregão anterior para atender os pacientes de Mandado Judicial, por um período de 12 (doze) meses.

Descrição: **SOMALGIN CARDIO 100MG** - SOMALGIN CARDIO 100MG

Data: 13/02/2025 09:10
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 04632212000142-1-000004/2025
Lote/Item: 1/5231042
Ata: N/A
Homologação: 25/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 1.440
Unidade: COMP
UF: RO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
63.776.421/0001-29 *VENCEDOR*	H. LIMA LOBIANCO & CIA LTDA	R$ 0,77

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

Endereço:
,

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE MEDICI GERÊNCIA DE COMPRAS PUBLICAS 308

Item 200: OMALIZUMABE 150 MG (XOLAIR 150MG) AMPOLAS

Preço Estimado: R$ 4.663,99 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 4.663,99 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 4.663,99

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
48 Ampolas	OMALIZUMABE 150 MG (XOLAIR 150MG) AMPOLAS	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Preposas Finais **R$ 4.663,99**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE SAO GOTARDO / 02010005 - 05 BLOCO - GESTAO A SAUDE
Objeto: AQUISICAO DE MEDICAMENTO XOLAIR® 'OMALIZUMABE' PARA ATENDER O PEDIDO JUDICIAL REFERENTE AO PROCESSO N 5003527,75 2024 8 13 0621 DO MUNICIPIO DE SAO GOTARDO PARA FACIENTE 'MARGARIDA APARECIDA ALVES DUQUE' FONTE: 1500 CONTA: 15256,0 OU 300,0 PEDIDO REFERENTE AO MEMORANDO 276/2024 'EM ANEXO' DA SEXRETARIA DE SAUDE 'DEBORA'
Descrição: **XOLAIR® 150MG DE PO PARA SOLUCAO INJETAVEL EMBALAGEM CONTENDO 1 FRASCO AMPOLA + 1 AMPOLA DILUENT** - XOLAIR® 150MG DE PO PARA SOLUCAO INJETAVEL EMBALAGEM CONTENDO 1 FRASCO AMPOLA + 1 AMPOLA DILUENT

Data: 29/11/2024 12:23
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 186020370001 55-1-000432/2024
Lote/Item: 1/1
Ata: N/A
Homologação: 29/11/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 6
Unidade: FR
UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
05.159.591/0001-68 *VENCEDOR*	PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E COSMETICOS LTDA	R$ 4.663,99

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
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

Item 201: ACECLOFENACO 100MG

Preço Estimado: R$ 0,72 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 0,72 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 0,72

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.300 Comprimidos	ACECLOFENACO 100MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 0,72**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO ALTO RIO PARDO - CISARP
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DOS MUNICÍPIOS CONSOCIADOS AO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO ALTO RIO PARDO - CISARP.
Descrição: **Aceclofenaco 100mg** - Aceclofenaco 100mg

Data: 25/11/2024 09:00
Modalidade: Pregão
SRP: SIM
Identificação: 46933-CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO ALTO RIO PARDO - CISARP-0192024-0052024
Lote/Item: 1/1
Ata: Link Ata
Homologação: 02/12/2024 12:50
Fonte: app2.licitardigital.com.br/pesquisa
Quantidade: 75.000
Unidade: Comp
UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
27.764.200/0001-77 *VENCEDOR*	C. B. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS SA	R$ 0,72

Marca: EUROFARMA
Fabricante: EUROFARMA
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RJ	Cardoso Moreira	R JOSE PERES XIMENES, 76	MARA	(28) 3553-3899/ (28) 3553-1303	pregao2@cbdistribuidorasa.com.br

Item 202: ACIDO ASCORBICO + ARGININA (1500MG (VITARGIN + C)

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

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
720 capsulas	ACIDO ASCORBICO + ARGININA (1500MG (VITARGIN + C)	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 2,14**

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

CNPJ: 18.291.251/0001-64

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINÓPOLIS - PMD

Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de preços para aquisições futuras e eventuais de medicamentos manipulados para atender acs pacientes do município de Divinópolis/MG acobertados por Mandados Judiciais e para atendimento consumo dos serviços de atendimentos especializados, Policlínica e Unidades de Atenção Primária da Saúde, conforme especificações do Anexo I e Termo de Referência deste Edital.

Descrição: **ARGININA, COMPOSIÇÃO ASPARTATO DE ARGININA, CONCENTRAÇÃO 1,5 G, FORMA FARMACÊUTICA COMPRIMIDO EFERVESCENTE** - ARGININA, COMPOSIÇÃO ASPARTATO DE ARGININA, CONCENTRAÇÃO 1,5 G, FORMA FARMACÊUTICA COMPRIMIDO EFERVESCENTE

CatMat: **414458** - Arginina - Composição: Aspartato De Arginina | Concentração: 1,5 G | Forma Farmacêutica: Comprimido Efervescente

Data: 10/02/2025 00:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: NºPregão:900022025 / UASG:984445
Lote/Item: /1
Ata: N/A
Homologação: 27/02/2025 14:37
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 1.350
Unidade: Cápsula
UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
04.522.343/0001-77	FARMACIA DE MANIPULACAO IDEAL FORMULAS LTDA *VENCEDOR*	R$ 1,45

Marca: PROPRIA/PROPRIO
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: MEDICAMENTO MANIPULADO
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	São Bernardo do Campo	RUA FRINCIPE HUMBERTO, 140	Pedro	(11) 4351-5663	fmidealformulas@terra.com.br

27.966.112/0001-58 PHARMA BAHIA COMERCIO VAREJISTA DE MEDICAMENTOS LTDA R$ 2,00

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

Endereço:
,

04.767.168/0001-88 CLORELLA FARMACIA DE MANIPULACAO E PRODUTOS NATURAIS LIMITADA R$ 2,00

Marca: Manipulado
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Cáp (FR 30 cap cx c/ 15fr)
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RJ	Rio de Janeiro	AV JULIO DE SA BIERRENBACH ALM, 65	(21) 2423-2214	marcelo@farmaciaaquarella.com.br

16.686.340/0001-58 CRIS BELLA FARMACIA E MANIPULACAO EIRELI R$ 2,27

Marca: PRÓPRIA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: ESPECIALMENTE MANIPULADO
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RJ	Rio de Janeiro	EST DOS BANDEIRANTES, 15076	(21) 9550-4931	jardim.cristiane@yahoo.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
33.378.869/0001-23	ADA BERTOLUCCI LOPES	R$ 2,99

Marca: Arginina - Manipulado
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Arginina - Manipulado
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

07.071.740/0001-68 FARMACIA IRMAOS NOGUEIRA LTDA R$ 3,14

Marca: PROPRIA/MANIPULADO
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: PROPRIA/MANIPULADO
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Viçosa	PC MARIO DEL GIUDICE, 38	(31) 3891-5775	controcha@gmail.com

309

Item 203: ACIDO VALPROICO + VALPROATO DE SODIO 500 MG (TORVAL CR 500MG)

Preço Estimado: R$ 2,20 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 2,20 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 2,20

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.800 capsulas	ACIDO VALPROICO + VALPROATO DE SODIO 500 MG (TORVAL CR 500MG)	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 2,20**

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

Órgão: FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Objeto: DISPENSA DE LICITAÇÃO - TORVAL 500MG - MANOELINA DE JESUS RODRIGUES OLIVEIRA
Descrição: **TORVAL CR 500MG** - TORVAL CR 500MG

Data: 28/01/2025 00:00
Modalidade: DISPENSA
SRP: NÃO
Identificação: 00744625
Lote/Item: 1/1
Ata: N/A
Homologação: 28/01/2025 00:00
Fonte: sig.senadorcanedo.go.gov.br/Transparencia/
Quantidade: 240
Unidade: CP
UF: GO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
31.600.475/0001-42	JM DE PAULA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	R$ 2,20

VENCEDOR

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
GO	Goiânia	AL CAMARA FILHO, 2065	(62) 3277-5251	drogalu@hotmail.com

Item 204: ALENDRONATO DE SODIO 70MG

Preço Estimado: R$ 4,21 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 4,21 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 4,21

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
96 Comprimidos	ALENDRONATO DE SODIO 70MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 4,21**

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

CNPJ: 46.522.991/0001-73
Órgão: Prefeitura Municipal de Jandira
Objeto: Saúde
Descrição: **ALENDRONATO DE SODIO 70MG** - ALENDRONATO DE SODIO 70MG

Data: 16/10/2024 09:00
Modalidade: Pregão (Setor Público)
SRP: SIM
Identificação: 36_24retificado_Jandira
Lote/Item: 11/144
Ata: Link Ata
Fonte: www.bbmnetlicitacoes.com.br
Quantidade: 10.000
Unidade: Comprimido
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
36.146.166/0001-68	MEDICAL.COM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	R$ 4,21

VENCEDOR

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RJ	Niterói	R TEIXEIRA DE FREITAS, 164	(21) 9982-3689	marciolucas.briefing@outlook.com

Item 205: ALENDRONATO DE SODIO/COLECALCIFEROL 70 MG/5600 UI (FUSOMAX D)

Preço Estimado: R$ 32,64 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 32,64 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 32,64

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
96 Comprimidos	ALENDRONATO DE SODIO/COLECALCIFEROL 70 MG/5600 UI (FUSOMAX D)	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 32,64**

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

CNPJ: 93.592.731/0001-54
Órgão: PM DE SALVADOR DAS MISSÕES
Objeto: Registro de Preços para aquisição de medicamentos para distribuição gratuita aos municípes.
Descrição: **ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG + COLECALCIFEROL 5.600UI** - ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG + COLECALCIFEROL 5.600UI

Data: 02/10/2024 00:00
Modalidade: Pregão Lei 14.133 Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 79900-6-2024-PCE
Lote/Item: 1/7
Ata: N/A
Homologação: 09/10/2024 00:00
Fonte: https://portal.tce.rs.gov.br/aplicprod/f?p=50501:3:::NO:::
Quantidade: 24
Unidade: COM
UF: RS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
00.802.002/0001-02	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	R$ 32,64

VENCEDOR

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) 3520-9000	altermed@altermed.com.br

Item 206: ALFAEPOTINA 4.000UI (ERITROPOETINA) INJETAVEL

Preço Estimado: R$ 33,72 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 33,72 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 33,72

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
288 Ampolas	ALFAEPOTINA 4.000UI (ERITROPOETINA) INJETAVEL	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 33,72**

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

Órgão: MUNICIPIO DE TANGARA DA SERRA/MT
Objeto: PREGÃO ELETRÔNICO, do tipo: MENOR PREÇO POR ITEM, sob a forma: REGISTRO DE PREÇOS, para futura e eventual: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, REALIZADA ANUALMENTE, A FIM DE ATENDER A DEMANDA DE ATENDIMENTOS EFETUADOS PELO HOSPITAL MUNICIPAL ARLETE DAISY CICHETTI DE BRITO E UPA ARI TORRES 2024/25, conforme especificações contidas no Termo de Referência e demais exigências estabelecidas no Edital e seus anexos.
Descrição: **ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 4000UI, INJETAVEL, FRASCO-AMPOLA 1ML, VIA PARENTERAL** - ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINANTE - 4000UI, INJETAVEL, FRASCO-AMPOLA 1ML, VIA PARENTERAL

Data: 13/01/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 118486
Lote/Item: /57
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 20
Unidade: UN
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
09.944.371/0003-68	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 31,00

VENCEDOR

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Jundiaí	AVMN DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400	(47) 3473-8845	fiscal@sulmedic.com

33.744.332/0001-30	ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	R$ 33,72

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MT	Cuiabá	R PARA, 05	(65) 2136-4441/ (65) 9228-7697	financeiro@dazdistribuidora.com.br

18.442.927/0001-47	CORUMBA HOSPITALAR LTDA	R$ 36,06

Marca: CHRON
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CHRON
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

GERÊNCIA ... 310

Item 207: ANLODIPINO + BENAZEPRIL 5MG/20MG (PRESS PLUS)

Preço Estimado: R$ 129,17 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 129,17 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 129,17

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.800 Comprimidos	ANLODIPINO + BENAZEPRIL 5MG/20MG (PRESS PLUS)	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 129,17**

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

Órgão: MUNICIPIO DE CATOLE DO ROCHA / 09067562000127 - Prefeitura
Objeto: Aquisição de medicamentos com entrega imediata, gradual e diária para dar cobertura a assistência farmacêutica deste Município, no exercício financeiro de 2025
Descrição: **BESILATO DE ANLODIPINO 5MG + CLORIDRATO DE BENAZEPRIL 20MG CX/30 CAPS** - BESILATO DE ANLODIPINO 5MG + CLORIDRATO DE BENAZEPRIL 20MG CX/30 CAPS

Data: 29/01/2025 08:15
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: 09067562000127-1-000008/2025
Lote/Item: 1/23
Ata: N/A
Homologação: 03/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 50
Unidade: Cx
UF: PB

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
10.199.574/0001-94 *VENCEDOR*	M.M.SOARES LTDA – ME	R$ 129,17

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

Endereço:
,

Item 208: BIMATOPROSTA+TIMOLOL 0,3 * 0,5 % (AZORGA 0,3+0,5%) COLÍRIO

Preço Estimado: R$ 81,90 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 81,90 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 81,90

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
36 COLIRIOS	BIMATOPROSTA+TIMOLOL 0,3 * 0,5 % (AZORGA 0,3+0,5%) COLÍRIO	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 81,90**

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

Órgão: MUNICIPIO DE CAMPO BELO / 984223 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO BELO-MG
Objeto: Aquisição de medicamentos que foram frustrados na Dispensa Eletrônica 150/2024, para atender os pacientes encaminhados pelo processo judicial e câmara técnica, suprindo as demandas da Farmácia Excepcional.
Descrição: **Bimatoprosta composição: associada com timolol maleato, concentração: 0,3 mg + 5, forma farmaceutica: solução oftálmica** - Bimatoprosta composição: associada com timolol maleato, concentração: 0,3 mg + 5, forma farmaceutica: solução oftálmica

Data: 28/01/2025 11:11
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 18659334000137-1-000[illegible]/2025
Lote/Item: 1/2
Ata: N/A
Homologação: 28/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 8
Unidade: Frasco 3 ML
UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
23.228.076/0001-74 *VENCEDOR*	CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI	R$ 81,90

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
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

Item 209: TARTARATO DE BRIMODINA + MALEATO DE TIMOLOL 2MG+5MG/ML COLIRIO

Preço Estimado: R$ 87,98 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 87,98 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 87,98

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
54 COLIRIOS	TARTARATO DE BRIMODININA + MALEATO DE TIMOLOL 2MG+5MG/ML COLIRIO	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 87,98**

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

Órgão: MUNICIPIO DE CATOLE DO ROCHA / 09067562000127 - Prefeitura
Objeto: Aquisição de medicamentos com entrega imediata, gradual e diária para dar cobertura a assistência farmacêutica deste Município, no exercício financeiro de 2025
Descrição: **MALEATO DE TIMOLOL 5MG/ML + TARTARATO DE BRIMONIDINA 2MG/ML SOLUÇÃO OFTALMICA FR 5ML** - MALEATO DE TIMOLOL 5MG/ML + TARTARATO DE BRIMONIDINA 2MG/ML SOLUÇÃO OFTALMICA FR 5ML

Data: 29/01/2025 08:15
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: 09067562000127-1-000008/2025
Lote/Item: 1/218
Ata: N/A
Homologação: 03/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 40
Unidade: Fr
UF: PB

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
30.892.124/0001-90 *VENCEDOR*	JOAO VICTOR SOARES PEREIRA DE SOUSA	R$ 87,98

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PB	Catolé do Rocha	RUA AMERICO HERMENEGILDO, 546	(83) 9654-5180	farmaciansfatima@gmail.com

Item 210: HIALURONATO DE SODIO 1MG/ML COLIRIO

Preço Estimado: R$ 72,10 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 72,10 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 72,10

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
54 COLIRIOS	HIALURONATO DE SÓDIO 1MG/ML COLIRIO	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 72,10**

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

Órgão: MUNICIPIO DE TEOFILO OTONI / 1335 - MUNICIPIO DE TEOFILO OTONI/MG
Objeto: [LICITANET] - AQUISIÇÃO MEDICAMENTOS FRACASSADOS REFERENTE AO PREGÃO 127-2023 PARA ATENDER LIMINARES JUDICIAIS
Descrição: **HIALURONATO DE SODIO 1MG/ML SOL OFT 10ML (O.J)** - HIALURONATO DE SODIO 1MG/ML SOL OFT 10ML (O.J)

Data: 18/09/2024 11:14
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 18404780000109-1-000134/2024
Lote/Item: 1/4787728
Ata: N/A
Homologação: 23/12/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 6
Unidade: FRF
UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
00.325.618/0001-21 *VENCEDOR*	DROGARIA JARA LTDA	R$ 72,10

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Teófilo Otoni	R EPAMINONDAS OTONI, 555	(33) 3522-2094	drogariajara@hotmail.com

Item 211: BISOPROLOL 2,6 MG

Preço Estimado: R$ 2,48 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 2,48 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 2,48

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
720 Comprimidos	BISOPROLOL 2,6 MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 2,48**

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

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -FMS / 55 - FMS - PALMEIRAS DE GOIAS
Objeto: RESERVA
Descrição: **HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 2,5 MG/ COMP.** - HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 2,5 MG/ COMP.

Data: 23/01/2025 17:00
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 11168270000122-1-000001/2025
Lote/Item: 1/58
Ata: N/A
Homologação: 27/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 120
Unidade: CP
UF: GO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
42.198.801/0001-53 *VENCEDOR*	GEMELI MEDICAL LTDA	R$ 2,48

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

Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RACLIMACAO, 669	LEONARDO AMARAL	(15) 9118-2427	leonardo.amaral@gemelli.com.br

Item 212: BRIMONIDINA (ALPHAGAN) COLIRIO

Preço Estimado: R$ 79,00 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 79,00 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 79,00

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
36 COLIRIOS	BRIMONIDINA (ALPHAGAN) COLIRIO	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 79,00**

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

Órgão: MUNICIPIO DE CARANGOLA / 19279827000104-001 - Prefeitura Municipal de Carangola
Objeto: contratação de empresa especializada para o fornecimento de medicamentos que serão distribuídos pela Secretaria Municipal de Saúde
Descrição: **BRIMONIDINA 0,2 % + MALEATO DE TIMOLOL 0,5% SOLUÇÃO OFTÁLMICA** - BRIMONIDINA 0,2 % + MALEATO DE TIMOLOL 0,5% SOLUÇÃO OFTÁLMICA

Data: 19/11/2024 14:17
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: 19279827000104-1-00[illegible]/2024
Lote/Item: 1/40
Ata: N/A
Homologação: 17/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-[illegible]
Quantidade: 100
Unidade: UNIDADE
UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
24.009.233/0001-13 *VENCEDOR*	M.R. HOSPITALAR LTDA	R$ 79,00

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
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.unitec@hotmail.com

Item 213: BROMAZEPAM 6 MG

Preço Estimado: R$ 0,46 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 0,46 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 0,46

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
2.150 Comprimidos	BROMAZEPAM 6 MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 0,46**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 11.934.211/0001-18
Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VALENCA_RJ
Objeto: Aquisição de medicamentos para atender a Farmácia Básica Municipal.
Descrição: **BROMAZEPAM, DOSAGEM 6 MG** - BROMAZEPAM, DOSAGEM 6 MG
CatMat: **271774** - Bromazepam - Dosagem: 6 Mg

Data: 03/12/2024 14:00
Modalidade: Dispensa Eletrônica
SRP: NÃO
Identificação: Dispensa de Licitação Nº 90048/2024 / UASG: 927956
Lote/Item: /5
Ata: N/A
Homologação: 09/12/2024 13:59
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 5.000
Unidade: Comprimido
UF: RJ

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
22.525.517/0001-37	J.F COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA *VENCEDOR*	R$ 0,17

Marca: TEUTO - GENERICOS
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: TEUTO
Descrição: Bromazepam - Bromazepam Dosagem: 6 Mg

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
12.057.989/0001-59	DROGARIAS DIAS LIMA JH LTDA	R$ 0,20

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

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
37.117.510/0001-53	IRMAOS LIMA COLE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	R$ 1,00

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

Item 214: BROMETO DE TIOTROPIO MONOIDRATADO 2,5 MCG FRASCO C/4ML (SPIRIVA)

Preço Estimado: R$ 355,00 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 355,00 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 355,00

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
24 Frascos	BROMETO DE TIOTROPIO MONOIDRATADO 2,5 MCG FRASCO C/4ML (SPIRIVA)	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 355,00**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 52.854.775/0001-28
Órgão: MUNICIPIO DE VISTA ALEGRE DO ALTO - PREFEITURA
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS
Descrição: **TIOTROPIO 2,5 MCG - 4 ML + INALADOR 60 DOSES** - TIOTROPIO 2,5 MCG - 4 ML + INALADOR 60 DOSES

Data: 04/02/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL
SRP: SIM
Identificação: 00237025
Lote/Item: 1/486
Ata: N/A
Homologação: 12/02/2025 00:00
Fonte: portal.vistaalegredoalto.sp.gov.br/transparencia/
Quantidade: 125
Unidade: UN
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
07.654.936/0001-85	LA DOS SANTOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS *VENCEDOR*	R$ 355,00

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
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

GERÊNCIA 312

Item 215: CALCIO + MAGNESIO SUPLEMENTO VITAMINICO

Preço Estimado: R$ 110,00 (un) | **Percentual:** - | **Preço Estimado Calculado:** R$ 110,00 | **Media dos Preços Obtidos:** R$ 110,00

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.080 Comprimidos	CALCIO + MAGNESIO SUPLEMENTO VITAMINICO	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 110,00**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: Município de Frutuoso Gomes
Fundo Municipal de Saúde de Frutuoso Gomes
Objeto: Aquisição de Medicamentos diversos visando atender as necessidades da população carente do municipio de Frutuoso Gomes/RN
Descrição: **VELUS 30CP** - VELUS 30CP

Data: 02/01/2025 00:00
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: MV8xMjA0MA==
Lote/Item: /5
Ata: N/A
Homologação: 02/01/2025 00:00
Fonte: transparencia.e-publica.net/epublica-portal/#/frutuoso_gomes/portal?entidade=1202
Quantidade: 2
Unidade: Und
UF: RN

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
52.299.927/0001-78	DROGARIAS HF LTDA	R$ 110,00

VENCEDOR

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

Endereço:
,

Item 216: CALCIO + ACIDO HIALURONICO + VITAMINA D (VIVOSSO) SUPLEMENTO

Preço Estimado: R$ 187,00 (un) | **Percentual:** - | **Preço Estimado Calculado:** R$ 187,00 | **Media dos Preços Obtidos:** R$ 187,00

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
720 capsulas	CALCIO+ACIDO HIALURONICO+VITAMINA D (VIVOSSO) SUPLEMENTO	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 187,00**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE CATOLE DO ROCHA / 09067562000127 - Prefeitura
Objeto: Aquisição de medicamentos com entrega imediata, gradual e diária para dar cobertura a assistência farmacêutica desse Municipio, no exercício financeiro de 2025
Descrição: **CALCIO 250MG + ÁCIDO HIALURÔNICO 100MG + COLECALCIFEROL 25µg CX /30 COMP- VIVOSSO -** CALCIO 250MG + ÁCIDO HIALURÔNICO 100MG + COLECALCIFEROL 25µg CX /30 COMP- VIVOSSO

Data: 29/01/2025 08:15
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: 09067562000127-1-000008/2025
Lote/Item: 1/34
Ata: N/A
Homologação: 03/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 60
Unidade: Cx
UF: PB

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
10.199.574/0001-94	M.M.SOARES LTDA – ME	R$ 187,00

VENCEDOR

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

Endereço:
,

Item 217: CANABIDIOL 200MG/ML (PURODIOL 200MG/ML)

Preço Estimado: R$ 2.776,25 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 2.776,25 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 2.776,25

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
324 Frascos	CANABIDIOL 200MG/ML (PURODIOL 200MG/ML)	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 2.776,25**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE ALTO PARAISO / 2 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO PARAISO
Objeto: aquisição de MEDICAMENTO JUDICIAL
Descrição: **CANABIDIOL (CANNABIS SATIVA) 200MG/ML** - CANABIDIOL (CANNABIS SATIVA) 200MG/ML

Data: 28/01/2025 14:07
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 63762025000142-1-000008/2025
Lote/Item: 1/1
Ata: N/A
Homologação: 19/12/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 15
Unidade: FRASCOS
UF: RO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
18.410.800/0001-46 *VENCEDOR*	AMC COMERCIO DE MEDICAMENTO LTDA	R$ 2.776,25

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

Endereço:
,

Item 218: CARBAMAZEPINA 400mg (TEGRETOL CR DE 400MG)

Preço Estimado: R$ 2,12 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 2,12 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 2,12

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.800 Comprimidos	CARBAMAZEPINA 400mg (TEGRETOL CR DE 400MG)	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 2,12**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE JUNDIAI / 14 - UGPS - Unidade de Gestão de Promoção da Saúde
Objeto: MEDICAMENTOS (RILUZOL 50MG, INSULINA GLARGINA 100UI/ML (10ML) E OUTROS) - RP
Descrição: **Cota Reservada - CARBAMAZEPINA 400MG CPR DISPERSIVEL DE LIBERACAO PROLONGADA** - Cota Reservada - CARBAMAZEPINA 400MG CPR DISPERSIVEL DE LIBERACAO PROLONGADA

Data: 28/01/2025 09:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 45780103000150-1-000003/2025
Lote/Item: 1/8
Ata: N/A
Homologação: 12/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 1
Unidade: COMPRIMIDO
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
43.295.831/0001-40 *VENCEDOR*	INTERLAB FARMACEUTICA LTDA	R$ 2,12

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	São Paulo	AVENIDA AGUA FRIA, 981	(11) 3253-8199	maalaw@marcondes.com.br

GERÊNCIA ... 313

Item 219: CILOSTAZOL 100 MG

Preço Estimado: R$ 0,80 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 0,80 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 0,80

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.080 Comprimidos	CILOSTAZOL 100 MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 0,80**
Inc. I 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 SEGURANCA PUBLICA
ESP-CENTRO MEDICO
Objeto: Pregão Eletrônico - Formação de Sistem a de Registro de preços para aquisição de medic amentos.
Descrição: **CILOSTAZOL, CONCENTRAÇÃO 100 MG** - CILOSTAZOL, CONCENTRAÇÃO 100 MG
CatMat: **276378** - Cilostazol - Concentração: 100 MG

Data: 17/01/2025 00:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: NºPregão:900072025 / UASG:180220
Lote/Item: /2
Ata: N/A
Homologação: 21/02/2025 11:00
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 2.100
Unidade: Comprimido
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
45.576.871/0001-96	POSSEBON PHARMA LTDA	R$ 0,79

Marca: ache
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: cilostazol 100 mg comp
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
11.195.057/0001-00	AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,80

VENCEDOR

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Avaré	AVENIDA GILBERTO FILGUEIRAS, 1686	Evandro	(14) 3733-2601	evandro.avaremed@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
51.685.649/0001-24	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,80

Marca: ACHE
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: ACHE Registro 105730553
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
DUQUE DE CAXIAS, 410	(54) 9684-4501	kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

Item 220: CITRATO DE POTASSIO 10 MEQ (LITOCIT 10MEQ)

Preço Estimado: R$ 1,33 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 1,33 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 1,33

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.440 Comprimidos	CITRATO DE POTASSIO 10 MEQ (LITOCIT 10MEQ)	

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)

Órgão: MUNICIPIO DE MONTE SIAO / 1 - MUNICÍPIO DE MONTE SIÃO
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA A DIRETORIA DE SAÚDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE SIÃO/MG
Descrição: **LITOCIT 10 MEQ** - LITOCIT 10 MEQ

Data: 13/12/2024 09:59
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 22646525000131-1-000132/2024
Lote/Item: 1/58
Ata: N/A
Homologação: 23/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 720
Unidade: COMPRIMIDO
UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
40.724.582/0001-73	FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 1,33

VENCEDOR

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Maringá	AV GUAIAPO, 912	ROBERTO	(44) 3801-1228	licitacao@fiamed.com.br

Item 221: CIPROFIBRATO 100MG

Preço Estimado: R$ 1,28 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 1,28 | Média dos Preços Obtidos: R$ 1,28

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
720 Comprimidos	CIPROFIBRATO 100MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais — **R$ 1,28**

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

Órgão: MUNICIPIO DE ITAMBE / 1327 - MUNICÍPIO DE ITAMBÉ/BA

Objeto: [LICITANET] - 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.

Descrição: **CIPROFIBRATO 100MG COMPRIMIDO** - CIPROFIBRATO 100MG COMPRIMIDO

Data: 12/12/2024 08:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 13743760000130-1-000157/2024
Lote/Item: 1/5050446
Ata: N/A
Homologação: 06/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 500
Unidade: COM
UF: BA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
21.632.425/0001-93 *VENCEDOR*	SALVADOR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 1,28

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
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

Item 222: CLOBAZAM 20MG (FRISIUM 20MG)

Preço Estimado: R$ 2,07 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 2,07 | Média dos Preços Obtidos: R$ 2,07

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
360 Comprimidos	CLOBAZAM 20MG (FRISIUM 20MG)	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais — **R$ 2,07**

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

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA ROSALANDIA / 1957 - FMS- Fundo Municipal de Saúde de Nova Rosalândia-TO

Objeto: [LICITANET] - O presente Pregão tem por objeto o Registro de Preços para Aquisição de Medicamentos para a Farmácia Básica, Medicamentos para as Unidades Básica de Saúde e Material Hospitalar para atender as necessidades das Unidades Básica de Saúde de Nova Rosalândia-TO, conforme quantidades e especificações constantes do anexo I (Planilha Orçamentária) do Termo de Referência, que integra o presente edital

Descrição: **CLOBAZAM 20MG** - CLOBAZAM 20MG

Data: 19/12/2024 08:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 11266377000103-1-000001/2024
Lote/Item: 1/5060401
Ata: N/A
Homologação: 06/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 6.000
Unidade: CP
UF: TO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
34.558.660/0001-04 *VENCEDOR*	APROMEDICA COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	R$ 2,07

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
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

GERÊNCIA DE COMPRAS
314

Item 223: CLOMIPRAMINA 75 MG

Preço Estimado: R$ 2,64 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 2,64 | Média dos Preços Obtidos: R$ 2,64

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.800 Comprimidos	CLOMIPRAMINA 75 MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 2,64**

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 eventual aquisição parcelada de MEDICAMEN TOS PERTENCENTES E NÃO PERTENCENTES À RELAÇÃO N ACIONAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS (RENAME e NÃ O RENAME), conforme Edital e seus anexos
Descrição: CLOMIPRAMINA, DOSAGEM 75 MG, APRESENTAÇÃO LIBERAÇÃO LENTA - CLOMIPRAMINA, DOSAGEM 75 MG, APRESENTAÇÃO LIBERAÇÃO LENTA
CatMat: 272041 - Clomipramina - Dosagem: 75 MG | Apresentação: Liberação Lenta

Data: 23/01/2025 00:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: NºPregão:900012025 / UASG:986841
Lote/Item: /230
Ata: N/A
Homologação: 20/02/2025 07:36
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 30.000
Unidade: Comprimido
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
33.315.644/0001-28	M & D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA *VENCEDOR*	R$ 1,13

Marca: EMS
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 1356906140099
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	mdcomercialhospitalar@outlook.com

10.748.758/0001-80	A.D. DAMINELLI LTDA	R$ 1,25

Marca: GERMED / GENERICO
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 1058303540051
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

01.857.076/0001-09	VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	R$ 1,50

Marca: generico -
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: sandoz - 20 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

17.472.273/0001-64	GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 2,05

Marca: EMS
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: EMS
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
07.654.936/0001-85	L A DOS SANTOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	R$ 2,64

Marca: EMS
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CLO
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

18.519.219/0001-67	POUSO FARMA HOSPITALAR LTDA	R$ 2,64

Marca: EMS
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CLO 75 MG COM REV LIB PROL C/20 (st)
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Pouso Alegre	ROD MG-179, SN	(25) 3423-6470	contato@contexcontabilidade.com.br

42.496.258/0001-70	OLIVEIRA LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	R$ [illegible]

Marca: E M S
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: REFERENCIA
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

43.025.186/0001-46	WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 3,13

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

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

15.655.026/0001-45	RNL TRADE AND FACILITIES LTDA	R$ 3,22

Marca: Clomipramina Dosagem: 75MG, Apresentação: Liberaçã
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Clomipramina Dosagem: 75MG, Apresentação: Liberaçã
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
DAS PITANGUEIRAS, 5	(61) 9570-4155	contato@federaltrading.org

Item 224: CLORIDRATO DE RALOXIFENO 60 MG (EVISTA 60MG)

Preço Estimado: R$ 4,71 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 4,71 | Media dos Preços Obtidos: R$ 4,71

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.440 Comprimidos	CLORIDRATO DE RALOXIFENO 60 MG (EVISTA 60MG)	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 4,71**

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

Órgão: ESTADO DE MATO GROSSO / 25 - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Objeto: Aquisição de medicamentos para futura e eventual aquisição de medicamentos contemplados no componente especializado da assistência farmacêutica, para atender a Secretaria de Estado de Saúde do Estadode Mato Grosso por um período de 12 (doze) meses

Descrição: **RALOXIFENO, CLORIDRATO 60 MG, COMPRIMIDOS.** - RALOXIFENO, CLORIDRATO 60 MG, COMPRIMIDOS.

Data: 25/02/2025 08:45
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 03507415000225-1-000069/2025
Lote/Item: 1/8447
Ata: N/A
Homologação: 10/03/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 2.500
Unidade: 1 CM
UF: MT

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
33.948.693/0001-06 *VENCEDOR*	MEDHOSP - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA	R$ 4,71

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

Endereço:
,

Item 225: COLECALCIFEROL 5000UI

Preço Estimado: R$ 0,42 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,42 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,42

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
540 capsulas	COLECALCIFEROL 5000UI	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais — **R$ 0,42**

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

CNPJ: 18.338.830/0001-99
Órgão: Prefeitura Municipal de Iapu
Objeto: Saúde
Descrição: **COLECALCIFEROL 5000UI** - COLECALCIFEROL 5000UI

Data: 28/11/2024 09:30
Modalidade: Pregão (Setor público)
SRP: SIM
Identificação: 84_2024_Iapu
Lote/Item: 15/4
Ata: Link Ata
Fonte: www.bbmnetlicitacoes.com.br
Quantidade: 540
Unidade: Comprimido
UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
50.548.325/0001-81 *VENCEDOR*	M E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,42

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

Endereço:
,

GERÊNCIA DE COMPRAS
315

Item 226: DAPAGLIFOZINA 10 MG (EDISTRIDE 10MG)

Preço Estimado: R$ 120,00 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 120,00 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 120,00

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6.º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.080 Comprimidos	DAPAGLIFOZINA 10 MG (EDISTRIDE 10MG)	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 120,00**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE / 6 - FUNDO MUN DE SAUDE DE ARAGARCAS FMS
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, REFERENTE A ORDEM JUDICIAL, FARA PACIENTE MARIA DE LURDES CUSTODIO.
Descrição: **EDISTRIDE 10MG 30CP** - EDISTRIDE 10MG 30CP

Data: 04/02/2025 17:00
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 10465644000109-1-000016/2025
Lote/Item: 1/3
Ata: N/A
Homologação: 12/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 2
Unidade: UN
UF: GO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
27.201.095/0001-68	A Q DA COSTA LTDA	R$ 120,00

VENCEDOR

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

Endereço:
,

Item 227: DAPAGLIFOZINA 10 MG (...)

Preço Estimado: R$ 5,70 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 5,70 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 5,70

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6.º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.440 Comprimidos	DAPAGLIFOZINA 10 MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 5,70**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: PM DE SEDE NOVA
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO URGENTE FARA TRATAMENTO CARDIOLÓGICO DE PACIENTE.
Descrição: **DAPAGLIFOZINA 10 MG** - DAPAGLIFOZINA 10 MG

Data: 07/02/2025 00:00
Modalidade: Processo de Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 71600-9-2025-PRD
Lote/Item: 1/1
Ata: N/A
Homologação: 11/02/2025 00:00
Fonte: https://portal.tce.rs.gov.br/aplweb/prod/f?p=50500:3:::NO:::
Quantidade: 180
Unidade: COM
UF: RS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
09.394.821/0001-24	FARMACIAS ASSOCIADAS DE CRISSIUMAL LTDA	R$ 5,70

VENCEDOR

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

Endereço:
PRES CASTELO BRANCO, 522

Telefone:
(55) 3524-1382

Item 228: DENOSUMAB 60MG/ML (PROLIA 60MG/ML) INJETÁVEL

Preço Estimado: R$ 1.082,49 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 1.082,49 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 1.082,49

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6.º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
18 Ampolas	DENOSUMAB 60MG/ML (PROLIA 60MG/ML) INJETÁVEL	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 1.082,49**

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

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE PORTALEGRE / 34805 - Fundo Municipal de Saúde do Município de Portalegre

Objeto: Registro de Preço para Aquisição de insulinas visando o atendimento de pacientes diabéticos insulinodependentes do Município de Portalegre/RN

Descrição: **Denosumabe Concentração: 60 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável** - Denosumabe Concentração: 60 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

Data: 30/09/2024 07:59
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 11283265000160-1-000002/2024
Lote/Item: 1/13
Ata: N/A
Homologação: 18/10/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 30
Unidade: Unidade
UF: RN

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
24.589.319/0001-62 *VENCEDOR*	VICTOR FARMA LTDA	R$ 1.082,49

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

Endereço:
,

Item 229: DIVALPROATO DE SODIO ER 500MG

Preço Estimado: R$ 1,89 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 1,89 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 1,89

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6.º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.080 capsulas	DIVALPROATO DE SODIO ER 500MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 1,89**

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

CNPJ: 46.634.564/0001-87
Órgão: Prefeitura Municipal de Tatuí
Objeto: OBJETO: "PREGÃO ELETRÔNICO DE REGISTRO DE PREÇO DE MEDICAMENTOS PARA FORNECER AOS PACIENTES JUDICIAIS, ATENDIDOS PELA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DA PREFEITURA MUNICIPAL DE TATUÍ."
Descrição: **DIVALPROATO DE SODIO ER 500MG - - (REFÊRENCIA DIVALCON ER 500 MG)** - DIVALPROATO DE SODIO ER 500MG - - (REFÊRENCIA DIVALCON ER 500 MG)

Data: 13/01/2025 10:05
Modalidade: Pregão
SRP: SIM
Identificação: 50228-Prefeitura Municipal de Tatuí-1832024-1112024
Lote/Item: 30/1
Ata: Link Ata
Homologação: 17/01/2025 17:24
Fonte: app2.licitardigital.com.br/pesquisa
Quantidade: 13.000
Unidade: COMP
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
15.061.503/0001-60 *VENCEDOR*	ALFA & OMEGA MEDICAL LTDA	R$ 1,89

Marca: DIVALCON
Fabricante: DIVALCON
Modelo: COMP
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Boituva	AVENIDA ZELIA DE LIMA ROSA, 599	(15) 9682-1239	aramirgomes.alfaomega@gmail.com

GERÊNCIA 316 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARECHAL DEODORO ALAGOAS

Item 230: DORZOLAMIDA 2 % (OCCUPRESS 2%) COLIRIO

Preço Estimado: R$ 70,00 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 70,00 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 70,00

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
54 COLIRIOS	DORZOLAMIDA 2 % (OCCUPRESS 2%) COLIRIO	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 70,00**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 02.505.341/0001-44
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTEIRO - PB
Objeto: Pregão Eletrônico - Sistema de registr o de preço para eventual aquisição de colírios para tratamento de glaucoma
Descrição: **DORZOLAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM 2%, TIPO MEDICAMENTO SOLUÇÃO OFTÁLMICA** - DORZOLAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM 2%, TIPO MEDICAMENTO SOLUÇÃO OFTÁLMICA
CatMat: **272580** - Dorzolamida Cloridrato - Dosagem: 2% | Tipo Medicamento: Solução Oftálmica

Data: 06/02/2025 00:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: NºPregão:900152025 / UASG:982095
Lote/Item: /1
Ata: N/A
Homologação: 24/02/2025 15:24
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 1.350
Unidade: Frasco 5,00 ML
UF: PB

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
54.006.781/0001-50 *VENCEDOR*	AGIL MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Benefício Me/Epp: Sim UF endereço: PB	R$ 40,00

Marca: GERMED
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: MEDICAMENTO
Descrição: Descrição não informada
Endereço:
,

23.976.706/0001-99 UPA FARMA DROGARIA LTDA R$ 100,00

Marca: dorz
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: frasco
Descrição: Descrição não informada
Endereço:
,

Item 231: DOXAZOSINA 4 MG

Preço Estimado: R$ 0,53 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 0,53 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 0,53

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 5 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
720 Comprimidos	DOXAZOSINA 4 MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melheres Propostas Iniciais **R$ 0,53**
Inc. I 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-HOSP. REGIONAL SUL
Objeto: Aquisição de medicamentos
Descrição: **Doxazosina Mesilato** - Doxazosina Mesilato Composição: 4 Mg
CatMat: **268495** - Doxazosina Mesilato - Composição: 4 Mg

Data: 26/09/2024 09:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: NºPregão:902322024 / UASG:090157
Lote/Item: /6
Ata: N/A
Homologação: 21/10/2024 09:36
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 400
Unidade: Comprimido
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
28.004.857/0001-07 *VENCEDOR*	DANIEL FERRARI ABRANTES - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	R$ 0,40

Marca: SANDOZ
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: GENERICO C/30
Descrição: Descrição não informada

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

31.321.329/0001-88 CHM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI R$ 0,45

Marca: PRATI
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$ 0,73

Marca: CIMED
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 1.4381.0217.008-6
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
CAETANO MORTATI FILHO, 2574	(17) 2122-9583	solmeddistribuidora@outlook.com

Item 232: CANNABIS SATIVA 79,14MG

Preço Estimado: R$ 907,00 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 907,00 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 907,00

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
18 Frascos	CANNABIS SATIVA 79,14MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 907,00**

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

CNPJ: 44.438.968/0001-70
Órgão: MUNICIPIO DE MIRANDOPOLIS
Objeto: Registro de Preços para aquisição de medicamentos e insumos, destinados ao atendimento de demandas de processos judiciais.
Descrição: **CANNABIS SATIVA 79,14MG/ML** - CANNABIS SATIVA 79,14MG/ML

Data: 24/10/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 00007124
Lote/Item: 1/5
Ata: N/A
Homologação: 30/10/2024 00:00
Fonte: 138.0.140.51:5656/transparencia/
Quantidade: 24
Unidade: FR
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
36.940.761/0001-70 *VENCEDOR*	GREENCARE PHARMA COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E COSMETICOS LTDA.	R$ 907,00

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

Endereço:
,

Item 233: CANNABIS SATIVA 34,36MG

Preço Estimado: R$ 875,00 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 875,00 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 875,00

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
18 Frascos	CANNABIS SATIVA 34,36MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 875,00**

Inc. I 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-DEPTO.REG.SAUDE - DRS-IV BAIXADA SANTISTA
Objeto: Medicamentos com e sem marca
Descrição: **Extrato Medicinal** - Extrato Medicinal Princípio Ativo: Cannabis Sativa , Composição: Canabidiol (Cbd) , Concentração: 34,36 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral - Gotas
CatMat: **603480** - Extrato Medicinal - Princípio Ativo: Cannabis Sativa | Composição: Canabidiol (Cbd) | Concentração: 34,36 MG/ML | Forma Farmacêutica: Solução Oral - Gotas

Data: 25/09/2024 08:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: NºPregão:902852024 / UASG:090138
Lote/Item: /2
Ata: N/A
Homologação: 11/11/2024 12:19
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 47
Unidade: Frasco 30,00 ML
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
43.752.662/0001-20 *VENCEDOR*	CONTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 520,00

Marca: NUNATURE
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CANABIDIOL 34,36MG/ML - 30ML
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
DF	Brasília	ST SEES QUADRA 11, LT 31	(61) 8407-8051

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
32.258.056/0001-37	LICITATRADE SERVICOS E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 550,00

Marca: Canabidiol Nunature
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 34,36mg/mL
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Guarulhos	R BEBEDOURO, 16	Tamires / Aline	(11) 4386-1386	comercial@licitabr.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
42.031.183/0001-67	HEALTH EXFERIENCE PRODUTOS MEDICOS ODONTOLOGICOS E FARMACEUTICOS LTDA	R$ 1.199,99

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefoae:	Email:
SP	Santos	R SILVA JARDIM, 166	(11) 5535-0731	contato@healthxp.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
38.062.843/0001-95	MULTIMAIS ATACADO LTDA	R$ 1.200,00

Marca: NUNATURE
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CANABIDIOL 34,36 MG/ML FR 30 ML - NUNATURE
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

317

Item 234: INDAPAMIDA 1,5 MG

Preço Estimado: R$ 0,90 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 0,90 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 0,90

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.260 Comprimidos	INDAPAMIDA 1,5 MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais R$ 0,90

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

CNPJ: 08.241.754/0119-37

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Secretaria de Estado da Saúde Pública

Objeto: Aquisição de medicamentos, na modalidade PREGÃO, na sua forma ELETRÔNICA, para o Registro de Preços nos termos abaixo, conforme condições e exigências estabelecidas neste instrumento.

Descrição: **Indapamida** - Indapamida Concentração: 1,5 MG, Características Adicionais: Liberação Prolongada

CatMat: **462822** - Indapamida - Concentração: 1,5 MG | Características Adicionais: Liberação Prolongada

Data: 25/09/2024 08:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: NºPregão:900542024 UASG:925590
Lote/Item: /19
Ata: N/A
Homologação: 02/12/2024 11:43
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 1.440
Unidade: Comprimido
UF: RN

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
07.484.373/0001-24 *VENCEDOR*	UNI HOSPITALAR LTDA	R$ 0,90

Marca: GENÉRICO/EUROFARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: COMPRIMIDO
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PE	Recife	RUA ALAGOAS, 253	Pedro	(81) 3472-7207	pedro@unihospitalar.com.br

Relatório gerado no dia 17/03/2025 12:24:56 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: foD6R%2bqG50LtQm1WavOvmFmzc9LfUGQAAqFSAyhyqvAqHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=foD6R%252bqG50LtQm1WavOvmFmzc9LfUGQAAqFSAyhyqvAqHU8nPtm6WA%253d%253d 336 / 478

Item 235: LATANAPROSTA 50 MCG/ML COLÍRIO

Preço Estimado: R$ 74,74 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 74,74 | Média dos Preços Obtidos: R$ 74,74

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
36 Frascos	LATANAPROSTA 50 MCG/ML COLÍRIO	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 73,73**

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

Órgão: MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURISTICA DE OURO PRETO DO OESTE/RO
Objeto: FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS.
Descrição: **LATANOPROSTA 50MCG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 2,5ML** - LATANOPROSTA 50MCG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 2,5ML

Data: 15/01/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 118516
Lote/Item: /194
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 27
Unidade: FR
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
63.776.421/0001-29 *VENCEDOR*	H. LIMA LOBIANCO & CIA LTDA	R$ 73,73

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

Endereço:
,

Item 236: LEVODOPA+BENZERAZIDA 100/25MG (PROLOPA 100/25MG)

Preço Estimado: R$ 1,88 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 1,88 | Média dos Preços Obtidos: R$ 1,88

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
2.400 Comprimidos	LEVODOPA+BENZERAZIDA 100/25MG (PROLOPA 100/25MG)	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 1,88**

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

CNPJ: 46.137.451/0001-76
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRATININGA
Objeto: ABERTURA DE LICITAÇÃO VISANDO EVENTUAIS E FUTURAS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS - CIVAP
Descrição: **LEVODOPA + BENZERAZIDA 100+25MG** - LEVODOPA + BENZERAZIDA 100+25MG

Data: 10/10/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 00014524
Lote/Item: 1/179
Ata: Link Ata
Homologação: 30/10/2024 00:00
Fonte: transparencia.piratininga.sp.gov.br:5656/transparencia/
Quantidade: 12.000
Unidade: CP
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
05.782.733/0002-20 *VENCEDOR*	CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.	R$ 1,88

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

Endereço:
,

318

Item 237: LEVODOPA+BENZERAZIDA 200/50MG (PROLOPA 200/50MG)

Preço Estimado: R$ 4,15 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 4,15 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 4,15

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
3.000 Comprimidos	LEVODOPA+BENZERAZIDA 200/50MG (PROLOPA 200/50MG)	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 4,15**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICÍPIO DE SÃO FRANCISCO DO GUAPORÉ/RO
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL
Descrição: **Levodopa+benzerazida 200+50mg** - Levodopa+benzerazida 200+50mg

Data: 05/11/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: NÃO
Identificação: 112275
Lote/Item: 1/55
Ata: N/A
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 2.000
Unidade: Comprimido
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
17.472.278/0001-64 *VENCEDOR*	COLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 4,15

Marca: ROCHÉ
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: ROCHÉ
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

Item 238: LEVOTIROXINA SODICA 100 MG (LEVOIDE 100MG)

Preço Estimado: R$ 0,25 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 0,25 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 0,25

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
720 Comprimidos	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MG (LEVOIDE 100MG)	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 0,25**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE SERRA NEGRA DO NORTE / 08096372000175 - MUNICIPIO DE SERRA NEGRA DO NORTE
Objeto: Registro de preços para possível aquisição gradativa de medicamentos para farmácia básica.
Descrição: **LEVOTIROXINA SODICA 100 MG** - LEVOTIROXINA SODICA 100 MG

Data: 24/10/2024 07:59
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 08096372000175-1-000136/2024
Lote/Item: 1/118
Ata: N/A
Homologação: 05/12/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 20.000
Unidade: CP
UF: RN

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
15.218.561/0001-39 *VENCEDOR*	NNMED - DISTRIBUICAO, IMPORTACAO E EXPORTACAO DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,25

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PB	Campina Grande	R MAJOR BELMIRO, 200	(83) 3343-7317	licitacao.nnmed@gmail.com

Item 239: LISDEXANFETAMINA 30MG (VENVANSE 30MG)

Preço Estimado: R$ 16,58 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 16,58 | Média dos Preços Obtidos: R$ 16,58

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
720 Comprimidos	LISDEXANFETAMINA 30MG (VENVANSE 30MG)	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 16,58**

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

Órgão: MUNICIPIO DE SAO CARLOS
Objeto: ESCITALOPRAM 20 MG, LISDEXANFETAMINA 30 MG
Descrição: **LISDEXANFETAMINA 30MG** - LISDEXANFETAMINA 30MG

Data: 05/08/2024 14:30
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 45358249000101-1-002236/2024
Lote/Item: 1/2
Ata: N/A
Homologação: 05/08/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 56
Unidade: COMP
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
51.336.832/0001-14 *VENCEDOR*	DROGARIA AMARAL LTDA	R$ 16,58

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Sorocaba	R MONSENHOR JOAO SOARES, 221	LEONARDO AMARAL	(15) 3231-9002	amaralfarma@terra.com.br

Item 240: MALEATO DE FLUVOXAMINA 100 MG (REVOC 100MG)

Preço Estimado: R$ 4,74 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 4,74 | Média dos Preços Obtidos: R$ 4,74

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
720 Comprimidos	MALEATO DE FLUVOXAMINA 100 MG (REVOC 100MG)	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 4,74**

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

CNPJ: 85.908.309/0001-37
Órgão: SERVICO AUTONOMO MUNICIPAL DE SAUDE
Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de preços para aquisição futura e parcelada de medicamentos para manutenção das unidades de saúde do mu nicípio, de acordo com as especificações e quan tidades constantes no Anexo I Termo de Referê ncia, parte integrante do edital.
Descrição: **FLUVOXAMINA MALEATO, CONCENTRAÇÃO 100 MG** - FLUVOXAMINA MALEATO, CONCENTRAÇÃO 100 MG
CatMat: **341851** - Fluvoxamina Maleato - Concentração: 100 MG

Data: 20/01/2025 00:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: Nº Pregão:900012025 / UASG:927856
Lote/Item: /228
Ata: N/A
Homologação: 28/02/2025 14:26
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 1.800
Unidade: Comprimido
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
21.940.274/0001-30 *VENCEDOR*	JOSIANE CRISTINA FUSCO CARRARO	R$ 3,80

Marca: ABBOTT
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: LUVOX 100MG CX 30 CPR REV/1055303520021
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Leme	RUA JOAQUIM SILVEIRA FILHO, 37	MARIANA	(19) 2133-1314	edtaleletronico@aglom.com.br

07.654.936/0001-85 L A DOS SANTOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS — R$ 3,98

Marca: BIOLAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: GENERICO
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

51.685.649/0001-24 KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 4,12

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

Endereço:	Telefone:	Email:
DUQUE DE CAXIAS, 410	(54) 9684-4501	kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

29.043.834/0001-66 3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. — R$ 4,23

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

GERÊNCIA DE COMPRAS

219

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
25.106.470/0001-65	ROYAL MED HOSPITALAR LTDA	R$ 4,73

Marca: BIOLAB
Fabricaate: Fabricante não informado
Modelo: 1800.0000
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

14.504.853/0001-75 PASSOS COMERCIAL HOSPITALAR - EIRELI — R$ 4,74

Marca: BIOLAB
Fabricaate: Fabricante não informado
Modelo: BIOLAB
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

43.025.186/0001-46 WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 5,00

Marca: BIOLAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: BIOLAB
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

13.436.467/0001-20 A.S. MEDICAMENTOS LTDA — R$ 5,14

Marca: biolab
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Fluvoxamina maleato
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

47.292.400/0001-81 SPECIAL MED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA — R$ 5,14

Marca: abbott
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) 3266-1336	societario@demarconsultoriacontabil.com.br

06.230.386/0001-04 SOROMED MARILIA LTDA — R$ 7,24

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Marilia	AVENIDA MANOEL MULLER, 126	TIAGO	(14) 3451-7316	tiago@soromed.com.br

46.763.160/0001-93 PHARMA ALPHA MAIS POPULAR LTDA — R$ 9,28

Marca: BIOLAB
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@drogariashoplife.com.br

Item 241: MALEATO DE TIMOLOL + LATANOPROSTA 0,5 % (LATONAN 0,5%) COLIRIO

Preço Estimado: R$ 176,75 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 176,75 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 176,75

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
54 COLIRIOS	MALEATO DE TIMOLOL + LATANOPROSTA 0,5 % (LATONAN 0,5%) COLIRIO	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 176,75**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 01.566.621/0001-08
Órgão: MUNICIPIO DE FLOR DO SERTAO
Objeto: DESPESA PARA AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA PACIENTES COM RECEITA MEDICA OS QUAIS NAO ESTAO INCLUSOS NA LICITACAO VIGENTE EM FARMACIA CREDENCIADA PROCESSO 177 2024.
Descrição: **LATONAN 2 5 ML** - LATONAN 2 5 ML

Data: 02/10/2024 17:12
Modalidade: Inexigibilidade
SRP: NÃO
Identificação: 01566621000108-1-000[illegible]/2024
Lote/Item: 1/19
Ata: N/A
Homologação: 01/10/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-b[illegible]
Quantidade: 2
Unidade: UNIDADE
UF: SC

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
24.448.584/0001-20 *VENCEDOR*	FARMAFLOR LTDA	R$ 176,75

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
SC	Flor do Sertão	R SAO RICARDO, 603	(49) 8425-6960

Item 242: METILFENIDATO 10 MG

Preço Estimado: R$ 1,50 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 1,50 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 1,50

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.080 Comprimidos	METILFENIDATO 10 MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 1,50**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE TRINDADE
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS
Descrição: **METILFENIDATO, CLORIDRATO 10MG COMPRIMIDO** - METILFENIDATO, CLORIDRATO 10MG COMPRIMIDO

Data: 15/10/2024 00:00
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 01217538000115-1-000161/2024
Lote/Item: 1/76
Ata: N/A
Homologação: 02/10/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 15.510
Unidade: CP
UF: GO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
36.028.477/0001-22 *VENCEDOR*	HIPERFAR MATERIAIS HOSPITALAR E MEDICAMENTOS LTDA	R$ 1,50

Marca:
Fabricante: Fabricanie não informado
Modelo:
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

Item 243: MIRTAZAPINA 15 MG

Preço Estimado: R$ 3,18 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 3,18 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 3,18

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.260 Comprimidos	MIRTAZAPINA 15 MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 3,18**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 00.394.502/0064-28
Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA
COMANDO DA MARINHA
Hospital Naval de Natal
Objeto: Pregão Eletrônico - Aquisição de medic amentos, itens fracassados do PE 02/2024.
Descrição: **MIRTAZAPINA, CONCENTRAÇÃO 15 MG, FORMA FARMACÊUTICA ORODISPERSÍVEL** - MIRTAZAPINA, CONCENTRAÇÃO 15 MG, FORMA FARMACÊUTICA ORODISPERSÍVEL
CatMat: **353813** - Mirazapina - Concentração: 15 MG | Forma Farmacêutica: Orodispersível

Data: 22/01/2025 00:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: NºPregão:900012025 / UASG:783701
Lote/Item: /65
Ata: N/A
Homologação: 11/02/2025 14:27
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 720
Unidade: Comprimido
UF: RN

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
15.439.366/0001-39 *VENCEDOR*	EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	R$ 3,14

Marca: GERMED/EMS
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: GERMED/EMS
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

15.655.026/0001-45	RNL TRADE AND FACILITIES LTDA R$ 3,22

Marca: Mirtazapina Concentração: 15MG, Forma Farmacêutica
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Mirtazapina Concentração: 15MG, Forma Farmacêutica
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
DAS PITANGUEIRAS, 5	(61) 9570-4155	contato@federaltrading.org

Item 244: NAPROXENO 550 MG (NEXFELN 550MG)

Preço Estimado: R$ 1,68 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 1,68 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 1,68

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
720 Comprimidos	NAPROXENO 550 MG (NEXFELN 550MG)	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 1,68**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 10.438.215/0001-42
Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA
Comando do Exército
Comando Militar do Nordeste
7ª Região Militar/7ª Divisão de Exército
10ªBrigada de Infantaria Motorizada
1ªCompanhia de Infantaria
Objeto: Aquisição de Material Farmacológico, Ho spitalar e Biombo Hospitalar para atender as ne cessidades da Seção de Saúde da 1 Companhia de Infantaria.
Descrição: **NAPROXENO, DOSAGEM 550 MG** - NAPROXENO, DOSAGEM 550 MG
CatMat: **273705** - Naproxeno - Dosagem: 550 MG

Data: 04/02/2025 08:00
Modalidade: Dispensa Eletrônica
SRP: NÃO
Identificação: Dispensa de Licitação Nº 90001/2025 / UASG: 160030
Lote/Item: /17
Ata: N/A
Homologação: 11/02/2025 13:52
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 200
Unidade: Comprimido
UF: BA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
49.882.364/0001-31	49.882.364 NAYARA NORONHA FERNANDES FILOMENO	R$ 1,68

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

Endereço:	Telefone:	Email:
R DO ROUXINOL, 8071	(84) 8888-1651	satelitehospitalarrn@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
11.737.090/0001-14	FARMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 1,68

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	None de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Porto Alegre	AVENIDA GETULIO VARGAS, 1594	Luciana	(51) 3221-4958	vendas@farmedhospitalar.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
23.976.706/0001-99	UPA FARMA DROGARIA LTDA	R$ 1,69

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

Endereço:
,

Item 245: NINTEDANIBE 150 MG (OFEV 150MG)

Preço Estimado: R$ 270,00 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 270,00 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 270,00

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.260 Comprimidos	NINTEDANIBE 150 MG (OFEV 150MG)	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 270,00**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 44.573.087/0001-61
Órgão: PREF. DA ESTANCIA TURISTICA DE TUPA
Objeto: AQUISIÇÃO, EM CARATER EMERGENCIAL, DE MEDICAMENTO (NINTEDANIBE 150MG) PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMACIA MUNICIPAL DE TUPÃ EM CUMPRIMENTO À DETERMINAÇÃO JUDICIAL ENQUANTO AGUARDA NOVO PROCESSO LICITATÓRIO, CONF. RC. 07572/24.
Descrição: **NINTEDANIBE 150 MG** - NINTEDANIBE 150 MG

Data: 26/11/2024 00:00
Modalidade: DISPENSA
SRP: NÃO
Identificação: 00043524
Lote/Item: 1/1
Ata: N/A
Homologação: 26/11/2024 00:00
Fonte: sistemas.tupa.sp.gov.br:8079/Transparencia/
Quantidade: 180
Unidade: CP
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
33.318.076/0001-19 *VENCEDOR*	GABRIEL DA GAMA GALACHE	R$ 270,00

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Ubarana	AV FRANCISCO PINHEIRO 2019	(17) 9779-3779	galache2@gmail.com

Item 246: OXIBUTININA 5 MG

Preço Estimado: R$ 1,34 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 1,34 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 1,34

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
3.600 Comprimidos	OXIBUTININA 5 MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 1,34**

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

Órgão: FUNDACAO C.A.S.A. - SEDE ADMINISTRACAO
Objeto: Pregão Eletrônico - Aquisição compleme ntar de medicamentos para o primeiro semestre d e 2025
Descrição: **OXIBUTININA CLORIDRATO, DOSAGEM 5 MG** - OXIBUTININA CLORIDRATO, DOSAGEM 5 MG
CatMat: **272327** - Oxibutinina Cloridrato - Dosagem: 5 MG

Data: 11/02/2025 00:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: NºPregão:900122025 / UASG:990202
Lote/Item: /3
Ata: N/A
Homologação: 26/02/2025 21:12
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 720
Unidade: Comprimido
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
14.271.474/0001-82 *VENCEDOR*	FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.	R$ 1,06

Marca: SUPERA/NOURIN
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) 3814-3512	licitacoes@fragnare.com.br

22.525.517/0001-37 J.F COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA — R$ 1,08

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

Endereço:
,

33.315.544/0001-28 M & D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA — R$ 1,87

Marca: APSEN
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 1011801080021
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Mirassol	AV ENGENHEIRO NEWTON FLAVIO SILVA PINTO, 2571	Md comercial	(17) 3242-3931	mdcomercialhospitalar@outlook.com

Item 247: MÁXIMUS A-Z (POLIVITAMINICO A-Z)

Preço Estimado: R$ 3,30 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 3,30 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 3,30

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
540 Comprimidos	MÁXIMUS A-Z (POLIVITAMINICO A-Z)	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 3,30**

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

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MUNICIPIO DE SIMAO DIAS / 11634081000106 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SIMÃO DIAS
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: **POLIVITAMÍNICO E POLIMINERAIS DE A - Z SUPLEMENTO DE VITAMINAS E MINERAIS DE A A Z (VITAMINAS A, B1, B2, B3, B5, B6, B9. Especificação: POLIVITAMÍNICO E POLIMINERAIS DE A - Z SUPLEMENTO DE VITAMINAS E MINERAIS DE A A Z (VITAMINAS A, B1, B2, B3, B5, B6, B9** - POLIVITAMÍNICO E POLIMINERAIS DE A - Z SUPLEMENTO DE VITAMINAS E MINERAIS DE A A Z (VITAMINAS A, B1, B2, B3, B5, B6, B9. Especificação: POLIVITAMÍNICO E POLIMINERAIS DE A - Z SUPLEMENTO DE VITAMINAS E MINERAIS DE A A Z (VITAMINAS A, B1, B2, B3, B5, B6, B9, B12 D- BIOTINA, C, D, E, CÁLCIO, ZINCO). XAROPE 100ML

Data: 31/12/2024 10:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 11634081000106-1-000026/2024
Lote/Item: 1/213
Ata: N/A
Homologação: 23/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 200
Unidade: FRC
UF: SE

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
49.074.484/0001-02 *VENCEDOR*	CALIXTO MEDICAMENTOS LTDA	R$ 3,30

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

Endereço:
,

GERÊNCIA 321

Item 248: PROPATILNITRATO 10 MG (SUSTRATE 10MG)

Preço Estimado: R$ 37,72 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 37,72 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 37,72

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.200 Comprimidos	PROPATILNITRATO 10 MG (SUSTRATE 10MG)	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 37,72**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 08.349.045/0001-88
Órgão: Prefeitura Municipal de Lucrécia
Objeto: Saúde
Descrição: **SUSTRATE 10mg/50 comprimido** - SUSTRATE 10mg/50 comprimido

Data: 14/02/2025 09:01
Modalidade: Pregão (Setor público)
SRP: SIM
Identificação: 002_2025_Lucrécia
Lote/Item: 99/1
Ata: Link Ata
Fonte: www.bmnetlicitacoes.com.br
Quantidade: 100
Unidade: Caixa
UF: RN

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
09.403.270/0001-18	IVO DANTAS DE OLIVEIRA	R$ 37,72

VENCEDOR

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

Endereço:
,

Item 249: RITUXIMABE 500MG/50ML INJETÁVEL

Preço Estimado: R$ 7.231,27 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 7.231,27 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 7.231,27

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
8 Ampolas	RITUXIMABE 500MG/50ML INJETÁVEL	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 7.231,27**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO ESTADO DA BAHIA / 19180 - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - SAFTEC
Objeto: Aquisição de bens comuns
Descrição: **RITUXIMABE, 10mg/ml, solucao para diluicao para infusao, frasco-ampola com 50ml (Mabthera).** - RITUXIMABE, 10mg/ml, solucao para diluicao para infusao, frasco-ampola com 50ml (Mabthera).

Data: 27/11/2024 10:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 05816630000152-1-007304/2024
Lote/Item: 1/11953232
Ata: N/A
Homologação: 18/12/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 29
Unidade: Fr
UF: BA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
08.958.628/0004-59	ONCOEXO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 7.231,27

VENCEDOR

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

Eadereço:
,

Item 259: ROSUVASTATINA 20 MG

Preço Estimado: R$ 1,53 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 1,53 | Média dos Preços Obtidos: R$ 1,53

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
2.400 Comprimidos	ROSUVASTATINA 20 MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 1,53**

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

CNPJ: 09.587.292/0001-85

Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA
Comando do Exército
Comando Militar do Sul
3ª Região Militar
Hospital de Guarnição de Santiago

Objeto: Aquisição de material farmacológico (medicamentos de custo elevado) para o HGUSantiago.

Descrição: **ROSUVASTATINA, COMPOSIÇÃO CÁLCICA, CONCENTRAÇÃO 20 MG** - ROSUVASTATINA, COMPOSIÇÃO CÁLCICA, CONCENTRAÇÃO 20 MG

CatMat: **282882** - Rosuvastatina - Composição: Cálcica | Concentração: 20 MG

Data: 23/12/2024 14:00
Modalidade: Dispensa Eletrônica
SRP: NÃO
Identificação: Dispensa de Licitação Nº 90037/2024 / UASG: 160423
Lote/Item: /19
Ata: N/A
Homologação: 23/12/2024 18:27
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 180
Unidade: Comprimido
UF: RS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
22.525.517/0001-37	LF COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA *VENCEDOR*	R$ 0,37

Marca: LEGRAND - GENERICOS
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: LEGRAND - GENERICOS
Descrição: Rosuvastaina - Rosuvastatina Composição: Cálcica, Concentração: 20 MG

Endereço:
,

37.117.510/0001-53 IRMAOS LIMA COLE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA — R$ 0,38

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

57.161.373/0001-61 MTK HOSPITALAR LTDA — R$ 0,42

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

Endereço:
,

46.321.558/0001-70 HOSPLIVE DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA — R$ 1,35

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	hosplive@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
22.731.117/0001-88	DROGARIAS TERESOPOLIS LTDA	R$ 1,50

Marca: genérico
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 20mg
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

30.925.385/0001-69 FM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA — R$ 1,55

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.fama@gmail.com

11.737.090/0001-14 FARMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA — R$ 1,55

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

21.821.902/0001-69 ACACIO SERAFIM DE SOUZA SANTOS LTDA — R$ 2,00

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

38.367.932/0001-40 MANUELA BORGES SANGOI CARDOSO & CIA LTDA — R$ 2,04

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

Endereço:

03.339.270/0001-10 THE BEST PHARMA LTDA — R$ 3,00

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	dp@droganews.com.br

322

Relatório gerado no dia 17/03/2025 12:24:56 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: foD6R%2bqG50LtQm1WavOvmFmzc9LfUGQAAqFSAyhyqvAqHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodepreços.com.br/CertificadoAutenticidade?token=foD6R%252bqG50LtQm1WavOvmFmzc9LfUGQAAqFSAyhyqvAqHU8nPtm6WA%253d%253d

Item 251: ROSUVASTATINA 10 MG

Preço Estimado: R$ 0,90 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 0,90 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 0,90

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
180 Comprimidos	ROSUVASTATINA 10 MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,90**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE CANOAS / 107663 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CANOAS PREFEITURA MUNICIPAL DE CANOAS
Objeto: EDITAL Nº. 238/2024 PREGÃO ELETRÔNICO POR SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº. 56/2024. OBJETO: Fornecimento de medicamentos e insumos destinados ao cumprimento de mandados judiciais, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste instrumento.
Descrição: **rosuvastatina cálcica 20 mg comprimido revestido** - rosuvastatina cálcica 20 mg comprimido revestido

Data: 07/10/2024 10:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 88577416000118-1-000131/2024
Lote/Item: 1/71
Ata: N/A
Homologação: 06/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 950
Unidade: un
UF: RS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
10.448.145/0001-03 *VENCEDOR*	GRAMS & GRAMS LTDA.	R$ 0,90

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
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

Item 252: SACUBITRIL + VALSARTAN 24MG 26MG (ENTRESTO 24/26MG)

Preço Estimado: R$ 4,23 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 4,23 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 4,23

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
720 Comprimidos	SACUBITRIL + VALSARTAN 24MG/26MG (ENTRESTO 24/26MG)	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 44.534.089/0001-41
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE SABINO
Objeto: Registro de preços para aquisição de medicamentos, necessários em todas as unidades de saúde do município de Sabino-SP
Descrição: **SACUBITRIL 24MG + VALSARTANA 26MG** - SACUBITRIL 24MG + VALSARTANA 26MG

Data: 03/02/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 00000225
Lote/Item: 1/252
Ata: Link Ata
Homologação: 13/02/2025 00:00
Fonte: 170.0.48.10:5656/Transparencia/
Quantidade: 3.360
Unidade: CP
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
43.295.831/0001-40 *VENCEDOR*	INTERLAB FARMACEUTICA LTDA	R$ 4,23

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	São Paulo	AVENIDA AGUA FRIA, 981	(11) 3253-9199	maslaw@marcondes.com.br

Item 253: SOLUÇÃO FOSFATADA 15MG/1000ML SOLUÇÃO 1000ML

Preço Estimado: R$ 60,00 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 60,00 Média dos Preços Obtidos: R$ 60,00

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
54 Frascos	SOLUÇÃO FOSFATADA 15MG/1000ML SOLUÇÃO 1000ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 60,00**

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

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CASTELO - ES / 14830853000165-002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Objeto: A AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS MANIPULADOS SE FAZ NECESSÁRIA PARA ATENDER A PACIENTE CECÍLIA NUNES FELIPE, EM OBEDIÊMCIA A DETERMINAÇÃO JUDICIAL CONSTANTE NO PROCESSO 0002285-35.2017.8.08.0013.ESTIMATIVA PREVISTA: 90 DIAS DE ATENDIMENTOFORNECEDOR; FRACAROLI (SALUTE)RECURSO: RECURSO PRÓPIO ATRAVÉS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE (DECISÃO JUDICIAL)

Descrição: **SOLUÇAO FOSFATADA 15 MG/ML - LITRO** - SOLUÇAO FOSFATADA 15 MG/ML - LITRO

Data: 25/02/2025 13:10
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 14830853000165-1-000018/2025
Lote/Item: 1/4
Ata: N/A
Homologação: 25/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 4
Unidade: LITRO
UF: ES

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
06.942.434/0001-97 *VENCEDOR*	FRACAROLI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA	R$ 60,00

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

Endereço: AV MINISTRO ARARIPE, 194
Telefone: (28) 3542-1600
Email: salutematriz@gmail.com

Item 254: SORBITOL + LAURILSULFATO DE SODIO (MINILAX)

Preço Estimado: R$ 6,13 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 6,13 Média dos Preços Obtidos: R$ 6,13

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
252 Bisnagas	SORBITOL + LAURILSULFATO DE SÓDIO (MINILAX)	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 6,13**

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

Órgão: MUNICIPIO DE CALDAS NOVAS / 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS, DEMANDA JUDICIAL E CORRELATOS PARA ATENDER A DEMANDA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CALDAS NOVAS – GO

Descrição: **SORBITOL LAURILSULFATO DE SODIO 6,5GR. MINILAX.** - SORBITOL LAURILSULFATO DE SODIO 6,5GR. MINILAX.

Data: 05/02/2025 08:59
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 01787506000155-1-000025/2025
Lote/Item: 1/13
Ata: N/A
Homologação: 05/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 56
Unidade: TUBO
UF: GO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
49.560.426/0001-99 *VENCEDOR*	NOBRE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 6,13

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

Endereço:

GERÊNCIA DE COMPRAS E LICITAÇÕES
323

Item 255: SULFATO DE GLICOSAMINA 1,5G + SULFATO DE CONDROITINA 1,2G SACHÊ

Preço Estimado: R$ 2,96 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 2,96 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 2,96

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
720 Sachês	SULFATO DE GLICOSAMINA 1,5G + SULFATO DE CONDROITINA 1,2G SACHÊ	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 2,96**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 52.854.775/0001-28
Órgão: MUNICIPIO DE VISTA ALEGRE DO ALTO - PREFEITURA
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS
Descrição: **SULFATO DE GLICOSAMINA 1,5G + SULFATO DE CONDROITINA 1,2G SACHÊ** - SULFATO DE GLICOSAMINA 1,5G + SULFATO DE CONDROITINA 1,2G SACHÊ

Data: 04/02/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL
SRP: SIM
Identificação: 00237025
Lote/Item: 1/464
Ata: N/A
Homologação: 12/02/2025 00:00
Fonte: portal.vistaalegredoalto.sp.gov.br/transparencia/
Quantidade: 5.000
Unidade: UN
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
21.940.274/0001-30	JOSIANE CRISTINA FUSCO CARRARO	R$ 2,96

VENCEDOR

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
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

Item 256: SARCOPEN SACHÊ (SUPLEMENTO)

Preço Estimado: R$ 8,04 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 8,04 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 8,04

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
720 Sachês	SARCOPEN SACHÊ (SUPLEMENTO)	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 8,04**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 46.523.239/0001-47
Órgão: MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO
Objeto: COMPLEMENTO ALIMENTAR NUTRICIONAL SARCOPEN S/COPEN – DETERMINAÇÃO JUDICIAL
Descrição: **COMPLEMENTO ALIMENTAR NUTRICIONAL SARCOPEN S/COPEN** - COMPLEMENTO ALIMENTAR NUTRICIONAL SARCOPEN S/COPEN

Data: 01/11/2024 14:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: 46523239000147-1-000748/2024
Lote/Item: 1/1
Ata: N/A
Homologação: 08/11/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 180
Unidade: SACHET
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
55.180.491/0001-91	REINALDO JOSE CANOVA	R$ 8,04

VENCEDOR

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
SP	Rio Claro	R 14, 134	(19) 3534-1288

Item 257: TOPIRAMATO 100 MG

Preço Estimado: R$ 0,70 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 0,70 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 0,70

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
5.400 Comprimidos	TOPIRAMATO 100 MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 0,70**

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

Órgão: MUNICIPIO DE BARRETOS / 1 - Município da Estância Turística de Barretos
Objeto: ATA DE REGISTRO VISANDO A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO DE DEMANA JUDICIAL
Descrição: **TOPIRAMATO 100 MG** - TOPIRAMATO 100 MG

Data: 20/12/2024 09:30
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 44780609000104-1-000368/2024
Lote/Item: 1/45
Ata: N/A
Homologação: 26/12/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 900
Unidade: Cp
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
10.448.145/0001-03 *VENCEDOR*	GRAMS & GRAMS LTDA.	R$ 0,70

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

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

Item 258: UNDECILATO DE TESTOSTERONA 1000MG/4ML (NEBIDO) AMPOLA

Preço Estimado: R$ 700,00 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 700,00 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 700,00

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
12 Ampolas	UNDECILATO DE TESTOSTERONA 1000MG/4ML (NEBIDO) AMPOLA	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 700,00**

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

Órgão: MUNICIPIO DE JAGUARIUNA
Objeto: AQUISIÇÃO DO MEDICAMENTO PARA PACIENTE, CONFORME RELATORIO EM ANEXO
Descrição: **TESTOSTERONA, UNDECILATO 250MG (NEBIDO)** - TESTOSTERONA, UNDECILATO 250MG (NEBIDO)

Data: 25/09/2024 00:00
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 46410866000171-1-000592/2024
Lote/Item: 1/1
Ata: N/A
Homologação: 02/04/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 3
Unidade: AMP
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
42.496.258/0001-70 *VENCEDOR*	OLIVEIRA LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	R$ 700,00

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

GERENCIA DE COMPRAS PUBLICAS E LICITAÇÕES
324

Item 259: VALSARTANA 160 MG

Preço Estimado: R$ 2,13 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 2,13 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 2,13

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
720 Comprimidos	VALSARTANA 160 MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 2,13**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE ITAMARAJU - BA
Objeto: Aquisição de Medicamentos a fim de atender as demandas da Secretaria de Saúde do Município de Itamaraju.
Descrição: **Valsartana 160mg** - Valsartana 160mg

Data: 17/12/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: NÃO
Identificação: 116347
Lote/Item: 2/135
Ata: N/A
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 50
Unidade: Comprimido
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
11.311.773/0001-05 *VENCEDOR*	OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES CDONTOLOGICOS IMPORTACOES E EXPORTACOES LTDA	R$ 2,13

Marca: ALTHAIA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: ALTHAIA
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

Item 260: VALSARTANA 40 MG

Preço Estimado: R$ 5,25 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 5,25 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 5,25

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.440 Comprimidos	VALSARTANA 40 MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 5,25**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 11.400.251/0001-80
Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SOORETAMA
Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, REQUISITADOS POR DEMANDA JUDICIAL, PARA ATENDER A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Descrição: **DIOVAN** - DIOVAN

Data: 20/09/2024 10:27
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 11400251000180-1-000017/2
Lote/Item: 1/3
Ata: N/A
Homologação: 12/09/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt
Quantidade: 1.080
Unidade: COMPRIMIDO
UF: ES

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
29.380.993/0001-56 *VENCEDOR*	FARMÁCIA MENOR PREÇO DE SOORETAMA LTDA.	R$ 5,25

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

Endereço:
-

Item 261: DORZOLAMILADA + TIMOLOL 2,0% + 0,5% (DORZAL MT)

Preço Estimado: R$ 90,05 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 90,05 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 90,05

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
36 COLIRIOS	DORZOLAMILADA + TIMOLOL 2,0% + 0,5% (DORZAL MT)	Nº do processo: 0007467-50.2017.8.14.0040

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 90,05**

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

CNPJ: 88.830.609/0001-39

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXIAS DO SUL/RS

Objeto: Pregão Eletrônico - Fornecimento de me dicamentos constantes na lista de preços de med icamentos oficiais da ANVISA/CMED referentes às demandas judiciais Tabela 7.

Descrição: **DORZOLAMIDA CLORIDRATO, APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM TIMOLOL, DOSAGEM 2% + 0,5%,TIPO MEDICAMENTO SOLUÇÃO OFTÁLMICA** - DORZOLAMIDA CLORIDRATO, APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM TIMOLOL, DOSAGEM 2% + 0,5%,TIPO MEDICAMENTO SOLUÇÃO OFTÁLMICA

CatMat: **272579** - Dorzolamida Cloridrato - Apresentação: Associada Com Timolol | Dosagem: 2% + 0,5% | Tipo Medicamento: Solução Oftálmica

Data: 13/02/2025 00:00

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: NÃO

Identificação: NºPregão:900172025 / UASG:988599

Lote/Item: /1

Ata: N/A

Homologação: 06/03/2025 11:29

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

Quantidade: 12

Unidade: Frasco 5,00 ML

UF: RS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
92.132.786/0001-19 *VENCEDOR*	CRISTAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 25,00

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
RS	Porto Alegre	TRAVESSA ESCOBAR, 226	(51) 3470-6400

25.279.552/0001-01 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI R$ 76,34

Marca: GENOM/DRUSOLOL
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: RMS:1049712810011
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Ouro Verde do Oeste	R PERU, 454	MAICON UILIANS BACKES	(45) 3251-1461	dellydistribuidora@gmail.com

21.821.902/0001-69 ACACIO SERAFIM DE SOUZA SANTOS LTDA R$ 103,75

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$ 105,47

Marca: Dorzolamida Cloridrato Apresentação: Associada Com
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Dorzolamida Cloridrato Apresentação: Associada Com
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
DAS PITANGUEIRAS, 5	(61) 9570-4155	contato@federaltrading.org

Relatório gerado no dia 17/03/2025 12:24:56 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: foD6R%2bqG50LtQm1WavOvmFmzc9LfUGQAAqFSAyhyqvAqHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=foD6R%252bqG50LtQm1WavOvmFmzc9LfUGQAAqFSAyhyqvAqHU8nPtm6WA%253d%253d

325

Item 262: FUMARATO DE FORMOTEROL + DI-HIDRATADO + BUDESONIDA 12/400MG (ALENIA)

Preço Estimado: R$ 91,53 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 91,53 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 91,53

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
360 CAPSULA	FUMARATO DE FORMOTEROL + DI-HIDRATADO + BUDESONIDA 12/400MG (ALENIA)	Nº do processo: 0001523.38.2015.8.15.0040

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 91,53**

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

Órgão: Prefeitura Municipal de Capetinga
Objeto: Implantação de registros de preços visando aquisições futuras de medicamentos para uso das unidades de Saúde do Município e Distribuição à população através da Farmácia Básica Municipal
Descrição: **FUMARATO DE FORMOTEROL 12MCG FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO 12 MCG + BUDESONIDA 400 MCG** - FUMARATO DE FORMOTEROL 12MCG FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO 12 MCG + BUDESONIDA 400 MCG

Data: 24/02/2025 09:00
Modalidade: Pregão
SRP: SIM
Identificação: 53514-Prefeitura Municipal de Capetinga-0000102025-0000022025
Lote/Item: 289/1
Ata: Link Ata
Homologação: 27/02/2025 16:32
Fonte: app2.licitardigital.com.br/pesquisa
Quantidade: 100
Unidade: FR
UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
67.729.178/0002-20	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	R$ 91,53

VENCEDOR

Marca: ALENIA 12+400MCG
Fabricante: ACHE 1.0573.0566.018-6
Modelo: CX C/1FRS X 60CAP + INAL
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Betim	RUA PAULO COSTA, 140	(31) 3439-4300	danilo.lamounier@mg.rioclarense.com.br

Item 263: BIMATOPROSTA + TIMOLOL 0,3% + 0,5% COLÍRIO

Preço Estimado: R$ 120,35 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 120,35 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 120,35

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
12 Frascos	BIMATOPROSTA + TIMOLOL 0,3% + 0,5% COLÍRIO	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 120,35**

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

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: **BIMATOPROSTA, COMPOSIÇÃO ASSOCIADA COM TIMOLOL MALEATO, CONCENTRAÇÃO 0,3 MG + 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO OFTÁLMICA** - BIMATOPROSTA, COMPOSIÇÃO ASSOCIADA COM TIMOLOL MALEATO, CONCENTRAÇÃO 0,3 MG + 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO OFTÁLMICA
CatMat: **380419** - Bimatoprosta - Composição: Associada Com Timolol Maleato | Concentração: 0,3 Mg + 5 MG/ML | Forma Farmaceutica: Solução Oftálmica

Data: 16/01/2025 00:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: NºPregão:900012025 / UASG:[illegible]658
Lote/Item: /33
Ata: N/A
Homologação: 18/02/2025 11:07
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 200
Unidade: Frasco 3,00 ML
UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
07.654.936/0001-85	L A DOS SANTOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	R$ 117,61

VENCEDOR

Marca: LEGRAND
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: GLAMIGAN
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

15.655.026/0001-45	RNL TRADE AND FACILITIES LTDA	R$ 120,35

Marca: Bimatoprosta Composição: Associada Com Timolol Mal
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Bimatoprosta Composição: Associada Com Timolol Mal
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
DAS PITANGUEIRAS, 5	(61) 9570-4155	contato@federaltrading.org

50.531.688/0001-04	K M KRUPINSKI MAIS SAUDE ATACADO DE MEDICAMENTOS	R$ 142,50

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

Endereço:	Telefone:	Email:
VEREADOR ROMARIO RODRIGUES DE LIMA, 129	(46) 8806-1717	kellycrismara@hotmail.com

Item 264: DIPIRONA SODICA 500 MG/ ML SOLUÇÃO ORAL COM 10 ML

Preço Estimado: R$ 3,61 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 3,61 | Média dos Preços Obtidos: R$ 3,61

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
22.120 Frascos	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ ML SOLUÇÃO ORAL COM 10 ML	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 3,61**

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

Órgão: MUNICIPIO DE BRASNORTE/MT

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA A FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE BÁSICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CBAF)/ DISTRIBUIÇÃO GRATUITA.

Descrição: **DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOLUCAO ORAL GOTAS - FRASCO 10 ML** - **DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOLUCAO ORAL GOTAS - FRASCO 10 ML** - DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOLUCAO ORAL GOTAS - FRASCO 10 ML - DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOLUCAO ORAL GOTAS - FRASCO 10 ML

Data: 15/01/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 118510
Lote/Item: /37
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 6.000
Unidade: UN - UNIDADE
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
52.808.009/0001-27 *VENCEDOR*	P & P DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 1,22

Marca: FARMACE
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: FARMACE INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA
Descrição: Descrição não informada

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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
18.033.901/0001-45	HABITABR DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 6,00

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PR	Cascavel	R CUIABA, 5391	(45) 3224-7170	habitabr@outlook.com

Item 265: OMEPRAZOL 20MG

Preço Estimado: R$ 0,14 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,14 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,14

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
298.375 Comprimidos	OMEPRAZOL 20MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 0,14**

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

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA LUZIA DO ITANHI/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 ITANHI.

Descrição: **OMEPRAZOL 20MG CÁPSULA** - OMEPRAZOL 20MG CÁPSULA

Data: 13/01/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 118195
Lote/Item: /291
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 10.000
Unidade: CAP
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
32.910.616/0001-96 *VENCEDOR*	ES DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	R$ 0,07

Marca: BELFAR
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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
51.685.649/0001-24	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,10

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

Endereço:	Telefone:	Email:
DUQUE DE CAXIAS, 410	(54) 9684-4501	kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
05.443.348/0001-77	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 0,12

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
GO	Goiânia	AVENIDA SEGUNDA RADIAL, 363	(62) 3241-8277	centermedica@ibest.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
55.953.399/0001-17	S&J DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 0,13

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

Endereço:

326

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
37.676.047/0001-80	ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,14

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
TO	Gurupi	QUADRA ASR NE 55 ALAMEDA 8, SN	(63) 3313-1955	contato@rosafarm.com.br

63.776.421/0001-29 H. LIMA LOBIANCO & CIA LTDA — R$ 0,18

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

Endereço:
,

48.712.647/0001-72 NOVAMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA — R$ 0,99

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

Endereço:
,

02.209.788/0001-76 MAGDA BARRETO DE OLIVEIRA — R$ 1,96

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

Endereço:
,

Item 266: PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS COM 15 ML

Preço Estimado: R$ 4,79 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 4,79 | Média dos Preços Obtidos: R$ 4,79

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
18.595 Frascos	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS COM 15 ML	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediaaa das Propostas Finais — **R$ 4,79**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 56.900.348/0001-21
Órgão: Prefeitura Municipal de Santa Isabel
Objeto: Saúde
Descrição: **PARACETAMOL 200 MG / ML GOTAS - FRASCO COM 15 ML. -** PARACETAMOL 200 MG / ML GOTAS - FRASCO COM 15 ML.

Data: 20/02/2025 08:01
Modalidade: Pregão (Setor público)
SRP: SIM
Identificação: 5_2025_Prefeitura Municipal de Santa Isabel
Lote/Item: 8/84
Ata: Link Ata
Fonte: www.bbmnetlicitacoes.com.br
Quantidade: 6.000
Unidade: Unidade
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
47.597.671/0001-45	PORTO REAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 4,79

VENCEDOR

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

Endereço:
,

Item 267: PERMETRINA 1% LOÇAO COM 60ML

Preço Estimado: R$ 21,02 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 21,02 | Media dos Preços Obtidos: R$ 21,02

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.650 Frascos	PERMETRINA 1% LOÇAO COM 60ML	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 21,02**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 92.871.466/0001-80
Órgão: PM DE PICADA CAFÉ
Objeto: Aquisição de medicamentos para uso ambulatorial e dispensação aos pacientes atendidos nas Unidades Básicas de Saúde municipais.
Descrição: **Permetrina loção 10mg/ml - 1% - frasco com 60ml** - Permetrina loção 10mg/ml - 1% - frasco com 60ml

Data: 05/02/2025 00:00
Modalidade: Pregão Lei 14.133 Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: 78800-2-2025-PCE
Lote/Item: 1/46
Ata: Link Ata
Homologação: 06/02/2025 00:00
Fonte: https://portal.tce.rs.gov.br/aplicprod/f?p=50501:3:::NO:::
Quantidade: 4
Unidade: UN
UF: RS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
51.685.649/0001-24 *VENCEDOR*	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 21,02

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

Endereço: DUQUE DE CAXIAS, 410
Telefone: (54) 9684-4501
Email: kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

Item 268: PERMETRINA 5% LOÇAO COM 60ML

Preço Estimado: R$ 12,87 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 12,87 | Media dos Preços Obtidos: R$ 12,87

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
3.600 Frascos	PERMETRINA 5% LOÇAO COM 60ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 12,87**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE MANACAPURU / 2224 - MUNICÍPIO DE MANACAPURU/AM
Objeto: [LICITANET] - Eventual contratação de pessoa jurídica especializada na aquisição de medicamentos, para abastecimento das Unidades Básicas de Saúde e Hospital Geral do município de Manacapuru/AM.
Descrição: **PERMETRINA 5 60ML. Apresentação: Permetrina, frasco com 60ml. O produto devera ser acondicionado em embalagem original, com nome do responsável técnico, lote, data de fabricação, validade e registro no Ministério da Saúde/ANVISA. Concentração: 5. Validade** - PERMETRINA 5 60ML. Apresentação: Permetrina, frasco com 60ml. O produto devera ser acondicionado em embalagem original, com nome do responsável técnico, lote, data de fabricação, validade e registro no Ministério da Saúde/ANVISA. Concentração: 5. Validade: serão recebidos somente produtos com validade nunca inferior 50 (cinquenta por cento) do descrito na embalagem do produto, apurado entre o prazo de fabricação e o prazo final de validade; prazo contado a partir da entrega no Almoxarifado. Produto sujeito a verificação no ato da entrega.

Data: 31/12/2024 10:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 04274064000131-1-000039/2024
Lote/Item: 1/5113052
Ata: N/A
Homologação: 24/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 10.000
Unidade: FRASCO
UF: AM

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
41.228.310/0001-45 *VENCEDOR*	NOVA OLINDA PRODUTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS LTDA	R$ 12,87

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

Estado: AM
Cidade: Nova Olinda do Norte
Endereço: RUA 24 DE AGOSTO, 131
Telefone: (97) 8807-5370
Email: disaonfarma@gmail.com

GERÊNCIA 327

Item 269: PREDNISONA 5MG

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

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
67.650 Comprimidos	PREDNISONA 5MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,15**

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

Órgão: MUNICIPIO DE ITAMARAJU / 2857 - MUNICIPIO DE ITAMARAJU - BA
Objeto: [LICITANET] - Aquisição de Medicamentos a fim de atender as demandas da Secretaria de Saúde do Município de Itamaraju.
Descrição: **Prednisona 5mg** - Prednisona 5mg

Data: 17/12/2024 08:30
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: 13761697000165-1-000189/2024
Lote/Item: 1/5063396
Ata: N/A
Homologação: 07/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 20.000
Unidade: Comprimido
UF: BA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
11.311.773/0001-05 *VENCEDOR*	OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES CDONTOLOGICOS IMPORTACOES E EXPORTACOES LTDA	R$ 0,15

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
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

Item 270: SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPIMA 200MG/5ML + 40MG/ML COM 100 ML COM COPO MEDIDOR

Preço Estimado: R$ 7,50 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 7,50 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 7,50

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
8.400 Frascos	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPIMA 200MG/5ML + 40MG/ML COM 100 ML COM COPO MEDIDOR	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 7,50**

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

Órgão: MUNICIPIO DE CARAPICUIBA / 1 - MUNICIPIO DE CARAPICUIBA
Objeto: - Registro de Preço para Aquisição de Medicamentos
Descrição: **SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 200MG + 40MG/5ML, APRESENTAÇÃO FRASCO 100 ML** - SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 200MG + 40MG/5ML, APRESENTAÇÃO FRASCO 100 ML

Data: 05/11/2024 09:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 44892693000140-1-000720/2024
Lote/Item: 1/200
Ata: N/A
Homologação: 04/12/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 20.000
Unidade: Frasco
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
03.948.933/0001-01 *VENCEDOR*	REPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 7,50

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

Item 271: PIRIMETAMINA 25MG

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

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
10.900 Comprimidos	PIRIMETAMINA 25MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,15**

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

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
ESP-HOSPITAL DAS CLINICAS DE SAO PAULO

Objeto: Aquisição de PIRIMETAMINA 25 MG COMPRIMIDO, HIDROCORTISONA (SUCCINATO SODICO) 100 MG PO SOL INJ FA, LEVOTIROXINA (SODICA) 100 MCG COMPRIMIDO, ONDANSETRONA (CLORIDRATO) 2 MG/ML SOL INJ AMP 4 ML, CITRATO DE POTASSIO 10 MEQ (1080 MG) COMPRIMIDO, NITAZOXANIDA 500 MG COMPRIMIDO, ESTRADIOL HEMI-HIDRATADO 0,6MG/G GEL TUBO 80G

Descrição: **Pirimetamina** - Pirimetamina Dosagem: 25MG

CatMat: **268158** - Pirimetamina - Dosagem: 25 MG

Data: 31/12/2024 08:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: NºPregão:907202024 / UASG:092301
Lote/Item: /1
Ata: N/A
Homologação: 23/01/2025 09:39
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 9.360
Unidade: Comprimido
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
12.047.164/0001-53 *VENCEDOR*	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO SA	R$ 0,10

Marca: DARAPRIM/FQM
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: DARAPRIM 25 MG CP - RMS: 1039001480015
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Contagem	RUA JOSE MARIA DE LACERDA, 1900	(31) 2516-6197	otavios.fi@gmail.com

33.315.644/0001-28 M & D COMERCIAL HOSPITALAR LTDA — R$ 0,19

Marca: FARMOQUIMICA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 1039001480015
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	mdcomercialhospitalar@outlook.com

Item 272: INSULINA HUMANA (DNA RECOMBINANTE) PURIFICADA NPH 100 UI ML C 10 ML - NPH N

Preço Estimado: R$ 61,09 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 61,09 | Média dos Preços Obtidos: R$ 61,09

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
190 Ampolas	INSULINA HUMANA (DNA RECOMBINANTE) PURIFICADA NPH 100 UI/ML C/ 10 ML - NPH N	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 61,09**

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

Órgão: MUNICIPIO DE PAULINIA / 1 - MUNICIPIO DE PAULINIA

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE INSULINA

Descrição: **INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO AMPOLA DE 10 ML** - INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO AMPOLA DE 10 ML

Data: 21/01/2025 08:30
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 45751435000106-1-000611/2024
Lote/Item: 1/2
Ata: N/A
Homologação: 24/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 14.000
Unidade: FRASCO-AMPOLA
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
40.455.009/0001-01 *VENCEDOR*	ALMEIDA FARMACEUTICA LTDA	R$ 61,09

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
GO	Goiânia	AVENIDA VEREDA DOS BURITIS, 877	(62) 9617-0606	weldergyn@hotmail.com

GERÊNCIA 328

Item 273: INSULINA HUMANA (DNA RECOMBINANTE) PURIFICADA REGULAR 100 UI/ML, COM 10 ML, INJETÁVEL - NPH R

Preço Estimado: R$ 61,09 (UN) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 61,09 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 61,09

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
378 Ampolas	INSULINA HUMANA (DNA RECOMBINANTE) PURIFICADA REGULAR 100 UI/ML, COM 10 ML, INJETÁVEL - NPH R	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 61,09**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE PAULINIA / I - MUNICIPIO DE PAULINIA
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE INSULINA
Descrição: **INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO AMPOLA DE 10 ML** - INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO AMPOLA DE 10 ML

Data: 21/01/2025 08:30
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 45751435000106-1-000611/2024
Lote/Item: 1/2
Ata: N/A
Homologação: 24/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 14.000
Unidade: FRASCO-AMPOLA
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
40.455.009/0001-01 *VENCEDOR*	ALMEIDA FARMACEUTICA LTDA	R$ 61,09

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
GO	Goiânia	AVENIDA VEREDA DOS BURITIS, 877	(62) 9617-0606	weldergyn@hotmail.com

Item 274: ESCETAMINA 50 MG/ML SOL INJ IM/IV COM 10 ML

Preço Estimado: R$ 114,95 (UN) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 114,95 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 114,95

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
150 Ampolas	ESCETAMINA 50 MG/ML SOL INJ IM/IV COM 10 ML	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais R$ 115,00
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICÍPIO DE RIO CRESPO/RO
Objeto: Aquisição de Medicamentos Injetáveis
Descrição: **ESCETAMINA, CLORIDRATO. DOSAGEM: 50 MG/ML. Forma farmacêutica: solução injetável. Frasco ampola de 10 mL** - ESCETAMINA, CLORIDRATO. DOSAGEM: 50 MG/ML. Forma farmacêutica: solução injetável. Frasco ampola de 10 mL

Data: 15/01/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 117989
Lote/Item: /35
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 300
Unidade: AMPOLA
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
34.620.735/0001-30 *VENCEDOR*	GHOLDMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI	R$ 94,30

Marca: CRISTALIA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: INJ
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

44.656.846/0001-50	DF MEDICAL LTDA	R$ 94,40

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

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

41.500.407/0001-65	HENRIVIX COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R$ 104,00

Marca: CRISTALIA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: FRASCO-AMP
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
GRACA ARANHA, S/N	(62) 4105-6385	licita@henrivix.com.br

36.629.597/0001-85	SAFRAMED HOSPITALAR LTDA	R$ 114,90

Marca: CRISTALIA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Frasco - Ampola
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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
34.772.843/0001-28	NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 125,00

Marca: Crisália
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Ketamin NP
Descrição: Descrição não informada

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

17.263.792/0001-90	REALMED DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 134,90

Marca: CRISTALIA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CRISTALIA
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

50.207.017/0001-92	MEDICAL CENTER CACOAL LTDA	R$ 137,67

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

Endereço:
,

63.776.421/0001-29	H. LIMA LOBIANCO & CIA LTDA	R$ 146,71

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

Endereço:
,

Item 275: ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, COM DENSIDADE ENERGÉTICA NORMAL, COM ADEQUADO TEOR PROTEICO, DE BAIXA OSMOLARIDADE.

Preço Estimado: R$ 58,78 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 58,58 Média dos Preços Obtidos: R$ 58,58

Quantidade	Descrição	Observação
75 Frascos	ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, COM DENSIDADE ENERGÉTICA NORMAL, COM ADEQUADO TEOR PROTEICO, DE BAIXA OSMOLARIDADE. ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, POLIMÉRICA, NORMOCALÓRICO (DE 1,0 A 1,2 KCAL/ML). COM DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA DE: 15% A 16% DE PROTEÍNA, DE 49% A 55% DE CARBOIDRATO, DE 30% A 35% DE LIPÍDEOS. ISENTA DE FIBRAS, LACTOSE E SACAROSE. NÃO CONTÉM GLÚTEM. ACONDICIONADO EM PACK DE 500 ML. SISTEMA FECHADO. COM SISTEMA DE SEGURANÇA ENFit NA PONTA DE SAÍDA PARA ADMINISTRAÇÃO.	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 52,50**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE ANDRELANDIA / 1 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRELÂNDIA - MG
Objeto: Registro de preços para futura e eventual aquisição de dietas enterais, fórmulas e suplementos que serão utilizados para atender o Hospital Municipal, a Atenção Básica, as ordens judiciais e o auxílio a pessoas carentes no município.
Descrição: **Dieta Enteral líquida, polimérica, nutricionalmente completa, normocalórica (1kcal/ml). Com distribuição calórica de 15% de proteína (caseinato e proteína isolada de sola), 55% de carboidrato (maltodexitrina) e 30% de lipídeo (óleo de canola, óleo de girassol** - Dieta Enteral líquida, polimérica, nutricionalmente completa, normocalórica (1kcal/ml). Com distribuição calórica de 15% de proteína (caseinato e proteína isolada de sola), 55% de carboidrato (maltodexitrina) e 30% de lipídeo (óleo de canola, óleo de girassol de alto teor oléico e óleo de peixe com alto teor de ômega 3 EPA e DHA). Isenta de fibras, sacarose, lactose e glúten. Osmolaridade de 220mOsm/l. Acondicionado em exclusivo sistema fechado: Easy Bag de 1000ml + Max infusor enteral 2 vias Equipo infusão enteral duas vias (1 via com ponta perfurante em estrela com rosca ABS roxo para adaptação segura em bolsas de dieta enterais de sistema fechado e 1 ponta perfurante biselada em ABS branco com apoio para adaptação em frasco d'água. Sistema fechado 1000ml ou 2 de 500ml. Similar ou igual a Fresubin Original + equipo gravitacional 2 via

Data: 04/02/2025 07:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 18682930000138-1-000172/2024
Lote/Item: 1/17
Ata: N/A
Homologação: 10/03/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 1.200
Unidade: UN
UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
23.163.467/0001-58 *VENCEDOR*	ALUGCLIN LOCACAO E COMERCIO LTDA	R$ 52,50

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Juiz de Fora	AV PEDRO HENRIQUE KRAMBECK, 1249	(32) 3215-5962	planefin@terra.com.br

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais **R$ 50,89**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE ROCHEDO DE MINAS / 1 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ROCHEDO DE MINAS - MG
Objeto: Registro de Preços para futura e eventual aquisição de suplementos alimentos alimentares, decorrente de ordens judiciais e de ordem de nutricionistas para determinadas marcas, sendo que as crianças beneficiárias sofrem de alergias e repulsas a produtos similares deverá ser adquiridos os produtos da marca especificada, nos termos do artigo 41, alínea C da Lei 14.133/2021
Descrição: **FRESUBIN ORIGINAL 1000 ml** - FRESUBIN ORIGINAL 1000 ml

Data: 05/12/2024 08:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 18558080000160-1-000095/2024
Lote/Item: 1/6
Ata: N/A
Homologação: 17/12/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 730
Unidade: UNID
UF: MG

329

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
23.163.467/0001-58 *VENCEDOR*	ALUGCLIN LOCACAO E COMERCIO LTDA	R$ 50,89

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Juiz de Fora	AV PEDRO HENRIQUE KRAMBECK, 1249	(32) 3215-5962	planefit@terra.com.br

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 72,35**

Inc. II Art. 5º da IN 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: **FRESUBIN ORIG. FIBRE 1000ML** - FRESUBIN ORIG. FIBRE 1000ML

Data: 23/12/2024 09:00
Modalidade: Pregão (Setor público)
SRP: SIM
Identificação: 017_2024_Miguel Alves
Lote/Item: 4/106
Ata: Link Ata
Fonte: www.bbmnetlicitacoes.com.br
Quantidade: 500
Unidade: Unidade
UF: PI

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
19.086.670/0001-09 *VENCEDOR*	DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	R$ 72,35

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PI	Teresina	R DOM BOSCO, 3201	Dicorel	(86) 3231-5885/ (86) 3211-6165	compras.dicorel@gmail.com

Item 276: ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, COM DENSIDADE ENERGÉTICA NORMAL, COM ELEVADO TEOR PROTEICO, DE BAIXA OSMOLARIDADE.

Preço Estimado: R$ 63,09 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 6.309 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 3.00

Quantidade	Descrição	Observação
360 Frascos	ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, COM DENSIDADE ENERGÉTICA NORMAL, COM ELEVADO TEOR PROTEICO, DE BAIXA OSMOLARIDADE. ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, POLIMÉRICA, NORMOCALÓRICO (DE 1,0 A 1,2 KCAL/ML). COM DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA: PROTEÍNAS (A PARTIR DE 20%), CARBOIDRATOS (DE 29% A 55%), LIPÍDEOS (30% A 35%). ISENTA DE FIBRAS, GLÚTEN E LACTOSE. ACONDICIONADO EM PACK DE 1000 ML. SISTEMA FECHADO. COM SISTEMA DE SEGURANÇA ENFIM NA PONTA DE SAÍDA PARA ADMINISTRAÇÃO.	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 50,80**

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

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE HIDROLANDIA / 37 - SEC MUN DE SAÚDE E SANEAMENTO
Objeto: REGISTRO DE PREÇO para futuras e eventuais aquisições de dietas e fórmulas infantis para atender as demandas do Hospital Municipal de Hidrolândia-Go e pacientes acamados domiciliares que fazem uso de sonda alimentar, a fim de atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.
Descrição: **FÓRMULA MODIFICADA PARA USO ENTERAL E ORAL, HIPERCALORICA, HIPERPROTEICA, HIPERLIPIDICA, ISENTA DE LACTOSE E FIBRAS E SEM ADIÇÃO DE SACAROSE. REFE: NOVASOURCE HI PROTEIN OU FRESUBIN HP ENERGY** - FÓRMULA MODIFICADA PARA USO ENTERAL E ORAL, HIPERCALORICA, HIPERPROTEICA, HIPERLIPIDICA, ISENTA DE LACTOSE E FIBRAS E SEM ADIÇÃO DE SACAROSE. REFE: NOVASOURCE HI PROTEIN OU FRESUBIN HP ENERGY

Data: 17/12/2024 09:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 11320964000133-1-000[illegible]/2024
Lote/Item: 1/25
Ata: N/A
Homologação: 22/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 460
Unidade: LITRO
UF: GO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
52.415.745/0001-15 *VENCEDOR*	VIA PRIME - NUTRICAO HOSPITALAR LTDA	R$ 50,80

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

Endereço:
,

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais **R$ 64,00**

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

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ORIXIMINA / 1571 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ORIXIMINÁ/PA
Objeto: [LICITANET] - A presente licitação tem como objeto a futura e eventual aquisição de fórmulas alimentares com entrega parcelada (dietas enterais, fórmulas infantis e complementos alimentares) específicas para administração de nutrição adicional, exclusivo para pacientes internados no Hospital Municipal de Oriximiná, Hospital Matemidade São Domingos Sávio, pacientes atendidos na Atenção Primária em Saúde de Oriximiná e demandas judiciais, em consonância com as quantidades, nas especificações e condições estabelecidas no Termo de Referência.
Descrição: **Dieta enteral sistema fechado, hiperproteica, sem fibras fresubin HP Energy 1000 ml** - Dieta enteral sistema fechado, hiperproteica, sem fibras fresubin HP Energy 1000 ml

Data: 12/12/2024 09:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 14153138000135-1-000021/2024
Lote/Item: 1/5042201
Ata: N/A
Homologação: 27/12/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 100
Unidade: FRASCO
UF: PA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
04.949.905/0001-63 *VENCEDOR*	F CARDOSO E CIA LTDA	R$ 64,00

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
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$ 74,46**

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

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ORIXIMINÁ/PA

Objeto: A presente licitação tem como objeto a futura e eventual aquisição de fórmulas alimentares com entrega parcelada (dietas enterais, fórmulas infantis e complementos alimentares) específicas para administração de nutrição adicional, exclusivo para pacientes internados no Hospital Municipal de Oriximiná, Hospital Maternidade São Domingos Sávio, pacientes atendidos na Atenção Primária em Saúde de Oriximiná e demandas judiciais, em consonância com as quantidades, nas especificações e condições estabelecidas no Termo de Referência.

Descrição: **Dieta enteral sistema fechado, hiperproteica, sem fibras fresubin HP Energy 1000 ml -** Dieta enteral sistema fechado, hiperproteica, sem fibras fresubin HP Energy 1000 ml

Data: 12/12/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 115823
Lote/Item: /6
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 100
Unidade: FRASCO
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
04.949.905/0001-63 *VENCEDOR*	F CARDOSO E CIA LTDA	R$ 64,00

Marca: FRESENIUS- FRESUBIN HP ENERGY 1000ML
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: FRESENIUS- FRESUBIN HP ENERGY 1000ML
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

05.003.408/0001-30	CRISTALFARMA COMERCIO REPRESENTACAO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA	R$ 84,52

Marca: FRESENIUS/FRESENIUS
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Dieta enteral sistema fechado,
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

Item 277: ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, COM DENSIDADE ENERGÉTICA NORMAL, COM ELEVADO TEOR PROTEICO, FONTE DE FIBRAS.

Preço Estimado: R$ 71,93 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 71,93 Média dos Preços Obtidos: R$ 71,93

Quantidade	Descrição	Observação
360 Frascos	ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, COM DENSIDADE ENERGÉTICA NORMAL, COM ELEVADO TEOR PROTEICO, FONTE DE FIBRAS. ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, NORMOCALÓRICO (DE 1,0 A 1,2 KCAL/ML). COM DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA: PROTEÍNAS (A PARTIR DE 20%), CARBOIDRATOS (DE 50% A 55%), LIPÍDEOS (30% A 35%). COM FIBRAS (A PARTIR DE 1,5 G/100 KCAL). ISENTA DE GLÚTEN E LACTOSE. ACONDICIONADO EM PACK DE 1000 ML. SISTEMA FECHADO. COM SISTEMA DE SEGURANÇA ENFIA NA PONTA DE SAÍDA PARA ADMINISTRAÇÃO.	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 72,35**

Inc. II Art. 5º da IN 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: **FRESUBIN ORIG. FIBRE 1000ML -** FRESUBIN ORIG. FIBRE 1000ML

Data: 23/12/2024 09:00
Modalidade: Pregão (Setor público)
SRP: SIM
Identificação: 017_2024_Miguel Alves
Lote/Item: 4/106
Ata: Link Ata
Fonte: www.bbmnetlicitacoes.com.br
Quantidade: 500
Unidade: Unidade
UF: PI

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
19.086.670/0001-09 *VENCEDOR*	DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	R$ 72,35

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PI	Teresina	R DOM BOSCO, 3201	Dicorel	(86) 3231-5885/ (86) 3211-6165	compras.dicorel@gmail.com

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Mediana das Propostas Finais **R$ 69,00**

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

Órgão: Prefeitura Municipal de Coronel Fabriciano - MG

Objeto: Aquisição de dietas enterais, parenterais, infantis, suplementações alimentares, equipos, com fornecimento de bombas de infusão em regime de comodato, para assistência contínua e ininterrupta aos pacientes internados no Hospital Doutor José Maria Morais, tendo como fonte de receita, Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS Provenientes do Governo Estadual.

Descrição: **DIETA ENTERAL P/ CICATRIZAÇÃO DE FERIDAS SISTEMA FECHADO - EMBALAGEM DE 1 LITRO - DIETA ENTERAL SISTEMA FECHADO NORMOCALORICA - 0,8 A 1,2 KCAL/ML, HIPERPROTEICA - A PARTIR DE 20% DE PROTEINA, SUPLEMENTADA COM ARGININA, ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLUTEN -** DIETA ENTERAL P/ CICATRIZAÇÃO DE FERIDAS SISTEMA FECHADO - EMBALAGEM DE 1 LITRO - DIETA ENTERAL SISTEMA FECHADO NORMOCALORICA - 0,8 A 1,2 KCAL/ML, HIPERPROTEICA - A PARTIR DE 20% DE PROTEINA, SUPLEMENTADA COM ARGININA, ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLUTEN. PARAMETROS INDICATIVOS DE QUALIDADE: RECOVAN, NOVASOURCE PROLINE, NUTRISON ADVANCED CUBISON.

Data: 17/10/2024 13:00
Modalidade: Pregão
SRP: NÃO
Identificação: 44089-Prefeitura Municipal de Coronel Fabriciano - MG-1312024-0582024
Lote/Item: 14/1
Ata: Link Ata
Homologação: 04/12/2024 14:20
Fonte: app2.licitardigital.com.br/pesquisa
Quantidade: 100
Unidade: UN
UF: MG

330

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
48.683.237/0001-40 *VENCEDOR*	NEW NUTRI COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA	R$ 69,00

Marca: NOVASOURCE PROLINE
Fabricaate: NESTLÉ
Modelo: 1 LITRO SISTEMA FECHADO
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
R PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 183	(32) 8892-6921	new@exitocontab.com.br

Preço (Outros Entes Públicos) 3: Mediana das Propostas Finais **R$ 73,68**

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

Órgão: Prefeitura Municipal de Coronel Fabriciano - MG
Objeto: Aquisição de dietas enterais, parenterais, infantis, suplementações alimentares, equipos, com fornecimento de bombas de infusão em regime de comodato, para assistência contínua e ininterrupta aos pacientes internados no Hospital Doutor José Maria Morais, tendo como fonte de receita, Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS Provenientes do Governo Estadual.
Descrição: **DIETA ENTERAL OLIGOMERICA SISTEMA FECHADO - EMBALAGEM 1 LITRO DIETA ENTERAL SISTEMA FECHADO DE ALTA ABSORCAO, DESTINADA A PACIENTES COM FUNCAO INTESTINAL COMPROMETIDA, NORMOCALORICA - 0,8 A 1,2 KCAL/ML E NORMOPROTEICA - ATE 19% DE PROTEINA, ISENTA DE FIBR** - DIETA ENTERAL OLIGOMERICA SISTEMA FECHADO - EMBALAGEM 1 LITRO DIETA ENTERAL SISTEMA FECHADO DE ALTA ABSORCAO, DESTINADA A PACIENTES COM FUNCAO INTESTINAL COMPROMETIDA, NORMOCALORICA - 0,8 A 1,2 KCAL/ML E NORMOPROTEICA - ATE 19% DE PROTEINA, ISENTA DE FIBRAS PARÂMETROS INDICATIVOS DE QUALIDADE: SURVIMED OPD, NUTRISON ADVANCED PEPTISORB

Data: 17/10/2024 13:00
Modalidade: Pregão
SRP: NÃO
Identificação: 44099-Prefeitura Municipal de Coronel Fabriciano - MG-1312024-0582024
Lote/Item: 13/1
Ata: Link Ata
Homologação: 04/12/2024 14:20
Fonte: app2.licitardigital.com.br/pesquisa
Quantidade: 24
Unidade: UN
UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
47.915.446/0001-00 *VENCEDOR*	L E C DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA	R$ 73,68

Marca: DANONE
Fabricante: DANONE
Modelo: NUTRISON ADV PEPTISORB PACK 1000ML
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
MAJOR QUERINO, 119	LETICIA	(35) 3421-7445	lifenutri@lifenutri.com.br

Item 278: ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, HIPERCALÓRICO, COM ELEVADO TEOR PROTEICO. ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, POLIMÉRICA, HIPERCALÓRICO (MAIOR QUE 1,5 KCAL/ML).

Preço Estimado: R$ 96,82 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 96,82 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 96,82

Quantidade	Descrição	Observação
420 Frascos	ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, HIPERCALÓRICO, COM ELEVADO TEOR PROTEICO. ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, POLIMÉRICA, HIPERCALÓRICO (MAIOR QUE 1,5 KCAL/ML). COM DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA: PROTEÍNAS (A PARTIR DE 20%), CARBOIDRATOS 100% MALTRODEXTRINA (DE 30% A 45), LIPÍDEOS (27% A 35%). ISENTA DE FIBRAS, GLÚTEN E LACTOSE. ACONDICIONADO EM PACK DE 1000 ML. SISTEMA FECHADO. COM SISTEMA DE SEGURANÇA ENFIT NA PONTA DE SAÍDA PARA ADMINISTRAÇÃO.	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 64,00**

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

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ORIXIMINA / 1571 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ORIXIMINÁ/PA
Objeto: [LICITANET] - A presente licitação tem como objeto a futura e eventual aquisição de fórmulas alimentares com entrega parcelada (dietas enterais, fórmulas infantis e complementos alimentares) específicas para administração de nutrição adicional, exclusivo para pacientes internados no Hospital Municipal de Oriximiná, Hospital Maternidade São Domingos Sávio, pacientes atendidos na Atenção Primária em Saúde de Oriximiná e demandas judiciais, em consonância com as quantidades, nas especificações e condições estabelecidas no Termo de Referência.
Descrição: **Dieta enteral sistema fechado, hiperproteica, sem fibras fresubin HP Energy 1000 ml** - Dieta enteral sistema fechado, hiperproteica, sem fibras fresubin HP Energy 1000 ml

Data: 12/12/2024 09:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 14153138000135-1-[illegible]021/2024
Lote/Item: 1/5042201
Ata: N/A
Homologação: 27/12/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 100
Unidade: FRASCO
UF: PA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
04.949.905/0001-63 *VENCEDOR*	F CARDOSO E CIA LTDA	R$ 64,00

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
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 (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais **R$ 152,00**

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

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AGUAS LINDAS DE GOIAS
Objeto: AQUISIÇÃO DE ALIMENTAÇÃO ESPECIAL, MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA FORNECIMENTO A PACIENTES CADASTRADOS, PARA ATENDER DEMANDA JUDICIAL.
Descrição: **FRESUBIN HP ENERGY 1000ML-** - FRESUBIN HP ENERGY 1000ML-

Data: 03/10/2024 17:25
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 07460294000183-1-000039/2024
Lote/Item: 1/61
Ata: N/A
Homologação: 03/10/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 30
Unidade: FR.
UF: GO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
45.594.333/0001-24 *VENCEDOR*	ALFA MED UNIPESSOAL LTDA	R$ 152,00

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

Endereço:
,

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 74,46**

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

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ORIXIMINÁ/PA

Objeto: A presente licitação tem como objeto a futura e eventual aquisição de fórmulas alimentares com entrega parcelada (dietas enterais, fórmulas infantis e complementos alimentares) específicas para administração de nutrição adicional, exclusivo para pacientes internados no Hospital Municipal de Oriximiná, Hospital Maternidade São Domingos Sávio, pacientes atendidos na Atenção Primária em Saúde de Oriximiná e demandas judiciais, em consonância com as quantidades, nas especificações e condições estabelecidas no Termo de Referência.

Descrição: **Dieta enteral sistema fechado, hiperproteica, sem fibras fresubin HP Energy 1000 ml** - Dieta enteral sistema fechado, hiperproteica, sem fibras fresubin HP Energy 1000 ml

Data: 12/12/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 115823
Lote/Item: /6
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 100
Unidade: FRASCO
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
04.949.905/0001-63 *VENCEDOR*	F CARDOSO E CIA LTDA	R$ 64,00

Marca: FRESENIUS- FRESUBIN HP ENERGY 1000ML
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: FRESENIUS- FRESUBIN HP ENERGY 1000ML
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

05.003.408/0001-30	CRISTALFARMA COMERCIO REPRESENTACAO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA	R$ 84,92

Marca: FRESENIUS/FRESENIUS
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Dieta enteral sistema fechado,
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

Item 279: ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, NORMOCALÓRICO COM 100% DE PROTEINA VEGETAL, FONTE DE FIBRAS.

Preço Estimado: R$ 70,48 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 70,48 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 70,48

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
120 Frascos	ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, NORMOCALÓRICO COM 100% DE PROTEINA VEGETAL, FONTE DE FIBRAS. ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, POLIMÉRICA, NORMOCALÓRICO (1,0 KCAL/ML). COM DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA DE A PARTIR DE 15% DE PROTEÍNA (PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA), DE 49 A 55% DE CARBOIDRATO (MALTODREXTRINA), DE 31% A 35% DE LIPÍDEOS (ÓLEO DE GIRASSOL, ÓLEO DE CANOLA, ÓLEO DE PEIXE). COM ADIÇÃO DE FIBRAS. ISENTA DE GLÚTEN E LACTOSE. ACONDICIONADO EM PACK DE 1000 ML. SISTEMA FECHADO. COM SISTEMA DE SEGURANÇA ENFIT NA PONTA DE SAÍDA PARA ADMINISTRAÇÃO.	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 70,48**

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

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE HIDROLANDIA / 37 - SEC MUN DE SAÚDE E SANEAMENTO

Objeto: REGISTRO DE PREÇO para futuras e eventuais aquisições de dietas e fórmulas infantis para atender as demandas do Hospital Municipal de Hidrolândia-Go e pacientes acamados domiciliares que fazem uso de sonda alimentar, a fim de atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.

Descrição: **FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, À BASE DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, RICO EM ISOFLAVONAS. NUTRICIONALMENTE COMPLETO E NORMOCALÓRICO NORMOPROTEICA (DE 10 % A 20 % DO VET). HIPOSSÓDICO, ISENTO DE SACAROSE E LACTOSE. NÃO CONTÉM GLÚTEN. REF. TR** - FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, À BASE DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, RICO EM ISOFLAVONAS. NUTRICIONALMENTE COMPLETO E NORMOCALÓRICO NORMOPROTEICA (DE 10 % A 20 % DO VET). HIPOSSÓDICO, ISENTO DE SACAROSE E LACTOSE. NÃO CONTÉM GLÚTEN. REF. TROPHIC FIBER/ NUTRO SOY PRE FIBRA, POTE DE 800 G.

Data: 17/12/2024 09:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 11320964000133-1-000066/2024
Lote/Item: 1/39
Ata: N/A
Homologação: 22/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 360
Unidade: UNIDADE
UF: GO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
44.891.225/0001-50 *VENCEDOR*	BENENUTRI EXPRESS COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 70,48

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
DF	Brasília	QUADRA SHCN CL 316 BLOCO B, S/N	(61) 3344-6851	fiscal@benenutri.com

GERÊNCIA DE ... 331

Item 280: ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, HIPERCALÓRICO, COM ELEVADO TEOR PROTEICO. FONTE DE FIBRAS ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, POLIMÉRICA, HIPERCALÓRICO (MAIOR QUE 1,2 KCAL/ML).

Preço Estimado: R$ 74,46 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 74,46 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 74,46

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
120 Frascos	ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, HIPERCALÓRICO, COM ELEVADO TEOR PROTEICO. FONTE DE FIBRAS ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, POLIMÉRICA, HIPERCALÓRICO (MAIOR QUE 1,2 KCAL/ML). COM DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA: PROTEÍNAS (A PARTIR DE 20%), CARBOIDRATOS (DE 35% A 55%), LIPÍDEOS (30% A 35%). COM FIBRAS (A PARTIR DE 1,5G/100 KCAL). ISENTA DE GLÚTEN E LACTOSE. ACONDICIONADO EM PACK DE 1000 ML. SISTEMA FECHADO. COM SISTEMA DE SEGURANÇA ENFit NA PONTA DE SAÍDA PARA ADMINISTRAÇÃO.	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 74,46**

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

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ORIXIMINÁ/PA

Objeto: A presente licitação tem como objeto a futura e eventual aquisição de fórmulas alimentares com entrega parcelada (dietas enterais, fórmulas infantis e complementos alimentares) específicas para administração de nutrição adicional, exclusivo para pacientes internados no Hospital Municipal de Oriximiná, Hospital Maternidade São Domingos Sávio, pacientes atendidos na Atenção Primária em Saúde de Oriximiná e demandas judiciais, em consonância com as quantidades, nas especificações e condições estabelecidas no Termo de Referência.

Descrição: **Dieta enteral sistema fechado, hiperproteica, sem fibras fresubin HP Energy 1000 ml** - Dieta enteral sistema fechado, hiperproteica, sem fibras fresubin HP Energy 1000 ml

Data: 12/12/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 115823
Lote/Item: /6
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 100
Unidade: FRASCO
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
04.949.905/0001-63 *VENCEDOR*	F CARDOSO E CIA LTDA	R$ 54,00

Marca: FRESENIUS- FRESUBIN HP ENERGY 1000ML
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: FRESENIUS- FRESUBIN HP ENERGY 1000ML
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PA	Ananindeua	RUA JOAO NUNES DE SOUZA, 125	(51) 3202-1344	fcardoso@fcardoso-online.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
05.003.408/0001-30	CRISTALFARMA COMERCIO REPRESENTACAO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA	R$ 84,92

Marca: FRESENIUS/FRESENIUS
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Dieta enteral sistema fechado,
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PA	Ananindeua	RODOVIA BR 316 KM 06 RUA LECPOLDO TEIXEIRA, 30	IRAN	(91) 3255-3438	licitacoes1@cristalfarma.com.br

Item 281: FORMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, HIPERCALORICO E HIPERPROTEICO, COM ADIÇÃO DE IMUNOMODULADORES. ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, POLIMERICA, HIPERCALÓRICO (MAIOR QUE 1,2 KCAL/ML).

Preço Estimado: R$ 67,50 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 67,50 **Media dos Preços Obtidos:** R$ 67,50

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
360 Frascos	FORMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, HIPERCALORICO E HIPERPROTEICO, COM ADIÇÃO DE IMUNOMODULADORES. ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, POLIMÉRICA, HIPERCALÓRICO (MAIOR QUE 1,2 KCAL/ML). COM DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA: PROTEÍNAS (A PARTIR DE 20%), CARBOIDRATOS (DE 35% A 50%), LIPÍDEOS (30% A 38%). COM ADIÇÃO DE IMUNOMODULADORES (ARGININA, NUCLEOTÍDEOS, ÔMEGA 3, ZINCO, ENTRE OUTROS). ISENTA DE FIBRAS, GLUTEM E LACTOSE. ACONDICIONADO EM PACK DE 1000 ML. SISTEMA FECHADO. COM SISTEMA DE SEGURANÇA ENFit NA PONTA DE SAÍDA PARA ADMINISTRAÇÃO.	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 67,50**

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

CNPJ: 18.409.219/0001-04
Órgão: Prefeitura Municipal de Santa Maria do Suaçuí
Secretaria Municipal de Saúde
Objeto: Registro de preços para futura e eventual aquisição de fórmulas nutricionais e dietas enterais, para atender a secretaria municipal de saúde
Descrição: **NOVASOURCE PROLINE DIETA ENTERAL 1 LITRO** - NOVASOURCE PROLINE DIETA ENTERAL 1 LITRO

Data: 30/01/2025 00:00
Modalidade: Pregão eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: 102025
Lote/Item: 1/76950
Ata: N/A
Homologação: 24/02/2025 00:00
Fonte: pmsmsuacui-transparencia.egpecloud.com.br
Quantidade: 3.000
Unidade: LT - LITRO
UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
49.918.306/0001-10 *VENCEDOR*	INNOVE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	R$ 67,50

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

Endereço:
,

Item 282: DIETA ENTERAL OLIGOMERICA, HIPERCALÓRICA, NORMOPROTEICA, COM ADIÇÃO DE TCM, PARA PACIENTES COM DISTÚRBIOS DISABSORTIVOS. DIETA ENTERAL LÍQUIDA, OLIGOMÉRICA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, HIPERCALÓRICA (> 1,2 KCAL/ML)

Preço Estimado: R$ 91,63 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 91,63 **Media dos Preços Obtidos:** R$ 91,63

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
240 Frascos	DIETA ENTERAL OLIGOMERICA, HIPERCALÓRICA, NORMOPROTÉICA, COM ADIÇÃO DE TCM, PARA PACIENTES COM DIST ÚRBIOS DISABSORTIVOS. DIETA ENTERAL LIQUIDA, OLIGOMÉRICA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, HIPERCALÓRICA (> 1,2 KCAL/ML), NORMOPROTEICA (10% A 20%) COM ADEQUADO TEOR DE LIPÍDEOS COM PRESENÇA DE TCM E ÓLEO DE PEIXE. COMPOSIÇÃO: PROTEÍNA (PROTEÍNA DO SORO DO LEITE HIDROLISADA), CARBOIDRATO (MALTODEXTRINA) DE 45% A 69%, LIPÍDEOS (25% A 35%). ISENTA DE FIBRAS, GLÚTEN, SACAROSE E LACTOSE. ACONDICIONADO EM PACK DE AT É 1000 ML. SISTEMA FECHADO. COM SISTEMA DE SEGURANÇA ENFIT NA PONTA DE SAÍDA PARA ADMINISTRAÇÃO.	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 91,63**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIO VERDE/GO
Objeto: Registro de Preços para futura aquisição de fórmulas de partida e seguimento, fórmulas pediátricas especiais, fórmulas poliméricas, módulos de nutrientes e dietas enterais a fim de atender o programa de atenção nutricional (PAN), mandados de segurança, o Hospital Municipal Universitário (HMU) e o Hospital Materno Infantil Augusta Bastos (HMIAB), pertencentes ao Fundo Municipal de Saúde de Rio Verde - Go.
Descrição: **FÓRMULA ENTERAL A BASE DE PEPTÍDEOS, HIPERCALÓRICA E HIPERPROTEICA, DE SISTEMA FECHADO FÓRMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL A BASE DE PEPTÍDEOS , HIPERCALÓRICO, HIPERPROTEICO (SENDO MAIOR OU IGUAL A 20 DO VCT), NORMOLIPÍDICO (SENDO MAIOR QUE 15 DO VCT** - FÓRMULA ENTERAL A BASE DE PEPTÍDEOS, HIPERCALÓRICA E HIPERPROTEICA, DE SISTEMA FECHADO FÓRMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL A BASE DE PEPTÍDEOS , HIPERCALÓRICO, HIPERPROTEICO (SENDO MAIOR OU IGUAL A 20 DO VCT), NORMOLIPÍDICO (SENDO MAIOR QUE 15 DO VCT E ATÉ 35 DO VCT). SENDO 100 DE PROTEÍNA HIDROLISADA DO SORO DO LEITE E ALTO TEOR DE OMEGA 3. COM TCM. SEM ADIÇÃO DE SACAROSE. SEM SABOR. SEM FIBRAS. OSMOLARIDADE 350 MOSM/L DE AGUA. EMBALAGEM CONTENDO DATA DE FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE, NÚMERO DO LOTE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E A DESCRIÇÃO DAS CARACTERÍSTICAS DO PRODUTO. MARCAS DE REFERÊNCIA PEPTAMEN HN, SURVIMED OPD HN, SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE. SISTEMA FECHADO. APRESENTAÇÃO EM EMBALAGEM ULTRAPAK DE 500 ML.

Data: 17/12/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 116520
Lote/Item: /51
Ata: N/A
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 2.000
Unidade: UNIDADE
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
49.324.221/0001-04 *VENCEDOR*	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.	R$ 91,63

Marca: Survimed OPD HN
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Easybag 500ml
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Barueri	AVENIDA MARGINAL PROJETADA, 1652	Aparecida	(11) 2504-1400	cida.gomes@fresenius-kabi.com

Item 283: FORMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, NORMOCALORICO E HIPERFROTEICO, COM ADIÇÃO DE IMUNOMODULADORES PARA CICATRIZAÇÃO. ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, POLIMÉRICA, NORMOCALÓRICO (DE 1,0 A 1,2 KCAL/ML).

Preço Estimado: R$ 69,00 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 69,00 **Media dos Preços Obtidos:** R$ 69,00

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.440 Frascos	FORMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, NORMOCALORICO E HIPERPROTEICO, COM ADIÇÃO DE IMUNOMODULADORES PARA CICATRIZAÇÃO. ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, POLIMÉRICA, NORMOCALÓRICO (DE 1,0 A 1,2 KCAL/ML). COM DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA: PROTEÍNAS (A PART IR DE 20%), CARBOIDRATOS (DE 35% A 50%), LIPÍDEOS (ATÉ 35%). COM ADIÇÃO DE IMUNOMODULADORES (ARGININA, ZI NCO, SELÊNIO, VITAMINAS A, E e C, ENTRE OUTROS). ISENTA DE GLUTEM, SACAROSE E LACTOSE. ACONDICIONADO EM PACK DE 1000 ML. SISTEMA FECHADO. COM SISTEMA DE SEGURANÇA ENFit NA PONTA DE SAÍDA PARA ADMINISTRAÇÃ O.	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais **R$ 69,00**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: Prefeitura Municipal de Coronel Fabriciano - MG
Objeto: Aquisição de dietas enterais, parenterais, infantis, suplementações alimentares, equipos, com fornecimento de bombas de infusão em regime de comodato, para assistência contínua e ininterrupta aos pacientes internados no Hospital Doutor José Maria Morais, tendo como fonte de receita, Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS Provenientes do Governo Estadual.
Descrição: **DIETA ENTERAL P/ CICATRIZAÇÃO DE FERIDAS SISTEMA FECHADO - EMBALAGEM DE 1 LITRO - DIETA ENTERAL SISTEMA FECHADO NORMOCALORICA - 0,8 A 1,2 KCAL/ML, HIPERPROTEICA - A PARTIR DE 20% DE PROTEINA, SUPLEMENTADA COM ARGININA, ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLUTEN** - DIETA ENTERAL P/ CICATRIZAÇÃO DE FERIDAS SISTEMA FECHADO - EMBALAGEM DE 1 LITRO - DIETA ENTERAL SISTEMA FECHADO NORMOCALORICA - 0,8 A 1,2 KCAL/ML, HIPERPROTEICA - A PARTIR DE 20% DE PROTEINA, SUPLEMENTADA COM ARGININA, ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLUTEN. PARAMETROS INDICATIVOS DE QUALIDADE: RECOVAN, NOVASOURCE PROLINE, NUTRISON ADVANCED CUBISON.

Data: 17/10/2024 13:00
Modalidade: Pregão
SRP: NÃO
Identificação: 44099-Prefeitura Municipal de Coronel Fabriciano - MG-1312024-0582024
Lote/Item: 14/1
Ata: Link Ata
Homologação: 04/12/2024 14:20
Fonte: app2.licitardigital.com.br/pesquisa
Quantidade: 100
Unidade: UN
UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
48.683.237/0001-40 *VENCEDOR*	NEW NUTRI COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA	R$ 69,00

Marca: NOVASOURCE PROLINE
Fabricante: NESTLÉ
Modelo: 1 LITRO SISTEMA FECHADO
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
R PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 183	(32) 8892-6921	new@exitocontab.com.br

GERÊNCIA DE COMPRAS PÚBLICAS E GESTÃO DE ESTOQUES
332

Item 284: ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, HIPERCALORICO E HIPERPROTEICO, PARA PACIENTES COM NECESSIDADE DE CONTROLE GLICEMICO. ALIMENTO FORMULADO PARA O CONTROLE GLICÊMICO

Preço Estimado: R$ 90,00 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 90,00 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 90,00

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
600 Frascos	ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, HIPERCALORICO E HIPERPROTEICO, PARA PACIENTES COM NECESSIDADE DE CONTROLE GLICEMICO. ALIMENTO FORMULADO PARA O CONTROLE GLICÊMICO, NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, POLIMÉRICA, HIPERCALÓRICO (A PARTIR DE 1,2 KCAL/ML). COM DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA DE 20% DE PROTEÍNA (CONCENTRADO PROTEICO DO SORO DO LEITE; CASEÍNATO DE CÁLCIO E SÓDIO), ATÉ 38% DE CARBOIDRATO (AMIDO DE TAPIOCA, MALTODEXTRINA, ISOMALTULOSE), ATÉ 45% DE LIPÍDEOS (ÓLEO DE GIRASSOL, ÓLEO DE CANOLA E/OU ÓLEO DE PEIXE). FONTE DE FIBRAS (A PARTIR DE 1,5G/100 KCAL). ISENTA GLÚTEN, SACAROSE E LACTOSE. OSMOLARIDADE DE APROXIMADAMENTE 400 MOSM/L. ACONDICIONADO EM PACK DE 1000 ML. SISTEMA FECHADO. COM SISTEMA DE SEGURANÇA ENFIT NA PONTA DE SAÍDA PARA ADMINISTRAÇÃO.	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 90,00**

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

Órgão: MUNICIPIO DE SAO JOAO NEPOMUCENO / 1599 - SECRETARIA DE SAÚDE
Objeto: REGISTRAR PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE FRALDAS DESCARTÁVEIS (GERIÁTRICAS E INFANTIS), SUPLEMENTOS ALIMENTARES E MATERIAIS PARA CUMPRIMENTO DE DEMANDAS VIGENTES
Descrição: **DIBEN 1.5KCAL HP - EASYBAG 1000ML - MARCA: FRESENIUS KABI - DIBEN É UMA DIETA ENTERAL INDICADA PARA PACIENTES DIABÉTICOS OU COM INTOLERÂNCIA À GLICOSE E/OU A RESISTÊNCIA À INSULINA. HIPERCALÓRICA E HIPERPROTEICA, COM ÔMEGA 3 PROVENIENTE DA ADIÇÃO DE ÓLEO -** DIBEN 1.5KCAL HP - EASYBAG 1000ML - MARCA: FRESENIUS KABI - DIBEN É UMA DIETA ENTERAL INDICADA PARA PACIENTES DIABÉTICOS OU COM INTOLERÂNCIA À GLICOSE E/OU A RESISTÊNCIA À INSULINA. HIPERCALÓRICA E HIPERPROTEICA, COM ÔMEGA 3 PROVENIENTE DA ADIÇÃO DE ÓLEO DE PEIXE. POSSUI 1.500KCAL E 75G DE PROTEÍNA EM 1 LITRO DE DIETA. CONTÉM 23G DE FIBRAS. ISENTA DE GLÚTEN. POSSUI BAIXO ÍNDICE GLICÊMICO, TEM ADIÇÃO DE ÔMEGA 3, RICO EM FIBRA SOLÚVEL PARA MELHOR CONTROLE DA GLICEMIA, MAIOR APORTE CALÓRICO E PROTEICO EM MENOR VOLUME PARA PACIENTES EM ESTADO CRÍTICO.

Data: 17/02/2025 09:30
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 18558072000114-1-000012/2025
Lote/Item: 1/6
Ata: N/A
Homologação: 21/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 1.500
Unidade: UN
UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
23.163.467/0001-58 *VENCEDOR*	ALUGCLIN LOCACAO E COMERCIO LTDA	R$ 90,00

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Juiz de Fora	AV PEDRO HENRIQUE KRAMBECK, 1249	(32) 3215-5962	planefn@terra.com.br

Item 285: ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, NORMOCALÓRICO E NORMOPROTEICO PARA CRIANÇAS EM RISCO NUTRICIONAL OU DESNUTRIÇÃO LEVE.

Preço Estimado: R$ 59,40 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 59,40 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 59,40

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
120 Frascos	ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, NORMOCALORICO E NORMOPROTEICO PARA CRIANÇAS EM RISCO NUTRICIONAL OU DESNUTRIÇÃO LEVE. ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, NORMOCALÓRICO (ATÉ 1,2 KCAL/ML). COM DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA: PROTEÍNA DE 10% A 20%, ATÉ 55% DE CARBOIDRATO (MALTODREXTRINA), ATÉ 40% DE LIPÍDEOS. ISENTA DE GLÚTEN E LACTOSE. ACONDICIONADO EM PACK DE 500 ML. SISTEMA FECHADO. COM SISTEMA DE SEGURANÇA ENFIT NA PONTA DE SAÍDA PARA ADMINISTRAÇÃO.	

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

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

CNPJ: 56.900.848/0001-21
Órgão: Prefeitura Municipal de Santa Isabel
Objeto: Saúde
Descrição: **002.004.0008 - DIETA ENTERAL POLIMERICA PEDIATRICA (NORMOCALORICA, NORMOPROTEICA) COM 500 ML. FREBINI ORIGINAL EM ATENDIMENTO A PROCESSO JUDICIAL.** - 002.004.0008 - DIETA ENTERAL POLIMERICA PEDIATRICA (NORMOCALORICA, NORMOPROTEICA) COM 500 ML. FREBINI ORIGINAL EM ATENDIMENTO A PROCESSO JUDICIAL.

Data: 24/01/2025 08:01
Modalidade: Pregão (Setor público)
SRP: SIM
Identificação: 2_2025_Prefeitura Municipal de Santa Isabel
Lote/Item: 5/1
Ata: Link Ata
Fonte: www.bbmnetlicitacoes.com.br
Quantidade: 675
Unidade: Unidade
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
33.551.382/0001-09 *VENCEDOR*	AMC SAUDE COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI	R$ 59,40

Marca: Frebini Original 500ml e Fracionador / Fresênius - RMS: 6.2047.9965
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Vinhedo	R GUMERCINDO VIEIRA ROCHA (RESIDENCIAL FLORA), 101	Marcos	(19) 3886-0169	licitacao@amcsaude.com.br

Item 286: SUPLEMENTO ALIMENTAR NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA CRIANÇAS, HIPERCALÓRICO (A PARTIR E 1,2 KCAL/ML)

Preço Estimado: R$ 28,40 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 28,40 Média dos Preços Obtidos: R$ 23,40

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.440 Frascos	SUPLEMENTO ALIMENTAR NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA CRIANÇAS. HIPERCALÓRICO (A PARTIR E 1,2 KCAL/ML), FORNECENDO ALTO TEOR DE VITAMINAS E MINERAIS. COM EXCLUSIVO MIX DE FIBRAS, NORMOPROTEICO. CARBOIDRATOS (ATÉ 50%, SENDO SACAROSE ATÉ (20%), SEM LACTOSE. EM EMBALAGENS DE 200 ML.	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 28,40**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE PARICONHA/AL
Objeto: Contratação de empresa especializada para aquisição de nleites e suplementos alimentares para atender a demanda de processos por decisões judiciais e por nparte da população que estejam em tratamento médico e não conseguem arcar com os custos do ntratamento.
Descrição: **SUPLEMENTAÇÃO NUTRICIONAL oral pediátrica hipercalórica e normoproteica. Possui 300kcal e 7,6g de proteína em 1 unidade de 200ml (FREBINI ENERGY DRINK OU SIMILAR).** - SUPLEMENTAÇÃO NUTRICIONAL oral pediátrica hipercalórica e normoproteica. Possui 300kcal e 7,6g de proteína em 1 unidade de 200ml. (FREBINI ENERGY DRINK OU SIMILAR).

Data: 04/12/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 115004
Lote/Item: /18
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 100
Unidade: Unid.
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
02.728.189/0001-69 *VENCEDOR*	OVERMAR COMERCIAL LTDA	R$ 28,40

Marca: DANONE
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: FORTINI PLUS MF 200ML
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PE	Recife	R DO MARQUES, 140	(81) 3204-4641/ (81) 3204-7761	overmarcomercialepp@hotmail.com

Item 287: FÓRMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, DESENVOLVIDA ESPECIFICAMENTE PARA CICATRIZAÇÃO DE LESÃO POR PRESSÃO E OUTRAS SITUAÇÕES QUE EXIJAM ESTÍMULO DO PROCESSO DE CICATRIZAÇÃO.

Preço Estimado: R$ 22,10 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 22,10 Média dos Preços Obtidos: R$ 22,10

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
600 Unidades	FÓRMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, DESENVOLVIDA ESPECIFICAMENTE PARA CICATRIZAÇÃO DE LESÃO POR PRESSÃO E OUTRAS SITUAÇÕES QUE EXIJAM ESTÍMULO DO PROCESSO DE CICATRIZAÇÃO. FÓRMULA HIPERCALÓRICA (MAIOR DE 1,2 KCAK/ML) E HIPERPROTEICA (MAIOR QUE 20%), ACRESCIDA DE ARGININA E MICRONUTRIENTES RELACIONADOS A CICATRIZAÇÃO (FERRO, ZINCO, COBRE, SELÊNIO, VITAMINAS A, E e C). EM EMBALAGEM DE 200 ML.	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 22,10**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE SAO JOAO NEPOMUCENO / 1599 - SECRETARIA DE SAÚDE
Objeto: REGISTRAR PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE FRALDAS DESCARTÁVEIS (GERIÁTRICAS E INFANTIS), SUPLEMENTOS ALIMENTARES E MATERIAIS PARA CUMPRIMENTO DE DEMANDAS VIGENTES
Descrição: **FRESUBIN PROTEIN ENERGY DRINK 200ML - SABORES: ABACAXI, AVELÃ, BAUNILHA, CAPPUCCINO OU CHOCOLATE - MARCA: FRESENIUS KABI - FRESUBIN PROTEIN ENERGY É UM SUPLEMENTO NUTRICIONAL ORAL DESENVOLVIDO COM ALTA DENSIDADE CALÓRICA E PROTEICA. FORNECE APROXIMADAMENT** - FRESUBIN PROTEIN ENERGY DRINK 200ML - SABORES: ABACAXI, AVELÃ, BAUNILHA, CAPPUCCINO OU CHOCOLATE - MARCA: FRESENIUS KABI - FRESUBIN PROTEIN ENERGY É UM SUPLEMENTO NUTRICIONAL ORAL DESENVOLVIDO COM ALTA DENSIDADE CALÓRICA E PROTEICA. FORNECE APROXIMADAMENTE 37G DE CARBOIDRATOS POR PORÇÃO. INCLUI 11G DE GORDURAS TOTAIS, COM ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS. A FÓRMULA É ISENTA DE FIBRAS. ENRIQUECIDO COM UM PERFIL COMPLETO DE MICRONUTRIENTES, COMO VITAMINAS (A, D, E, C, E DO COMPLEXO B) E MINERAIS (CÁLCIO, MAGNÉSIO, FERRO, ZINCO).

Data: 17/02/2025 09:30
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 18558072000114-1-000012/2025
Lote/Item: 1/19
Ata: N/A
Homologação: 21/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 1.600
Unidade: UN
UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
23.163.467/0001-58 *VENCEDOR*	ALUGCLIN LOCACAO E COMERCIO LTDA	R$ 22,10

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Juiz de Fora	AV PEDRO HENRIQUE KRAMBECK, 1249	(32) 3215-5962	planef.n@terra.com.br

333

Item 288: SUPLEMENTO ALIMENTAR LÍQUIDO PARA USO ORAL, COM FIBRAS, SEM SACAROSE, SEM XAROPE DE GLICOSE, SEM LACTOSE.

Preço Estimado: R$ 19,39 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 19,39 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 19,39

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
120 Unidades	SUPLEMENTO ALIMENTAR LÍQUIDO PARA USO ORAL, COM FIBRAS, SEM SACAROSE, SEM XAROPE DE GLICOSE, SEM LACTOSE ALIMENTO LIQUIDO PARA SUPLEMENTAÇÃO VIA ORAL, PRONTO PARA O CONSUMO. NORMOCALORICO HIPERPROTEICO COM PROTEÍNA MAIOR OU IGUAL A 20% DO VALOR ENERGÉTICO TOTAL, COM CARBOIDRATOS (25% A 40%) DE LENTA ABSORÇÃO.COM FIBRAS. ISENTO DE SACAROSE, LACTOSE, XAROPE DE GLICOSE. EM EMBALAGEM DE 200 ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 19,39**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE / 1562 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIO VERDE/GO
Objeto: [LICITANET] - Registro de Preços para futura aquisição de fórmulas de partida e seguimento, fórmulas pediátricas especiais, fórmulas poliméricas, módulos de nutrientes e dietas enterais a fim de atender o programa de atenção nutricional (PAN), mandados de segurança, o Hospital Municipal Universitário (HMU) e o Hospital Materno Infantil Augusta Bastos (HMIAB), pertencentes ao Fundo Municipal de Saúde de Rio Verde - Go.
Descrição: **SUPLEMENTO ORAL LÍQUIDO HIPOGLICÍDICO NUTRIÇÃO ORAL LÍQUIDA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, NORMOCALÓRICA , HIPERPROTEICA (SENDO MAIOR QUE 25 DO VCT), ENRIQUECIDA COM MAIOR APORTE DE FIBRAS SOLÚVEIS (COM BAIXO ÍNDICE GLICÊMICO). COM ÔMEGA3. ISENTO DE SACAROSE,** - SUPLEMENTO ORAL LÍQUIDO HIPOGLICÍDICO NUTRIÇÃO ORAL LÍQUIDA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, NORMOCALÓRICA , HIPERPROTEICA (SENDO MAIOR QUE 25 DO VCT), ENRIQUECIDA COM MAIOR APORTE DE FIBRAS SOLÚVEIS (COM BAIXO ÍNDICE GLICÊMICO). COM ÔMEGA3. ISENTO DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. CONTENDO VITAMINAS E MINERAIS. EMBALAGEM CONTENDO A DESCRIÇÃO DAS CARACTERÍSTICAS DO PRODUTO, DATA DE FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE, NÚMERO DO LOTE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. MARCA DE REFERÊNCIA NUTREN CONTROL, SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE. SABORES DA LINHA. EMBALAGEM DE 200 ML.

Data: 17/12/2024 09:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 06190522000180-1-000208/2024
Lote/Item: 1/5069390
Ata: N/A
Homologação: 17/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 7.700
Unidade: UNIDADE
UF: GO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
45.053.942/0001-76 *VENCEDOR*	45.053.942 MATHEUS LOPES PORTO	R$ 19,39

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

Endereço:
,

Item 289: FÓRMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL FORMULADO PARA PACIENTES COM FUNÇÃO RENAL COMPROMETIDA EM TRATAMENTO DIÁLITICO.

Preço Estimado: R$ 13,00 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 13,00 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 13,00

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
300 Unidades	FÓRMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL FORMULADO PARA PACIENTES COM FUNÇÃO RENAL COMPROMETIDA EM TRATAMENTO DIÁLITICO. HIPERCALÓRICO (2,0 KCAL/ML), HIPERPROTEICO (A PARTIR 20%), NUTRICIONALMENTE COMPLETO. NÃO CONTÉM GLÚTEN. EM EMBALAGEM DE 200 ML.	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 13,00**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE ANDRELANDIA / 1 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRELÂNDIA - MG
Objeto: Registro de preços para futura e eventual aquisição de dietas enterais, fórmulas e suplementos que serão utilizados para atender o Hospital Municipal, a Atenção Básica, as ordens judiciais e o auxílio a pessoas carentes no município.
Descrição: **Fórmula modificada para nutrição Enteral e oral liquida para pacientes renal em diálise, sem adição de açúcares e restrita em sódio - 1.5 kcal, embalagem de 200 ml. Similar ao HD Max 1,5** - Fórmula modificada para nutrição Enteral e oral líquida para pacientes renal em diálise, sem adição de açúcares e restrita em sódio - 1.5 kcal, embalagem de 200 ml. Similar ao HD Max 1,5

Data: 04/02/2025 07:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 18682930000138-1-000172/2024
Lote/Item: 1/36
Ata: N/A
Homologação: 10/03/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 1.000
Unidade: Emb 200ml
UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
47.915.446/0001-00 *VENCEDOR*	L E C DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA	R$ 13,00

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

Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
MAJOR QUERINO, 119	LETICIA	(35) 3421-7445	lifenuti@lifenutri.com.br

Item 290: MODULO DE FIBRAS ALIMENTARES PARA NUTRIÇÃO ENTERAL ORAL, PARA AUXILIAR NA FUNÇÃO INTESTINAL NOS CASOS DE DIARREIA E CONSTIPAÇÃO.

Preço Estimado: R$ 7,50 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 7,50 | Media dos Preços Obtidos: R$ 7,50

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.800 Sachês	MODULO DE FIBRAS ALIMENTARES PARA NUTRIÇÃO ENTERAL/ORAL, PARA AUXILIAR NA FUNÇÃO INTESTINAL NOS CASOS DE DIARRÉIA E CONSTIPAÇÃO. MÓDULO CONSTITUÍDO POR MIX DE FIBRAS SOLUVEIS E INSOLUVEIS COMO (FOS, INULINA, AMIDO RESISTENTE, CELULOSE, GOMA ARÁBICA ENTRE OUTRAS). APRESENTAÇÃO: SACHÊS DE 5G.	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 7,50**

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

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ORIXIMINÁ/PA
Objeto: A presente licitação tem como objeto a futura e eventual aquisição de fórmulas alimentares com entrega parcelada (dietas enterais, fórmulas infantis e complementos alimentares) específicas para administração de nutrição adicional, exclusivo para pacientes internados no Hospital Municipal de Oriximiná, Hospital Maternidade São Domingos Sávio, pacientes atendidos na Atenção Primária em Saúde de Oriximiná e demandas judiciais, em consonância com as quantidades, nas especificações e condições estabelecidas no Termo de Referência.
Descrição: **Fibra alimentar Caixa com 10 sachês de 5G cada. Especificação composto de fibras 100 solúveis,goma guar parcialmente hidrolisada e inulina.Fibra alimentar 4,3g. Sem sabor e zero açúcar.** - Fibra alimentar Caixa com 10 sachês de 5G cada. Especificação composto de fibras 100 solúveis,goma guar parcialmente hidrolisada e inulina.Fibra alimentar 4,3g. Sem sabor e zero açúcar.

Data: 12/12/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 115823
Lote/Item: /21
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 200
Unidade: Caixa
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
05.003.408/0001-30 *VENCEDOR*	CRISTALFARMA COMERCIO REPRESENTACAO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA	R$ 7,50

Marca: NESTLE/NESTLE
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Fibra alimentar - Caixa com 10
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

Item 291: MODULO DE L-GLUTAMINA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL. 100% L- GLUTAMINA PURA E ISOLADA. SEM GLUTEM, SEM LACTOSE E ADOÇANTES ARTIFICIAIS. APRESENTAÇÃO: SACHÊS DE 10G.

Preço Estimado: R$ 1,45 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 1,45 | Media dos Preços Obtidos: R$ 1,45

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
600 Sachês	MODULO DE L-GLUTAMINA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL. 100% L- GLUTAMINA PURA E ISOLADA. SEM GLUTEM, SEM LACTOSE E ADOÇANTES ARTIFICIAIS. APRESENTAÇÃO: SACHÊS DE 10G.	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 1,45**

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

CNPJ: 44.547.313/0001-30
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE QUATA
Objeto: REGIDTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE DIETAS E SUPLEMENTOS
Descrição: **L-GLUTAMINA - MODULO DE L-GLUTAMINA PARA NUTRIÇAO ENTERAL OU ORAL. INGREDIENTES: L-GLUTAMINA.** - L-GLUTAMINA - MODULO DE L-GLUTAMINA PARA NUTRIÇAO ENTERAL OU ORAL. INGREDIENTES: L-GLUTAMINA.

Data: 16/12/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 00010624
Lote/Item: 1/28
Ata: Link Ata
Homologação: 10/01/2025 00:00
Fonte: servicos.quata.sp.gov.br:8079/transparencia/
Quantidade: 200
Unidade: UN
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
07.569.029/0001-38 *VENCEDOR*	CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R$ 1,45

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Campinas	AVENIDA ALEXANDER GRAHAN BELL, 200	Marcus	(19) 3262-2269	licitacao@cholmed.com.br

GERÊNCIA DE COMPRAS E LICITAÇÕES
334

Item 292: MÓDULO DE PROTEÍNAS MODULO DE PROTEÍNA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL. COM DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA DE 100% DE PROTEÍNA (PROTEÍNA ISOLADA DO SORO DO LEITE DE VACA) PURA

Preço Estimado: R$ 138,62 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 138,62 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 138,62

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º. "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
180 Latas	MÓDULO DE PROTEÍNAS MODULO DE PROTEÍNA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL. COM DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA D E 100% DE PROTEÍNA (PROTEÍNA ISOLADA DO SORO DO LEITE DE VACA) PURA, 0% DE CARBOIDRATO, ATÉ 0% DE LIPÍDE O. ISENTO DE GLÚTEN. APRESENTAÇÃO LATA DE 300G.	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 138,62**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE PARICONHA/AL
Objeto: Contratação de empresa especializada para aquisição de nleites e suplementos alimentares para atender a demanca de processos por decisões judiciais e por nparte da população que estejam em tratamento médico e não conseguem arcar com os custos do ntratamento.
Descrição: **É módulo de proteína de alto valor biológico com 100 da proteína do soro de leite. Apresenta sabor neutro, podendo ser usado tanto em preparações doce ou em salgados na temperatura quente (sem ferver) ou frio. Indicado para pacientes com necessidades aume** - É módulo de proteína de alto valor biológico com 100 ca proteína do soro do leite. Apresenta sabor neutro, podendo ser usado tanto em preparações doce ou em salgados na temperatura quente (sem ferver) ou frio. Indicado para pacientes com necessidades aumentadas de proteína e desnutrição proteica, oferecendo proteção contra sarcopenia. Latas com 300g e com a presença de colher medida com 5g/porção. (Fresubin Protein Powder ou Similar).

Data: 04/12/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 115004
Lote/Item: /25
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 100
Unidade: Unid.
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
27.657.870/0001-94 *VENCEDOR*	HEALTH NUTRICAO HOSPITALAR EIRELI	R$ 138,62

Marca: NESTLÉ
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: NUTREN JUST PROTEIN LATA C/280G/ NESTLÉ SEM SABOR RG MS: ISENTO PROCEDÊNCIA NACIONAL
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PE	Recife	EST DO ENCANAMENTO, 480	(81) 3031-7474	healthhospitalar@gmail.com

Item 293: ESPESSANTE INSTANTÂNEO DE ALIMENTOS E BEBIDAS, FRIAS OU QUENTES. À BASE DE GOMAS, AMIDO DE MILHO MODIFICADO, E/OU MALTODREXTRINA. PERMITE AS CONSISTÊNCIAS XAROPE. MEL OU PUDIM DE ACORDO COM A NECESSIDADE DO PACIENTE E DOSAGEM INDICADA

Preço Estimado: R$ 37,00 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 37,00 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 37,00

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º. "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
600 Latas	ESPESSANTE INSTANTÂNEO DE ALIMENTOS E BEBIDAS, FRIAS OU QUENTES. À BASE DE GOMAS, AMIDO DE MILHO MODI FICADO, E/OU MALTODREXTRINA. PERMITE AS CONSISTÊNCIAS XAROPE, MEL OU PUDIM DE ACORDO COM A NECESSIDA DE DO PACIENTE E DOSAGEM INDICADA. RECOMENDADO PARA PACIENTES COM DISFAGIA. ISENTO DE SACAROSE, LACT OSE E GLÚTEN. ACONDICIONADO EM LATA A PARTIR DE 125 GRAMAS.	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 37,00**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: Prefeitura Municipal de Coronel Fabriciano - MG
Objeto: Aquisição de dietas enterais, parenterais, infantis, suplementações alimentares, equipos, com fornecimento de bombas de infusão em regime de comodato, para assistência contínua e ininterrupta aos pacientes internados no Hospital Doutor José Maria Morais, tendo como fonte de receita, Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS Provenientes do Governo Estadual.
Descrição: **ESPESSANTE ALIMENTAR, ASPECTO FÍSICO : PO, USO: ORAL PO ESPESSANTE INSTATANEO PARAALIMENTOS CONTENDO GOMA XANTANA, ISENTO DE SACAROSE E GLUTEN, NÃO FORMAÇÃO DE GRUMOS E SEM ALTERACAO DO SABOR, COR OU CHEIRO DO ALIMENTO. ESPESSAR ALIMENTOS EM TEMPERATURA** - ESPESSANTE ALIMENTAR, ASPECTO FÍSICO : PO, USO: ORAL PO ESPESSANTE INSTATANEO PARA ALIMENTOS CONTENDO GOMA XANTANA, ISENTO DE SACAROSE E GLUTEN, NÃO FORMAÇÃO DE GRUMOS E SEM ALTERACAO DO SABOR, COR OU CHEIRO DO ALIMENTO. ESPESSAR ALIMENTOS EM TEMPERATURA QUENTE E FRIA. PARAMETROS INDICATIVO DE QUALIDADE: NUTILIS CLEAR, TICKEN UP CLEAR, THICK E EASY CLEAR

Data: 17/10/2024 13:00
Modalidade: Pregão
SRP: NÃO
Identificação: 44099-Prefeitura Municipal de Coronel Fabriciano - MG-13120240582024
Lote/Item: 22/1
Ata: Link Ata
Homologação: 04/12/2024 14:20
Fonte: app2.licitardigital.com.br/pesquisa
Quantidade: 20
Unidade: UN
UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
32.849.883/0001-03 *VENCEDOR*	ORBITA SERVICOS E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	R$ 37,00

Marca: CONDENSE CLEAR (Lata 125 g)
Fabricante: DYNAMIC LAB
Modelo: CONDENSE CLEAR (Lata 125 g) DYNAMIC LAB Isento de Registro RDC 27/2010 GARANTIA: 80% DA VALIDADE TOT
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Belo Horizonte	AV BARBACENA, 474	(31) 8483-3318	jcljcontabil2005@yahoo.com.br

Item 294: FORMULA MODIFICADA PARA USO ORAL, PRONTO PARA USO, CLARIFICADO SEM LACTOSE E GORDURA, INDICADO PARA ABREVIAÇÃO DO JEJUM PRÉ-OPERATÓRIO, HIPERCALORICO, NORMOPROTEICO

Preço Estimado: R$ 22,10 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 22,10 Média dos Preços Obtidos: R$ 22,10

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
60 Unidades	FORMULA MODIFICADA PARA USO ORAL, PRONTO PARA USO, CLARIFICADO SEM LACTOSE E GORDURA. INDICADO PARA ABREVIAÇÃO DO JEJUM PRÉ-OPERATÓRIO. HIPERCALORICO, NORMOPROTEICO. DISTRIBUIÇÃO CALORICA: ATÉ 89% DE C ARBOIDRATO (MALTODEXTRINA, SACAROSE E/OU XAROPE DE GLICOSE), ATÉ 15% DE PROTEINAS (PROTEINA DO SORO D O LEITE), SEM LACTOSE, SEM LIPIDIOS E SEM GLUTEM. EMBALAGEM 200 ML.	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 22,10**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE SAO JOAO NEPOMUCENO / 1599 - SECRETARIA DE SAÚDE
Objeto: REGISTRAR PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE FRALDAS DESCARTÁVEIS (GERIÁTRICAS E INFANTIS), SUPLEMENTOS ALIMENTARES E MATERIAIS PARA CUMPRIMENTO DE DEMANDAS VIGENTES
Descrição: **FRESUBIN PROTEIN ENERGY DRINK 200ML - SABORES: ABACAXI, AVELÃ, BAUNILHA, CAPPUCCINO OU CHOCOLATE - MARCA: FRESENIUS KABI - FRESUBIN PROTEIN ENERGY É UM SUPLEMENTO NUTRICIONAL ORAL DESENVOLVIDO COM ALTA DENSIDADE CALÓRICA E PROTEICA. FORNECE APROXIMADAMENT** - FRESUBIN PROTEIN ENERGY DRINK 200ML - SABORES: ABACAXI, AVELÃ, BAUNILHA, CAPPUCCINO OU CHOCOLATE - MARCA: FRESENIUS KABI - FRESUBIN PROTEIN ENERGY É UM SUPLEMENTO NUTRICIONAL ORAL DESENVOLVIDO COM ALTA DENSIDADE CALÓRICA E PROTEICA. FORNECE APROXIMADAMENTE 37G DE CARBOIDRATOS POR PORÇÃO. INCLUI 11G DE GORDURAS TOTAIS, COM ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS. A FÓRMULA É ISENTA DE FIBRAS. ENRIQUECIDO COM UM PERFIL COMPLETO DE MICRONUTRIENTES, COMO VITAMINAS (A, D, E, C, E DO COMPLEXO B) E MINERAIS (CÁLCIO, MAGNÉSIO, FERRO, ZINCO).

Data: 17/02/2025 09:30
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 18558072000114-1-000012/2025
Lote/Item: 1/19
Ata: N/A
Homologação: 21/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 1.600
Unidade: UN
UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
23.163.467/0001-58 *VENCEDOR*	ALUGCLIN LOCACAO E COMERCIO LTDA	R$ 22,10

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Juiz de Fora	AV PEDRO HENRIQUE KRAMBECK, 1249	(32) 3215-5962	planefin@terra.com.br

Item 295: FORMULA PEDIATRICA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL EM PÓ, PARA CRIANÇAS EM RISCO NUTRICIONAL OU DESNUTRIDAS, HIPERCALORICA (A PARTIR DE 1,2KCAL/ML), NORMOPROTEICA.

Preço Estimado: R$ 51,30 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 51,30 Média dos Preços Obtidos: R$ 51,30

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
180 Latas	FORMULA PEDIATRICA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL EM PÓ, PARA CRIANÇAS EM RISCO NUTRICIONAL OU DESNUT RIDAS. HIPERCALÓRICA (A PARTIR DE 1,2KCAL/ML), NORMOPROTEICA. CARBOIDRATOS (ATÉ 50%, SENDO SACAROSE ATÉ (20%) COM ALTO TEOR DE VITAMINAS E MINERAIS, SEM LACTOSE. LATA DE 400G.	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 51,30**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE / 1562 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIO VERDE/GO
Objeto: [LICITANET] - Registro de Preços para futura aquisição de fórmulas de partida e seguimento, fórmulas pediátricas especiais, fórmulas poliméricas, módulos de nutrientes e dietas enterais a fim de atender o programa de atenção nutricional (PAN), mandados de segurança, o Hospital Municipal Universitário (HMU) e o Hospital Materno Infantil Augusta Bastos (HMIAB), pertencentes ao Fundo Municipal de Saúde de Rio Verde - Go.
Descrição: **FÓRMULA PEDIÁTRICA PARA DIETA ORAL/ENTERAL ALIMENTO INDUSTRIALIZADO EM PÓ, NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ORAL/ENTERAL PEDIÁTRICA, PARA CRIANÇAS DE 01 A 10 ANOS DE IDADE EM SITUAÇÕES DE INADEQUAÇÃO ALIMENTAR ASSOCIADA OU NÃO A DIVERSAS SITUAÇÕES** - FÓRMULA PEDIÁTRICA PARA DIETA ORAL/ENTERAL ALIMENTO INDUSTRIALIZADO EM PÓ, NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ORAL/ENTERAL PEDIÁTRICA, PARA CRIANÇAS DE 01 A 10 ANOS DE IDADE EM SITUAÇÕES DE INADEQUAÇÃO ALIMENTAR ASSOCIADA OU NÃO A DIVERSAS SITUAÇÕES CLÍNICAS, DÉFICIT DE CRESCIMENTO E BAIXO PESO, DESNUTRIÇÃO E INTOLERÂNCIA À LACTOSE. DENSIDADE CALÓRICA 1,0 KCAL/ML, 12 DE PROTEÍNA, 53 DE CARBOIDRATO E 35 DE LIPÍDIO. ISENTO DE LACTOSE E GLÚTEN. COM OU SEM FIBRAS. VITAMINAS E MINERAIS QUE ATENDAM ÀS RECOMENDAÇÕES DO CODEX ALIMENTARIUS (FAO/OMS). EMBALAGEM CONTENDO A DESCRIÇÃO DAS CARACTERÍSTICAS DO PRODUTO, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE E NÚMERO DO LOTE, SENDO INDISPENSÁVEL REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. MARCAS DE REFERÊNCIA ISOSOURCE JÚNIOR, SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE. SABOR BAUNILHA. APRESENTAÇÃO EM PÓ, EMBALADO EM LATAS DE 400G.

Data: 17/12/2024 09:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 06190522000180-1-000208/2024
Lote/Item: 1/5069360
Ata: N/A
Homologação: 17/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 3.000
Unidade: UNIDADE
UF: GO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
03.095.992/0001-76 *VENCEDOR*	VIA NUT NUTRICAO CLINICA E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 51,30

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
GO	Goiânia	AVENIDA PERIMETRAL, 3677	GABRIEL	(62) 3291-6350	cotacao@vianut.com.br

Item 296: ALIMENTO EM PÓ PARA NUTRIÇÃO ORAL OU ENTERAL, HIPERPROTEICO PARA ADULTOS. ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO DA NUTRIÇÃO ORAL OU ENTERAL, EM PÓ, HIPERPROTEICO, RICO EM VITAMINAS E MINERAIS..COM DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA: A PARTIR DE 20% DE PROTEÍNA, 34%

Preço Estimado: R$ 104,39 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 104,39 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 104,39

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º. "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
60 Latas	ALIMENTO EM PÓ PARA NUTRIÇÃO ORAL OU ENTERAL, HIPERPROTEICO PARA ADULTOS. ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO DA NUTRIÇÃO ORAL OU ENTERAL, EM PÓ, HIPERPROTEICO, RICO EM VITAMINAS E MINERAIS. COM DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA: A PARTIR DE 20% DE PROTEÍNA, 34% - 50% DE CARBOIDRATO (MALTODEXTRINA), 30% - 35% DE LIPÍDEOS. ISENTO DE GLÚTEN. SEM SABOR. APRESENTAÇÃO LATA A PARTIR DE 370G.	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 104,39**

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

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ORIXIMINÁ/PA

Objeto: A presente licitação tem como objeto a futura e eventual aquisição de fórmulas alimentares com entrega parcelada (dietas enterais, fórmulas infantis e complementos alimentares) específicas para administração de nutrição adicional, exclusivo para pacientes internados no Hospital Municipal de Oriximiná, Hospital Maternidade São Domingos Sávio, pacientes atendidos na Atenção Primária em Saúde de Oriximiná e demandas judiciais, em consonância com as quantidades, nas especificações e condições estabelecidas no Termo de Referência.

Descrição: **Nutren senior Po 370G. EspecificaçãoSuplemento hipercalórico.** - Nutren senior Po 370G. EspecificaçãoSuplemento hipercalórico.

Data: 12/12/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 115823
Lote/Item: /56
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 200
Unidade: LATA
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
05.003.408/0001-30 *VENCEDOR*	CRISTALFARMA COMERCIO REPRESENTACAO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA	R$ 86,00

Marca: NESTLE/NESTLE
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Nutren senior- Po 370G. Especi
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

04.949.905/0001-63 F CARDOSO E CIA LTDA — R$ 104,39

Marca: PROBENE- SUSTAP SENIOR 370G
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: PROBENE- SUSTAP SENIOR 370G
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PA	Ananindeua	RUA JOAO NUNES DE SOUZA, 125	(51) 3202-1344	fcardoso@fcardoso-online.com.br

37.556.213/0001-04 AHCOR COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA — R$ 146,56

Marca: NUTREN SENIOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: NESTLE
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PA	Castanhal	AV PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 4627	(91) 8579-4271	financeiro.ahcor@gmail.com

Item 297: NUTRIÇÃO PARENTERAL: PARA INFUSÃO CENTRAL, INDUSTRIALIZADA, SISTEMA FECHADO, PRONTA PARA USO, CONTENDO SOLUÇÕES DE AMINOÁCIDOS TOTAIS (48G A 75G) COM ELETRÓLITOS, EMULSÃO LIPÍDICA (38G A 60G) A BASE DE ÓLEO DE PEIXE, ÓLEO DE OLIVA, ÓLEO DE SOJA E TCM.

Preço Estimado: R$ 1.083,10 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 1.083,10 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 1.083,10

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º. "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
300 Bolsas	NUTRIÇÃO PARENTERAL: PARA INFUSÃO CENTRAL, INDUSTRIALIZADA, SISTEMA FECHADO, PRONTA PARA USO, CONTENDO SOLUÇÕES DE AMINOÁCIDOS TOTAIS (48G A 75G) COM ELETRÓLITOS, EMULSÃO LIPÍDICA (38G A 60G) A BASE DE ÓLEO DE PEIXE, ÓLEO DE OLIVA, ÓLEO DE SOJA E TCM, E GLICOSE (127 A 150G) EM BOLSA TRICOMPARTIMENTADA DE MATERIAL PLÁSTICO, COMPATÍVEL COM OS NUTRIENTES ANTES E APÓS A ATIVAÇÃO PARA INFUSÃO NOS PACIENTES, COM AS SEGUINTES CARACTERÍSTICAS: CALORIAS TOTAIS DE 1100KCAL A 1400KCAL/BOLSA, QUANTIDADE DE NITROGÊNIO DE 7 É 8G/BOLSA E OSMOLARIDADE DE ATÉ 1500MOSM/L. APRESENTAÇÃO DE 986ML.	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 1.083,10**

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

Órgão: COMANDO DO EXERCITO / 160020 - HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS

Objeto: Aquisição de dietas enterais, parenterais e suplementos.

Descrição: **Nutrição Parenteral** - Nutrição Parenteral

Data: 11/12/2024 10:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 00394452000103-1-021410/2024
Lote/Item: 1/56
Ata: N/A
Homologação: 16/12/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 300
Unidade: Bolsa 1000,00 ML
UF: AM

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
05.390.782/0001-36 *VENCEDOR*	OCS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 1.083,10

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
AM	Manaus	RUA CORONEL CONRADO NIEMEYER, 484	(92) 3234-7405	contato@ocpereira.com.br

Item 298: FORMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, COM DENSIDADE ENERGÉTICA NORMAL, COM ADEQUADO TEOR PROTEICO, DE BAIXA OSMOLARIDADE. ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, POLIMÉRICA, NORMOCALÓRICO (1,0 K

Preço Estimado: R$ 34,32 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 34,32 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 34,32

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
120 Frascos	FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, COM DENSIDADE ENERGÉTICA NORMAL, COM ADEQUADO TEOR PROTEICO, DE BAIXA OSMOLARIDADE. ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, POLIMÉRICA, NORMOCALÓRICO (1,0 KCAL/ML). COM DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA DE 15% DE PROTEÍNA (PROTEINA DE SOJA E PROTEÍNA DO LEITE - CASEÍNA), DE 53% DE CARBOIDRATOS (MALTODEXTRINA E AMIDO RESISTENTE), 30% DE LIPÍDEOS (ÓLEO DE SOJA, ÓLEO DE PEIXE E TCM), RICO EM ÔMEGA 3 (EPA+DHA 0,8G/L), PROPORÇÃO 3,1:1. COM ADIÇÃO DE FIBRAS (INULINA, FIBRA DE AVEIA E AMIDO RESISTENTE) ISENTA DE LACTOSE. OSMOLARIDADE DE APROXIMADAMENTE 260. ACONDICIONADO EM EMBALAGEM DE 500 ML. SISTEMA FECHADO E/OU ABERTO, COMPATÍVEL COM O EQUIPO UNIVERSAL, SEM SABOR.	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 34,32**

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

Órgão: MUNICIPIO DE ACAILANDIA - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE / 1647 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE AÇAILÂNDIA/MA

Objeto: [LICITANET] - O Registro de preços para eventual contratação de pessoa(s) jurídica(s) para o fornecimento de Dietas Especiais (Fórmulas Nutricionais Especiais, Dieta Enteral e Parenteral) para atender os pacientes do Hospital Municipal de Açailândia (HMA) e Serviço de Atenção Domiciliar (SAD) com restrições alimentares que necessitam de dieta alimentar diferenciada.

Descrição: **Fórmula enteral líquida, polimérica, nutricionalmente completa e hipercalórica, normoproteica, para pacientes com desnutrição moderada e grave, associada ou não a restrição hídrica. Isenta de fibras, sacarose, lactose e glúten. Densidade energética: 1,5kc** - Fórmula enteral líquida, polimérica, nutricionalmente completa e hipercalórica, normoproteica, para pacientes com desnutrição moderada e grave, associada ou não a restrição hídrica. Isenta de fibras, sacarose, lactose e glúten. Densidade energética: 1,5kcal/ml. Composição: 15% de proteínas (80% caseinato e 20% proteína do soro do leite); 50% de carboidrato (100% maltodextrina); 35% de gorduras (73% óleo de canola, 24% óleo de girassol de alto teor oléico e 3% de óleo de peixe com alto teor de ômega 3 EPA e DHA). Osmolaridade: 330mOsm/L de água. Embalagem Sistema fechado EasyBag 1000ml. Semelhante a Fresubin® Energy – Fresenius Kabi.

Data: 07/11/2024 09:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 11816419000132-1-000019/2024
Lote/Item: 1/4907597
Ata: N/A
Homologação: 17/12/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 1.125
Unidade: Unidade
UF: MA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
28.863.972/0001-29 *VENCEDOR*	MILAZZO COMERCIO E DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 34,32

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

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

Item 299: FÓRMULA PARA USO ENTERAL E/OU ORAL, HIPERCALÓRICO E HIPERPROTEICO. ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO, POLIMÉRICA, HIPERCALÓRICO (1,5 KCAL/ML) E HIPERPROTEICO, 20% DO VALOR ENERGÉTICO TOTAL (PROTEÍNA DE SOJA, E PROTEÍNA DO LEITE - CASEÍNA), 50%

Preço Estimado: R$ 56,50 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 56,50 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 56,50

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
120 Frascos	FÓRMULA PARA USO ENTERAL E/OU ORAL, HIPERCALÓRICO E HIPERPROTEICO. ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO, POLIMÉRICA, HIPERCALÓRICO (1,5 KCAL/ML) E HIPERPROTEICO, 20% DO VALOR ENERGÉTICO TOTAL (PROTEÍNA DE SOJA, E PROTEÍNA DO LEITE - CASEÍNA), 50% DE CARBOIDRATO (MALTODEXTRINA), 30% DE LIPÍDEOS (ÓLEO DE SOJA, ÓLEO DE CANOLA, ÓLEO DE PEIXE, TCM). RICO EM ÔMEGA 3 (EPA +DHA ACIMA DE 2G/L), RELAÇÃO 1,04:1. ISENTA DE FIBRAS, GLÚTEN E LACTOSE. OSMOLARIDADE DE APROXIMADAMENTE 345. ACONDICIONADO EM EMBALAGEM DE 500 ML SISTEMA FECHADO E/OU ABERTO, COMPATÍVEL COM O EQUIPO UNIVERSAL, SEM SABOR.	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 56,50**

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

Órgão: FUNDACAO ESTATAL DE ATENCAO EM SAUDE DO ESTADO DO PARANA - FUNEAS-PARANA / 1 - FUNDAÇÃO ESTATAL DE ATENÇÃO EM SAÚDE DO PARANÁ – FUNEAS CURITIBA PR

Objeto: AQUISIÇÃO DE DIETAS, FÓRMULAS INFANTIS, MÓDULOS E SUPLEMENTOS ALIMENTARES, para atender a demanda do Hospital Infantil Waldemar Monastier - HIWM, Hospital Regional do Litoral - HRL, Hospital Regional do Sudoeste Walter Alberto Pecoits - HRS, Hospital Regional do Norte Pioneiro - HRNP, Hospital Zona Norte – Hospital Dr. Anísio Figueiredo - HZN, Hospital Zona Sul – Eulalino Ignácio de Andrade - HZS, Hospital Regional do Centro-Oeste - HRCO. Hospital Regional de Guaraqueçaba - HRG, Hospital Regiona

Descrição: **Fórmula para nutrição enteral, nutricionalmente completa, polimérica (somente proteína na forma intacta), hipercalórica (densidade calórica de 1,5 Kcal/ml), hiperproteica (72 a 76 g/litro). Isenta de - Fórmula para nutrição enteral, nutricionalmente compl** - Fórmula para nutrição enteral, nutricionalmente completa, polimérica (somente proteína na forma intacta), hipercalórica (densidade calórica de 1,5 Kcal/ml), hiperproteica (72 a 76 g/litro). Isenta de - Fórmula para nutrição enteral, nutricionalmente completa, polimérica (somente proteína na forma intacta), hipercalórica (densidade calórica de 1,5 Kcal/ml), hiperproteica (72 a 76 g/litro). Isenta de arginina, sacarose (sem adição de sacarose nem ingredientes que a contenham) e de fibras (<0,1g/100mL). COMPOSIÇÃO: Carboidratos: 45 a 49%; Proteínas: 20 a 21% (60 a 100% proteína animal e 0 a 40% proteína vegetal); Lipídios: 35 a 39%. ASPECTO: líquido. EMBALAGEM: 1000ml / Pack, frasco ou easy bag / sistema fechado. UNID. DE MEDIDA: Unitário - (Nome Comercial:) Código GMS:8919-59028 - AMPLA CONCORRÊNCIA (85%)

Data: 25/10/2024 09:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: 24039073000155-1-000164/2024
Lote/Item: 1/20
Ata: N/A
Homologação: 13/12/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 4.275
Unidade: UNIDADE
UF: PR

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
12.694.747/0001-76 *VENCEDOR*	NUTRICLIN SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA	R$ 56,50

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Curitiba	AVENIDA DAS TORRES, 5200	João Rogério	(41) 3264-8910	licitacao@nutriclinsaude.com.br

339

Item 300: FORMULA PARA USO ENTERAL E/OU ORAL NUTRICIONALMENTE COMPLETO, HIPERCALÓRICA E HIPERPROTEICA, COM ADIÇÃO DE FIBRAS. ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO, POLIMÉRICA, HIPERCALÓRICO (1,5 KCAL/ML) E HIPERPROTEICA (75G/LITRO).

Preço Estimado: R$ 76,36 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 76,36 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 76,36

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º. "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
4.440 Frascos	FORMULA PARA USO ENTERAL E/OU ORAL NUTRICIONALMENTE COMPLETO, HIPERCALÓRICA E HIPERPROTEICA, COM ADIÇÃO DE FIBRAS. ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO, POLIMÉRICA, HIPERCALÓRICO (1,5 KCAL/ML) E HIPERPROTEICA (75G/LITRO). COM DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA DE 20% DE PROTEÍNA (PROTEINA DE SOJA, PROTEINA DO LEITE - CASEINA), 48% DE CARBOIDRATO (MALTODREXTRINA E AMIDO RESISTENTE), 29% DE LIPÍDEOS (ÓLEO DE SOJA, ÓLEO DE CANOLA, ÓLEO DE PEIXE E TCM), RICO EM ÔMEGA 3 (EPA + DHA ACIMA DE 2G/L). RELAÇÃO 1,1:1, COM ADIÇÃO DE FIBRAS (3%), INULINA, DEXTRINA DO TRIGO, AMIDO RESISTENTE E CELULOSE. ISENTA EM LACTOSE. OSMOLARIDADE DE 440 APROXIMADAMENTE. ACONDICIONADO EMBALAGEM DE 500ML. SISTEMA FECHADO E/OU ABERTO, COMPATÍVEL COM O EQUIPO UNIVERSAL, SEM SABOR.	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 76,36**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO ESTADUAL DE SAUDE / 04384829000196 - SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS VISANDO FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES FÓRMULAS ALIMENTARES JUDICIALIZADAS/2024 - PLANO ANUAL 2024, NOS TERMOS DA TABELA ABAIXO, CONFORME ESPECIFICAÇÕES ESTABELECIDAS NESTE INSTRUMENTO. OS ITENS DO OBJETO DESTE REGISTRO DE PREÇO SÃO CARACTERIZADOS COMO NATUREZA COMUM, EM FACE DE SUA HOMOGENEIDADE DE CARACTERÍSTICA DO PRODUTO, CONFORME JUSTIFICATIVA CONSTANTE DO ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR.
Descrição: **ALIMENTO PARA DIETA ENTERAL OU ORAL - DIBEN 1.5, FÓRMULA MODIFICADA PARA USO ENTERAL HIPERCALÓRICA E HIPERPROTEICA,COM ÔMEGA 3 PROVENIENTE DA ADIÇÃO DE ÓLEO DE PEIXE,VITAMINAS,POSSUI 1.500KCAL E 75G DE PROTEÍNA EM 1 LITRO DEDIETA,CONTÉM 23G DE FIBRAS, CON** - ALIMENTO PARA DIETA ENTERAL OU ORAL - DIBEN 1.5, FÓRMULA MODIFICADA PARA USO ENTERAL HIPERCALÓRICA E HIPERPROTEICA,COM ÔMEGA 3 PROVENIENTE DA ADIÇÃO DE ÓLEO DE PEIXE,VITAMINAS,POSSUI 1.500KCAL E 75G DE PROTEÍNA EM 1 LITRO DEDIETA,CONTÉM 23G DE FIBRAS, CONFORME CONSTA NO REGISTRO DO PRODUTO.,A EMBALAGEM DEVERA CONTER EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDENCIA, INFORMAÇÕES NUTRICIONAIS, NUMERO DE LOTE, DATA DE VALIDADE, QUANTIDADE DO PRODUTO,O PRODUTO DEVERA APRESENTAR VALIDADE MINIMA DE 12 (DOZE) MESES A PARTIR DA DATA DE ENTREGA NA UNIDADE REQUISITANTE.

Data: 19/11/2024 00:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 04384829000196-1-000201/2024
Lote/Item: 1/10
Ata: N/A
Homologação: 19/11/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 637
Unidade: UNIDADE/COTA RESERVADA
UF: SE

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
27.657.870/0001-94 *VENCEDOR*	HEALTH NUTRICAO HOSPITALAR EIRELI	R$ 76,36

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PE	Recife	EST DO ENCANAMENTO, 480	(81) 3031-7474	healthhospitalar@gmail.com

Item 301: FÓRMULA PARA USO ENTERAL OU SUPLEMENTAR ORAL, HIPERCALÓRICA (1,5KCAL/ML), NORMOPROTEICA 16% DO VALOR CALÓRICO TOTAL (PROTEINA DE SOJA E PROTEINA DO LEITE - CASEINA), 51% DE CARBOIDRATOS (MALTODEXTRINA E AMIDO), 30%

Preço Estimado: R$ 20,95 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 20,95 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 20,95

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º. "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
120 Frascos	FÓRMULA PARA USO ENTERAL OU SUPLEMENTAR ORAL, HIPERCALÓRICA (1,5KCAL/ML), NORMOPROTEICA 16% DO VALOR CALÓRICO TOTAL (PROTEINA DE SOJA E PROTEINA DO LEITE - CASEINA), 51% DE CARBOIDRATOS (MALTODEXTRINA E AMIDO), 30% DE LIPIDIOS (ÓLEO DE SOJA, ÓLEO DE CANOLA, ÓLEO DE PEIXE E TCM), RICO EM ÔMEGA 3 (EPA + DHA 0,42 G/200ML), RELAÇÃO 1,1:1, ADICIONADA DE FIBRAS (3% - DEXTRINA DO TRIGO, INULINA, AMIDO, CELULOSE E FIBRA DE VEGETAIS), ISENTA EM LACTOSE, OSMOLARIDADE DE 440 APROXIMADAMENTE. SEM ADIÇÃO DE SACAROSE, EM EMBALAGEM DE 200 ML. SABOR VEGETAIS (SABOR SALGADO)	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 20,95**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE TANGARA DA SERRA
Objeto: [LICITANET] - REGISTRO DE PREÇOS, para futura e eventual: AQUISIÇÃO DE FÓRMULAS LÁCTEAS DESTINADO AO ATENDIMENTO DAS UNIDADES DE SAÚDE, ASSISTÊNCIA SOCIAL E DA SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PARA MERENDA ESCOLAR.
Descrição: **SUPLEMENTO NUTRICIONAL NORMOCALÓRICO E HIPERPROTEICO PARA USO ORAL OU ENTERAL, DESTINADO A AUXILIAR NA CICATRIZAÇÃO E MELHORA DO SISTEMA IMUNOLÓGICO. FORMULADO COM ARGININA, ÁCIDOS GRAXOS E NUCLEOTÍDEOS. ALTO TEOR DE MICRONUTRIENTES (IMPORTANTES PARA A CI** - SUPLEMENTO NUTRICIONAL NORMOCALÓRICO E HIPERPROTEICO PARA USO ORAL OU ENTERAL, DESTINADO A AUXILIAR NA CICATRIZAÇÃO E MELHORA DO SISTEMA IMUNOLÓGICO. FORMULADO COM ARGININA, ÁCIDOS GRAXOS E NUCLEOTÍDEOS. ALTO TEOR DE MICRONUTRIENTES (IMPORTANTES PARA A CICATRIZAÇÃO). SABORES: PÊSSEGO E TORTA DE LIMÃO. EMBALAGEM TETRA SLIM DE 200 ML. PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 01 ANO. REFERÊNCIA: IMPACT (NESTLÉ).

Data: 17/09/2024 00:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 03788239000156-1-000252/2024
Lote/Item: 1/4785462
Ata: N/A
Homologação: 10/10/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 50
Unidade: UN
UF: MT

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
35.559.172/0001-84 *VENCEDOR*	GUIO NUTRICAO ESPECIALIZADA LTDA	R$ 20,95

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MT	Cuiabá	AV BRASIL, 104	(65) 9274-3344	ricardogsegundo@hotmail.com

Item 302: SUPLEMENTO NUTRICIONAL FORMULADO PARA PORTADORES DE ALERGIA ÀS PROTEÍNAS DO LEITE DE VACA. PODE SER CONSUMIDO JUNTO COM FRUTAS OU HORTALIÇAS. PERFIL DE MACRONUTRIENTES: CARBOIDRATOS: 44,8% - XAROPE

Preço Estimado: R$ 200,00 (Un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 200,00 | Média dos Preços Obtidos: R$ 200,00

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
50 Latas	SUPLEMENTO NUTRICIONAL FORMULADO PARA PORTADORES DE ALERGIA ÀS PROTEÍNAS DO LEITE DE VACA. PODE SER CONSUMIDO JUNTO COM FRUTAS OU HORTALIÇAS. PERFIL DE MACRONUTRIENTES: CARBOIDRATOS: 44,8% - XAROPE DE GLICOSE, SACAROSE PROTEÍNAS: 14% - AMINOÁCIDOS LIVRES, LIPÍDEOS: 41,2% ÓLEOS VEGETAIS E TCM. COM SABORES BAUNILHA E/OU MORANGO. LATA DE 400 GRAMAS	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 200,00**

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

Órgão: MUNICIPIO DE ARAPONGA / 217 - Prefeitura Municipal de Araponga - MG

Objeto: O objeto do presente processo é o Registro de Preço para futuras e eventuais aquisições de suplemento alimentar conforme item descrito e especificado no anexo I, para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde, bem como Secretaria Municipal de Assistência Social.

Descrição: **Neoforte é um suplemento infantil de nutrição oral e enteral desenvolvido para crianças com alergia à proteína do leite de vaca e que apresentam estagnação ou perda de peso, dificuldade ou seletividade alimentar.| Ingredientes: xarope de glicose, óleos ve** - Neoforte é um suplemento infantil de nutrição oral e enteral desenvolvido para crianças com alergia à proteína do leite de vaca e que apresentam estagnação ou perda de peso, dificuldade ou seletividade alimentar.| Ingredientes: xarope de glicose, óleos vegetais (triglicérides de cadeia média, óleos de canola e de cártamo), sacarose, L-arginina, L-glutamina, L-lisina L-aspartato, citrato de potássio, fosfato de cálcio dibásico, L-leucina, L-fenilalanina, inulina, oligofrutose, L-prolina, L-valina, glicina, L-isoleucina, N-acetil-L-metionina, L-treonina, cloreto de sódio, L-histidina, L-serina, L-alanina, acetato de magnésio, fosfato de cálcio tribásico, bitartrato de colina, L-triptofano, L-tirosina, inositol, ácido L-ascórbico, L-cistina, taurina, sulfato ferroso, L-carnitina, sulfato de zinco, acetato de DL-alfa-tocoferila, niacina, ácido pantotênico, sulfato de manganês (III), sulfato de cobre, riboflavina, cloridrato de cloreto de tiamina, cloreto de piridoxina, acetato de retinila, ácido N-pteroil-L-glutâmico, iodeto de potássio, cloreto de cromo (III), molibidato de sódio, selenito de sódio, fitomenadiona, D-biotina, colecalciferol, cianocobalamina, aromatizante, antiumectante dióxido de silício, emulsificante mono e diglicerídeos de ácidos graxos, estabilizante ésteres de mono e de glicerídeos de ácidos graxos com ácido diacetil tartárico, edulcorante sucralose e espessante alginato de propilenoglicol. NÃO CONTÉM GLÚTEN. CONTÉM FENILALANINA. (Referência Neoforte 400g)

Data: 15/10/2024 23:59
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 18132167000171-1-000074/2024
Lote/Item: 1/1
Ata: N/A
Homologação: 08/11/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 50
Unidade: UN
UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
47.915.446/0001-00 *VENCEDOR*	L E C DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA	R$ 200,00

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

Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
MAJOR QUERINO, 119	LETICIA	(35) 3421-7445	lifenutri@lifenutri.com.br

Item 303: MISTURA PARA O PREPARO DE MINGAU PARA DIETAS COM RESTRIÇÃO DE PROTEÍNAS E HIDROLISADAS A BASE DE AMINOÁCIDOS LIVRES 100% NÃO ALERGÊNICO. PODE SER UTILIZADO NO PREPARO DE FRUTAS OU HORTALIÇAS.

Preço Estimado: R$ 244,80 (Un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 244,80 | Média dos Preços Obtidos: R$ 244,80

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
60 Latas	MISTURA PARA O PREPARO DE MINGAU PARA DIETAS COM RESTRIÇÃO DE PROTEÍNAS E HIDROLISADAS A BASE DE AMINOÁCIDOS LIVRES 100% NÃO ALERGÊNICO. PODE SER UTILIZADO NO PREPARO DE FRUTAS OU HORTALIÇAS. NA INTRODUÇÃO DE ALIMENTOS SÓLIDOS PARA CRIANÇAS COM ALERGIAS ALIMENTARES (À PROTEÍNA DO LEITE DE VACA, À SOJA, A PROTEÍNA HIDROLISADA E A MÚLTIPLAS PROTEÍNAS). A PARTIR DO 6º MÊS. PERFIL DE MACRONUTRIENTES: CARBOIDRATOS: 57% - XAROPE DE GLICOSE DESIDRATADO, AMIDO DE ARROZ PRÉ GELATINIZADO, AÇÚCAR, PROTEÍNAS: 7% - AMINOÁCIDOS LIVRES, LIPÍDEOS: 36% - ÓLEOS VEGETAIS (ÓLEO DE COCO HIDROGENADO, GIRASSOL ALTO TEOR OLEICO, CANOLA E GIRASSOL) FONTE DE MALTODEXTRINA. LATA DE 400 GRAMAS	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 244,80**

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

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE/SUS DO MUNICIPIO DE RESENDE / 1405 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RESENDE - SUS

Objeto: Registro de Preços para aquisição de medicamentos destinados aos atendimentos de pacientes apresentando doenças crônicas incuráveis e outros quadros clínicos que requerem uso dos princípios ativos, por um período de 12 meses, através da Secretaria Municipal de Saúde de Resende/RJ.

Descrição: **MISTURA PARA O PREPARO DE MINGAU PARA DIETAS COM RESTRICAO DE PROTEINAS INTEGRAS E HIDROLIZADAS A BASE DE AMINOACIDOS LIVRES - LATA PESO MINIMO 400G (REF.: NEOSPOON)MISTURA PARA O PREPARO DE MINGAU PARA DIETAS COM RESTRICAO DE PROTEINAS INTEGRADAS E HIDRO** - MISTURA PARA O PREPARO DE MINGAU PARA DIETAS COM RESTRICAO DE PROTEINAS INTEGRAS E HIDROLIZADAS A BASE DE AMINOACIDOS LIVRES - LATA PESO MINIMO 400G (REF.: NEOSPOON)MISTURA PARA O PREPARO DE MINGAU PARA DIETAS COM RESTRICAO DE PROTEINAS INTEGRADAS E HIDROLIZADAS A BASE DE AMINOACIDOS LIVRES - LATA 400G (EPS BR0438818)

Data: 07/10/2024 13:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 11800731000138-1-000089/2024
Lote/Item: 1/6
Ata: N/A
Homologação: 17/12/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 400
Unidade: LOTE
UF: RJ

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
53.204.333/0001-07 *VENCEDOR*	VERITAS FARMA DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 244,80

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

Endereço:
,

337

Item 304: FÓRMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL, NORMOCALÓRICA E HIPERPROTEICA, ACRESCIDA DE ARGININA E MICRONUTRIENTES PARA A CICATRIZAÇÃO (FERRO, ZINCO, COBRE, SELÊNIO, VITAMINAS A, E E C), PRESENÇA DE MIX DE FIBRAS MF6 E MIX DE CAROTENOIDES

Preço Estimado: R$ 12,85 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 12,85 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 12,85

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitido a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pele autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
120 Frascos	FÓRMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL, NORMOCALÓRICA E HIPERPROTEICA, ACRESCIDA DE ARGININA E MICRONUTRIENTES PARA A CICATRIZAÇÃO (FERRO, ZINCO, COBRE, SELÊNIO, VITAMINAS A, E E C), PRESENÇA DE MIX DE FIBRAS MF6 E MIX DE CAROTENOIDES. ISENTO DE LACTOSE. NÃO CONTER GLÚTEN. MACRONUTRIENTES: CARBOIDRATO: 100% MALTODEXTRINA, PROTEÍNAS: 84,5%, CASEINATO DE CÁLCIO E SÓDIO +15,5% (8,5 G/L) ARGININA, LIPÍDEOS: 76% TCL (ÓLEO DE CANOLA E GIRASSOL DE ALTO TEOR OLEICO) +24% TCM, FIBRAS (MF6): 15G/L (49% SOLÚVEIS + 51% INSOLÚVEIS). EMBALAGEM TETRA PACK DE 1000 ML. SISTEMA ABERTO	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 12,85**

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

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE / 1562 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIO VERDE/GO

Objeto: [LICITANET] - Registro de Preços para futura aquisição de fórmulas de partida e seguimento, fórmulas pediátricas especiais, fórmulas poliméricas, módulos de nutrientes e dietas enterais a fim de atender o programa de atenção nutricional (PAN), mandados de segurança, o Hospital Municipal Universitário (HMU) e o Hospital Materno Infantil Augusta Bastos (HMIAB), pertencentes ao Fundo Municipal de Saúde de Rio Verde - Go.

Descrição: **FÓRMULA PEDIÁTRICA ENTERAL LÍQUIDA POLIMÉRICA ALIMENTO INDUSTRIALIZADO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL, ESPECIALMENTE FÓRMULADO PARA CRIANÇAS. NUTRICIONALMENTE COMPLETO, HIPERCALÓRICO (1,5 KCAL/ML) E NORMOPROTEICO, ENRIQUECIDO COM EXCLUSIVO MIX DE CAROTENÓIDES E CO** - FÓRMULA PEDIÁTRICA ENTERAL LÍQUIDA POLIMÉRICA ALIMENTO INDUSTRIALIZADO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL, ESPECIALMENTE FÓRMULADO PARA CRIANÇAS. NUTRICIONALMENTE COMPLETO, HIPERCALÓRICO (1,5 KCAL/ML) E NORMOPROTEICO, ENRIQUECIDO COM EXCLUSIVO MIX DE CAROTENÓIDES E COM MIX EXCLUSIVO MF6, COM 50 DE FIBRAS SOLÚVEIS E 50 DE FIBRAS INSOLÚVEIS. ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. COM PROTEÍNA DO SORO DO LEITE. SEM SABOR. ACONDICIONADA EM EMBALAGEM CONTENDO A DESCRIÇÃO DAS CARACTERÍSTICAS DO PRODUTO. MARCA DE REFERÊNCIA NUTRINY ENERGY MULTI FIBER, SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE. APRESENTAÇÃO LÍQUIDA EM GARRAFA PLÁSTICA DE 200ML.

Data: 17/12/2024 09:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 06190522000180-1-000208/2024
Lote/Item: 1/5068362
Ata: N/A
Homologação: 17/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 1.680
Unidade: UNIDADE
UF: GO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
01.107.391/0012-63 *VENCEDOR*	SUPPORT PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA	R$ 12,85

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
MG	Poços de Caldas	AV A, 321	CONSULTORES REGIÃO	(11) 3105-1598	br-brso_licitacoes@danone.com

Item 305: DIETA ENTERAL LÍQUIDA, POLIMÉRICA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, HIPERCALÓRICA (1,5 KCAL/ML) E HIPERPROTEICA, COM DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA DE 17% A 20% DE PROTEÍNA

Preço Estimado: R$ 29,99 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 29,99 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 29,99

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitido a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
120 Frascos	DIETA ENTERAL LÍQUIDA, POLIMÉRICA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, HIPERCALÓRICA (1,5 KCAL/ML) E HIPERPROTEICA. COM DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA DE 17% A 20% DE PROTEÍNA (PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, CASEINATO E PROTEÍNA DO SORO DO LEITE), 57% DE CARBOIDRATO (MALTODEXTRINA) E 30% DE LIPÍDIO ISENTA DE FIBRAS, SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. OSMOLARIDADE DE ATÉ 410MOSM/L. EMBALAGEM TETRA PACK DE 1000 ML. SISTEMA ABERTO.	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 29,99**

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

Órgão: MUNICIPIO DE SAO PEDRO DO IGUACU / 1 - MUNICIPIO DE SAO PEDRO DO IGUAÇU - PR

Objeto: FUTURAS AQUISIÇÕES DE SUPLEMENTOS.

Descrição: **DIETA ENTERAL/ORAL LIQUIDA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, POLIMÉRICA, HIPERCALÓRICA, DENSIDADE CALÓRICA DE 1,5 CAL/ML 16% A 20% DE PROTEÍNA, COM OU SEM FIBRAS. ISENTA DE GLUTEN, SACAROSE E LACTOSE. SISTEMA ABERTO. SABOR BAUNILHA.** - DIETA ENTERAL/ORAL LIQUIDA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, POLIMÉRICA, HIPERCALÓRICA, DENSIDADE CALÓRICA DE 1,5 CAL/ML 16% A 20% DE PROTEÍNA, COM OU SEM FIBRAS. ISENTA DE GLUTEN, SACAROSE E LACTOSE. SISTEMA ABERTO. SABOR BAUNILHA.

Data: 13/12/2024 09:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 95583597000150-1-000129/2024
Lote/Item: 1/18
Ata: N/A
Homologação: 13/12/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 300
Unidade: LITRO
UF: PR

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
11.327.892/0001-56 *VENCEDOR*	CLAUDETE DOS SANTOS POSSAMAI & CIA LTDA	R$ 29,99

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Francisco Beltrão	AV JULIO ASSIS CAVALHEIRO, 280	CLAUDETE DOS SANTOS	(46) 99906-6717	claudete_gab@hotmail.com

Item 306: FÓRMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, HIPERCALÓRICA, COM ADEQUADO TEOR PROTÉICO, COM MISTURA PROTÉICA, COM PROTEÍNAS ANIMAIS E VEGETAIS. CONTER MISTURA DE LIPÍDIOS,

Preço Estimado: R$ 34,38 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 34,38 Média dos Preços Obtidos: R$ 34,38

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
120 Frascos	FÓRMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, HIPERCALÓRICA, COM ADEQUAD O TEOR PROTÉICO. COM MISTURA PROTÉICA, COM PROTEÍNAS ANIMAIS E VEGETAIS. CONTER MISTURA DE LIPÍDIOS, FO RNECENDO OS ÁCIDOS GRAXOS 03 - DHA E EPA. ENRIQUECIDA COM O MIX DE FIBRAS, COM 80% DE FIBRAS SOLÚVEIS E 20% DE FIBRAS INSOLÚVEIS. ISENTA DE LACTOSE E SACAROSE. NÃO CONTER GLÚTEN. EMBALAGEM TETRA PACK DE 100 0 ML. SISTEMA ABERTO.	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 34,38**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE IGARACU DO TIETE / 1 - PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAÇU DO TIETÊ
Objeto: AQUISICAO DE ALIMENTACAO ESPECIAL
Descrição: **NUTRISON ENERGY (ENERGY PLUS) TO 1000 ML** - NUTRISON ENERGY (ENERGY PLUS) TO 1000 ML

Data: 30/01/2025 10:56
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 44498467000189-1-000014/2025
Lote/Item: 1/1
Ata: N/A
Homologação: 28/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 47
Unidade: UN
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
03.612.312/0001-44 *VENCEDOR*	NUTRIPORT COMERCIAL LTDA.	R$ 34,38

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	São Paulo	RUA MAJ PALADINO, 128	(11) 5082-2030	nutriport@nutriport.com.br

Item 307: ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL, ESPECIALMENTE FORMULADO PARA DIABETES E SITUAÇÕES DE HIPERGLICEMIA, NUTRICIONALMENTE COMPLETO E NORMOCALÓRICO, COMPOSTO CARBOIDRATOS DE BAIXO ÍNDICE GLICÊMICO

Preço Estimado: R$ 42,00 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 42,00 Média dos Preços Obtidos: R$ 42,00

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
120 Frascos	ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL, ESPECIALMENTE FORMULADO PARA DIABETES E SITUAÇÕES DE HIPERGLICEMI A. NUTRICIONALMENTE COMPLETO E NORMOCALÓRICO, COMPOSTO CARBOIDRATOS DE BAIXO ÍNDICE GLICÊMICO. EN RIQUECIDO COM FIBRAS (80% FIBRAS SOLÚVEIS E 20% FIBRAS INSOLÚVEIS). ISENTO DE SACAROSE, XAROPE DE GLICOS E E LACTOSE. NÃO CONTER GLÚTEN. EMBALAGEM TETRA PACK DE 1000 ML. SISTEMA ABERTO.	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 42,00**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 03.930.106/0001-82
Órgão: CENTRO DE SERVICOS COMPARTILHADOS
Objeto: Aquisição de Gêneros de Nutrição
Descrição: **(ID136418) NUTRICAO ENTERAL LIQUIDA, Formula Modificada para Nutricao Enteral; Polimerica, com baixo indice glicemico (para diabeticos), hipercalorica, hiperproteica e com fibras; Isento de sacarose, lactose e gluten; Unidade de Fornecimento: EMBALAGEM SI -** (ID136418) NUTRICAO ENTERAL LIQUIDA, Formula Modificada para Nutricao Enteral; Polimerica, com baixo indice glicemico (para diabeticos), hipercalorica, hiperproteica e com fibras; Isento de sacarose, lactose e gluten; Unidade de Fornecimento: EMBALAGEM SISTEMA FECHADO COM 1L; Referencias: NUTRISON ADVANCED DIASON ENERGY HP, NOVASOURCE GC 1.5, GLUCERNA RTH 1.5, DIBEN 1.5 OU EQUIVALENTE.

Data: 23/10/2024 09:15
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 03930106000182-1-000247/2024
Lote/Item: 1/1
Ata: N/A
Homologação: 23/10/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 20.540
Unidade: unidade
UF: AM

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
01.107.391/0012-63 *VENCEDOR*	SUPPORT PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA	R$ 42,00

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
MG	Poços de Caldas	AVA, 321	CONSULTORES REGIÃO	(11) 3105-1598	br-brsao_licitacoes@danone.com

338

Item 308: FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, NORMOCALÓRICA (1.2 KCAL), NORMOPROTEICA (MAIOR QUE 10%) E NORMOLIPÍDICA, COM 100% DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, VITAMINAS E MINERAIS. SEM ADIÇÃO DE SACAROSE

Preço Estimado: R$ 28,00 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 28,00 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 28,00

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
120 Frascos	ÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, NORMOCALÓRICA (1.2 KCAL), NORMOPROTEICA (MAIOR QUE 10%) E NORMOLIPÍDICA, COM 100% DE PROTEÍNA ISCLADA DE SOJA, VITAMINAS E MINERAIS. SEM ADIÇÃO DE SACAROSE, ISE NTA DE FIBRAS, LACTOSE E GLÚTEN. EMBALAGEM TETRA PACK DE 1000 ML. SISTEMA ABERTO.	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 28,00**

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

Órgão: MUNICIPIO DE SERRO / 155 - Prefeitura Municipal de Serro - MG
Objeto: Contratação de Pessoa Jurídica para fornecimento de Dietas e Fórmulas Enterais de forma sustentável, em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde de Serro/MG
Descrição: **DIETA ENTERAL (1 LITRO) - para Diabetes 1,0 a 1,2 kcal/ml - com fibra. Fórmula padrão, para diabéticos, para dieta enteral ou oral, sabor baunilha.Densidade calórica: 1,0 a 1,2Kcal/mlApresentação: Líquida, acondicionada em Frasco em Tetra pack, frasco de -** DIETA ENTERAL (1 LITRO) - para Diabetes 1,0 a 1,2 kcal/ml - com fibra. Fórmula padrão, para diabéticos, para dieta enteral ou oral, sabor baunilha.Densidade calórica: 1,0 a 1,2Kcal/mlApresentação: Líquida, acondicionada em Frasco em Tetra pack, frasco de plástico ou sachê, deComposição Nutricional:oPt: 39 a 49g por litro. Fonte Pt: caseinato de cálcio, proteína isolada de soja, Proteína isolada de soro do leiteoCh 81 a 110g por litro. Fonte Ch: Maltodextrina oLip 43 a 60g por litro. Fonte Lip: óleo de canola, girassol, milho, TCMoFibra 14 a 16g por litro. Fonte fibra: FOS, inulina, celulose, hemicelulose, polidextrose sem adição de Sacarose. Isenta em lactose. Sem glúten.Qualidade equivalente a: NUTRI Enteral Soya (Nutrimed), Isosource Soya (Nestlé), TrophicSoya(Prodiet)

Data: 15/01/2025 08:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: 18303271000181-1-000149/2024
Lote/Item: 1/1626064
Ata: N/A
Homologação: 23/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 1.000
Unidade: Litro
UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
10.226.122/0001-54 *VENCEDOR*	DROGARIA PIRES MIRANDA LTDA	R$ 28,00

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
MG	Sabinópolis	R INACIO BARROSO, 384	Samëia	(33) 3423-1460	pharmavida.adm@gmail.com

Item 309: KIT DOSE ÚNICA DE FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL HIPERCALÓRICA E EQUIPO EXCLUSIVO PARA ADAPTAÇÃO EM EMBALAGEM 250 ML. FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, COM DENSIDADE CALÓRICA DE 1,5 QUILOCALORIAS POR MILILITRO

Preço Estimado: R$ 49,50 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 49,50 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 49,50

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com COTAÇÃO DIRETA ao fornecedor.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
120 Frascos	KIT DOSE ÚNICA DE FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL HIPERCALÓRICA E EQUIPO EXCLUSIVO PARA ADAPT AÇÃO EM EMBALAGEM 250 ML. FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, COM DENSIDADE CALÓRICA DE 1,5 QUILOCALORIAS POR MILILITRO E DISTRIBUIÇÃO DO VCT DE 15% PROTEÍNAS, 55% DE CARBOIDRATOS E 30% DE LIPÍ DEOS. FORMULADO COM UM MIX DE PROTEÍNAS ANIMAL E VEGETAL: 56% CASEINATO DE CÁLCIO, 29% PROTEÍNA ISOLA DA DE SOJA, 15% PROTEÍNA ISOLADA DO SORO DO LEITE, 100% MALTODEXTRINA, 67% ÓLEO DE CANOLA, 33% ÓLEO DE MILHO, ISENTO DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. ISENTO DE FIBRA. RELAÇÃO CALORIAS NÃO PROTEICAS POR GRAM A DE NITROGÊNIO DE 139:1.SABOR BAUNILHA. APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM TETRA EDGE COM TAMPA DE 250 ML.	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 49,50**

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

Órgão: MUNICIPIO DE LARANJAL / 439 - Unidade Única
Objeto: REGISTRO DE PREÇO PARA A AQUISIÇÃO DE LEITES, FÓRMULAS INFANTIS, SUPLEMENTOS ALIMENTARES E DIETAS ENTERAIS.
Descrição: **TROPHIC 1,5 NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL SABOR DE BAUNILHA -** TROPHIC 1,5 NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL SABOR DE BAUNILHA

Data: 25/11/2024 09:00
Modalidade: Dispensa
SRP: SIM
Identificação: 95684536000180-1-000075/2024
Lote/Item: 1/6
Ata: N/A
Homologação: 26/11/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 30
Unidade: UNIDADE
UF: PR

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
03.612.312/0004-97 *VENCEDOR*	NUTRIPORT COMERCIAL LTDA.	R$ 49,50

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SC	São José	RUA JUDITE MELO DOS SANTOS, 131	JULIENE	(48) 3344-4348	licitacoes.sp@nutriport.com.br

Item 310: BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML

Preço Estimado: R$ 1,13 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 1,13 | Média dos Preços Obtidos: R$ 1,13

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com preços de ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.200 Ampolas	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 1,13**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE JESUPOLIS / 2181 - MUNICÍPIO DE JESÚPOLIS/GO
Objeto: [LICITANET] - CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC DE SAÚDE DE JESÚPOLIS, CONFORME EMENDA PARLAMENTAR PROCESSO N. 202400010083981.
Descrição: **BICARBONATO DE SODIO 8,4 INJETAVEL 84MG/ML AMPOLA 10ML** - BICARBONATO DE SODIO 8,4 INJETAVEL 84MG/ML AMPOLA 10ML

Data: 10/03/2025 09:01
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 37623501000134-1-000002/2025
Lote/Item: 1/5331988
Ata: N/A
Homologação: 12/03/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 29
Unidade: UN
UF: GO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
10.761.735/0001-91 *VENCEDOR*	BR DANTAI DISTRIBUIDOR HOSPITALAR LTDA	R$ 1,13

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
GO	Aparecida de Goiânia	AVENIDA GRACA ARANHA, S/N	JAIME	(62) 3280-5152	comercial@brdantai.com.br

Item 311: TIAMINA 100MG/ML 1ML

Preço Estimado: R$ 21,41 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 21,41 | Média dos Preços Obtidos: R$ 21,41

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com preços de ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
50 Ampolas	TIAMINA 100MG/ML 1ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 21,41**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - GOIAS
Objeto: DESPESA PROVENIENTE PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS NECESSÁRIO PARA A MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO SAD E SAMU DESTE MUNICIPIO.
Descrição: **Tiamina, solução injetável 100mg/ml Ampola 1ml** - Tiamina, solução injetável 100mg/ml Ampola 1ml

Data: 21/10/2024 15:38
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 11152150000137-1-000244/2024
Lote/Item: 1/4
Ata: N/A
Homologação: 21/10/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 100
Unidade: UN
UF: GO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
35.683.070/0001-76 *VENCEDOR*	HDM COMERCIO IMPORT HOSPITALAR EIRELI	R$ 21,41

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
GO	Goiânia	RUA MDV1, 64	(62) 3284-3698	admhdmimport@gmail.com

339

Item 312: VANCOMICINA 500MG INJ

Preço Estimado: R$ 6,38 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 6,38 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 6,38

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com preços de ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
500 Ampolas	VANCOMICINA 500MG INJ	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 6,38**

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

Órgão: MUNICÍPIO DE ADUSTINA/BA
Objeto: Contratação de empresa para o fornecimento de medicamentos injetáveis para atender a Atenção Básica, Urgência e Emergências do Município de Adustina/BA.
Descrição: **VANCOMICINA, CLORIDRATO 500MG -** VANCOMICINA, CLORIDRATO 500MG

Data: 10/02/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: NÃO
Identificação: 120720
Lote/Item: /73
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 900
Unidade: Ampolas
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
08.704.711/0001-59 *VENCEDOR*	POMBAL MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 5,30

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
BA	Ribeira do Pombal	AV SILVIA FERREIRA DE BRITO, 880	ANA	(75) 3276-2952	pombalmed@hotmail.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$ 5,36

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
BA	Feira 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
08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	R$ 5,78

Marca: BLAU FARMACEUTICA S.A (SP)
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: F/A
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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
05.487.170/0001-66	PB FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 6,00

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SE	Nossa Senhora do Socorro	AVENIDA FRANCISCO IVENS DE SA DIAS BRANCO, S/N	ANDERSON	(79) 3025-9999	anderson@pbfarma.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$ 6,21

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
BA	Salvador	RUA CEARA, 2	Jucicleide	(71) 3377-0220	vendas@jfbdistribuidora.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
96.827.563/0001-27	MEDISIL MEDICAMENTOS LTDA	R$ 6,30

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

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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
37.751.411/0001-29	SEMPRE HOSPITALAR LTDA	R$ 6,38

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
GO	Goiânia	R C159, 1100	Fabio	(62) 99979-8493	semprehospitalar@semprehospitalar.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
12.891.104/0001-12	VIANA FARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	R$ 6,89

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SE	Aracaju	RUA PROFESSOR FIGUEIREDO MARTINS, 73	(79) 2106-6400	valter@sercontabil.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
40.274.237/0001-85	CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 7,37

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R JACINTO GODOY, 380	Karolina	(54) 3712-5636	clmfarma.med@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
51.685.649/0001-24	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 7,40

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

Endereço:	Telefone:	Email:
DUQUE DE CAXIAS, 410	(54) 9684-4501	kasmedi.distribuidorarnec@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
31.097.573/0001-09	SHOPMED BRASIL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 8,24

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

Endereço:	Telefone:	Email:
SANTIAGO DE COMPOSTELA, 351	(71) 3021-5899	shopmed@outlok.com.br

02.209.788/0001-76	MAGDA BARRETO DE OLIVEIRA	R$ 10,98

Marca: ABL 1556200410019
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: ABL 1556200410019
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

13.468.187/0001-02	LUGMED COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS LABORATORIAIS E FARMACEUTICOS LTDA	R$ 10,98

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
BA	Cicero Dantas	R DR ORLANDO TEIXEIRA, 167	(75) 3278-2632/ (75) 9966-0380	imperiocontabilidade1@gmail.com

Item 313: VASOPRESSINA 20UI/ML 1ML

Preço Estimado: R$ 30,56 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 30,56 | Média dos Preços Obtidos: R$ 30,56

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com preços de ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
300 Ampolas	VASOPRESSINA 20UI/ML 1ML	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 30,56**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO/RJ
Objeto: EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS - SRP
Descrição: **VASOPRESSINA 20UI/ML SOL. INJETÁVEL AMPOLA 1ML** - VASOPRESSINA 20UI/ML SOL. INJETÁVEL AMPOLA 1ML

Data: 31/10/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 111955
Lote/Item: /480
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 200
Unidade: AMP
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
47.454.600/0001-93 *VENCEDOR*	GREEN MED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	R$ 27,90

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

Endereço:	Telefone:	Email:
MARANHAO, 1334	(21) 7055-9531	greenmedsaude@proton.me

53.000.455/0001-73	LYF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R$ 33,22

Marca: BIOLAB SANUS-SP (SP)
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: AMP
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

Relatório gerado no dia 17/03/2025 12:24:56 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: fcD6R%2bqG50LtQm1WavOvmFmzc9LfUGQAAqFSAyhyqvAqHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodepreccos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=fcD6R%252bqG50LtQm1WavOvmFmzc9LfUGQAAqFSAyhyqvAqHU8nPtm6WA%253d%253d 426 / 478

340

Item 314: CARVÃO ATIVADO 250 MG

Preço Estimado: R$ 2,17 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 2,17 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 2,17

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com preços de ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
400 Comprimidos	CARVÃO ATIVADO 250 MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 2,17**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SUMIDOURO/RJ
Objeto: EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS - SRP
Descrição: **CARVÃO VEGETAL ATIVADO 250 MG COMPRIMIDO** - CARVÃO VEGETAL ATIVADO 250 MG COMPRIMIDO

Data: 31/10/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 111955
Lote/Item: /93
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 1.200
Unidade: COMP
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
49.539.365/0001-88	GHC MED DISTRIBUIDORA LTDA *VENCEDOR*	R$ 1,85

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

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
29.866.886/0001-32	GREEN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 2,17

Marca: U QUIMICA
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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
43.025.186/0001-46	WF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 2,25

Marca: METALAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: METALAB
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

Item 315: PROTAMINA 10MG/ML C/ 5ML INJETAVEL

Preço Estimado: R$ 15,99 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 15,99 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 15,99

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com preços de ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
100 Ampolas	PROTAMINA 10MG/ML C/ 5ML INJETAVEL	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 15,99**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE CABEDELO
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS INJETÁVEIS DE USO HOSPITALAR PARA OS SETORES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CABEDELO
Descrição: **Protamina Cloridrato 1000UI/mL (10mg/mL-1%) solução ampola 5mL** - Protamina Cloridrato 1000UI/mL (10mg/mL-1%) solução ampola 5mL

Data: 14/10/2024 09:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 090124930000154-1-000086/2024
Lote/Item: 1/107
Ata: N/A
Homologação: 19/11/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 200
Unidade: UNID
UF: PB

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
47.259.102/0001-90	UNIAO MED LTDA *VENCEDOR*	R$ 15,99

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

Endereço:	Telefone:	Email:
A, 4165	(81) 8663-5344	uniaomed@gmail.com

Item 316: ACETILCISTEINA 100MG/ML

Preço Estimado: R$ 4,24 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 4,24 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 4,24

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com preços de ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
300 Ampolas	ACETILCISTEINA 100MG/ML	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 4,24**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 46.523.197/0001-44
Órgão: Prefeitura Municipal de Ferraz de Vasconcelos
Objeto: Saúde
Descrição: **ACETILCISTEINA 100MG/ML AMPOLA 3ML** - ACETILCISTEINA 100MG/ML AMPOLA 3ML

Data: 05/11/2024 14:00
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 11789_2024_Ferraz de Vasconcelos
Lote/Item: 1/1
Ata: Link Ata
Fonte: www.bomnetlicitacoes.com.br
Quantidade: 240
Unidade: Ampola
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
20.657.155/0001-02 *VENCEDOR*	ILG COMERCIAL LTDA	R$ 4,24

Marca: UNIAO QUIMICA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
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

Item 317: POLIESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO 900MG G

Preço Estimado: R$ 28,22 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 28,22 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 28,22

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com preços de ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
60 Envelopes	POLIESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO 900MG/G	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 28,22**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 00.394.502/0067-70
Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA
COMANDO DA MARINHA
Hospital Naval de Salvador
Objeto: Aquisição de Materiais Farmacológico para atender as necessidades do HNSa.
Descrição: **Poliestirenossulfonato** - Composição: De Cálcio, Concentração: 900 MG/G, Forma Farmaceutica: Pó P/ Suspensão Oral,
CatMat: **448769** - Poliestirenossulfonato - Composição: De Cálcio | Concentração: 900 MG/G | Forma Farmaceutica: Pó P/ Suspensão Oral

Data: 19/11/2024 09:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: NºPregão:900092024 / UASG:782700
Lote/Item: /256
Ata: N/A
Homologação: 12/12/2024 09:42
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 500
Unidade: Envelope
UF: BA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
07.484.373/0001-24 *VENCEDOR*	UNI HOSPITALAR LTDA	R$ 28,22

Marca: CALNATE/EUROFARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: ENVELOPE
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PE	Recife	RUA ALAGOAS, 253	Pedro	(81) 3472-7207	pedro@unihospitalar.com.br

341

Item 318: GLICONATO DE CALCIO 10% 10ML

Preço Estimado: R$ 3,90 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 3,90 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 3,90

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com preços de ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6.º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
400 Ampolas	GLICONATO DE CALCIO 10% 10ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 3,90**

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

Órgão: MUNICIPIO DE ZE DOCA / 3274 - Secretaria Municipal de Saúde
Objeto: Eventuais aquisições de medicamentos e produtos hospitalares, laboratoriais e correlatos para o Município de Zé Doca – MA.
Descrição: **GLICONATO DE CALCIO 10% 10ML** - GLICONATO DE CALCIO 10% 10ML

Data: 18/12/2024 00:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 121220650000199-1-000101/2024
Lote/Item: 1/208
Ata: N/A
Homologação: 15/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 1.200
Unidade: UNIDADE
UF: MA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
39.960.498/0001-70	RICCO FARMA	R$ 3,90

VENCEDOR

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

Endereço:
,

Item 319: PROPOFOL 10MG/ML COM 20 ML

Preço Estimado: R$ 11,48 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 11,48 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 11,48

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com preços de ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6.º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
25 Ampolas	PROPOFOL 10MG/ML COM 20 ML	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediaaa das Propostas Finais **R$ 11,48**

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

Órgão: MUNICÍPIO DE MONTE NEGRO/RO
Objeto: Registro de Preço para Futura e Eventual Aquisição de Matérias de Consumo, Sendo Medicamentos Injetáveis para atender as necessidade da Secretaria de Saúde- Semusa - Monte Negro/RO.
Descrição: **PROPOFOL 10 MG/ML EMU INJ AMP VD INC X 20 ML (REST.HOSP)** - PROPOFOL 10 MG/ML EMU INJ AMP VD INC X 20 ML (REST.HOSP)

Data: 19/12/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 116564
Lote/Item: /114
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 200
Unidade: AMPOLA
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
44.656.846/0001-50	DF MEDICAL LTDA	R$ 10,55

VENCEDOR

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

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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
03.019.611/0001-70	MEDICAL FARM NORTE COMERCIO LTDA	R$ 10,58

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RO	Teixeirópolis	AV AFONSO PENA, 2089	(69) 9324-1389	projetec_ltda@hotmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
41.500.407/0001-65	HENRIVIX COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R$ 11,25

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

Endereço:	Telefone:	Email:
GRACA ARANHA, S/N	(62) 4105-6385	licita@henrivix.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
12.418.191/0001-95	CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 11,48

Marca: PROPOTIL
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: FRASCO AMPOLA
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SC	Camboriú	RODOVIA BR 101, 131	ADRIANO RODRIGUES DA SILVA	(47) 3366-7867	vendas@conquistamedicamentos.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
17.472.278/0001-64	GOLDENPLUS - COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 12,00

Marca: MID FARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: MID FARMA
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

25.279.552/0001-01	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI	R$ 12,38

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Ouro Verde do Oeste	R PERU, 454	MAICON UILIANS BACKES	(45) 3251-1461	dellydistribuidora@gmail.com

05.159.591/0001-68	FRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E COSMETICOS LTDA	R$ 18,36

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
GO	Rio Verde	RUA SAO PAULO, 39	CLEIDSON	(64) 3618-2571	proremediosdf@gmail.com

Item 320: ATROPINA 0,25MG/ML

Preço Estimado: R$ 1,77 (UN) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 1,77 Média dos Preços Obtidos: R$ 1,77

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com preços de ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
200 Ampolas	ATROPINA 0,25MG/ML	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 1,77**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BARROLÂNDIA/TO
Objeto: Registro de Preços para Fornecimento eventual, futuro e parcelado de medicamentos, com o fim de atender as demandas da Unidade Básica de Saúde do Município de Barrolândia - TO
Descrição: **ATROPINA - SULFATO DE ATROPINA - 0,25MG/ML** - ATROPINA - SULFATO DE ATROPINA - 0,25MG/ML

Data: 20/02/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 122/86
Lote/Item: /145
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 100
Unidade: AM
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
42.377.383/0001-61 "VENCEDOR"	MEDCAMP MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALAR LTDA	R$ 0,89

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

Endereço:
.

41.562.087/0001-30	WILLIAMS CENTRO DE DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,90

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

Endereço:	Telefone:	Email:
ARAGUAIA, 49	(64) 9295-6951	fiscaldinamica2@gmail.com

37.675.047/0001-80	ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 1,55

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
TO	Gurupi	QUADRA ASR NE 55 ALAMEDA 8, SN	(63) 3313-1955	contato@rosafarm.com.br

14.461.011/0001-83	JVMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 1,98

Marca: HIPOLABOR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: ATROPINA - SULFATO DE ATROPINA - 0,25MG/ML
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
.

Relatório gerado no dia 17/03/2025 12:24:56 (IP: 200.9.67.17)
Código Validação: foD6R%2bqG50LtQm1WavOvmFmzc9LfUGQAAqFSAyhyqvAqHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodepreços.com.br/CertificadoAutenticidade?token=foD6R%252bqG50LtQm1WavOvmFmzc9LfUGQAAqFSAyhyqvAqHU8nPtm6WA%253d%253d 434 / 478

342

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
40.274.237/0001-85	CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 7,00

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

44.656.846/0001-50	DF MEDICAL LTDA	R$ 127,50

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

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

Item 321: GLICOSE 5% 500ML SISTEMA FECHADO

Preço Estimado: R$ 9,29 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 9,29 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 9,29

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com preços de ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
1.200 Frascos	GLICOSE 5% 500ML SISTEMA FECHADO	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: PM DE FORMIGUEIRO
Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR PARA O HOSPITAL MUNICIPAL DR. PEDRO JORGE CALIL.
Descrição: **SOLUÇÃO GLICOSE 5%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, 500ML** - SOLUÇÃO GLICOSE 5%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, 500ML

Data: 17/02/2025 00:00
Modalidade: Pregão Lei 14.133 Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 48300-3-2025
Lote/Item: 164/1
Ata: Link Ata
Homologação: 20/02/2025 00:00
Fonte: https://portal.tce.rs.gov.br/aplicprod/f?p=50500:3:::NO:::
Quantidade: 500
Unidade: BLS
UF: RS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
27.105.456/0001-72 *VENCEDOR*	MEDICENTRO COMERCIO DE MEDICAMENTOS - EIRELI	R$ 9,29

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Santa Maria	R PASCOAL GOMES LIBRELOTTO, 20	PATRICIA	(55) 3025-9943	medicentrodistribuidora@hotmail.com

Item 322: GLICOSE 50% 10ML

Preço Estimado: R$ 0,84 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,84 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,84

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com preços de ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
3.000 Ampolas	GLICOSE 50% 10ML	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,84**

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

Órgão: MUNICÍPIO DE JESÚPOLIS/GO

Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC DE SAÚDE DE JESÚPOLIS, CONFORME EMENDA PARLAMENTAR PROCESSO N. 202400010083981.

Descrição: **GLICOSE 50 10ML** - GLICOSE 50 10ML

Data: 10/03/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 123814
Lote/Item: /102
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 174
Unidade: UN
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
10.761.735/0001-91	BR DANTAI DISTRIBUIDOR HOSPITALAR LTDA *VENCEDOR*	R$ 0,67

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
GO	Aparecida de Goiânia	AVENIDA GRACA ARANHA, S/N	JAIME	(62) 3280-5152	comercial@brdantai.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
05.159.591/0001-68	PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E COSMETICOS LTDA	R$ 0,57

Marca: ISOFARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: ISOFARMA
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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
37.676.047/0001-80	ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,71

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
TO	Gurupi	QUADRA ASR NE 55 ALAMEDA 8, SN	(63) 3313-1955	contato@rosafarm.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
46.491.852/0001-20	ANGLO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	R$ 0,84

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

Endereço:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
47.761.551/0001-31	APGYN DISTRIBUIDORA HOSPITALAR	R$ 0,84

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

Endereço:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
51.685.649/0001-24	KASMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,90

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

Endereço:	Telefone:	Email:
DUQUE DE CAXIAS, 410	(54) 9684-4501	kasmed.distribuidoramed@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
05.443.348/0001-77	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 0,94

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
GO	Goiânia	AVENIDA SEGUNDA RADIAL, 363	(62) 3241-8277	centermedica@ibest.com.br

343

Item 323: BROMETO DE PANCURONIO 2MG/ML 2ML

Preço Estimado: R$ 11,29 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 11,29 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 11,29

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com preços de ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
100 Ampolas	BROMETO DE PANCURONIO 2MG/ML 2ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 11,29**

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

Órgão: MUNICIPIO DE ITAMARAJU / 2857 - MUNICIPIO DE ITAMARAJU - BA

Objeto: [LICITANET] - Aquisição de Medicamentos a fim de atender as demandas da Secretaria de Saúde do Município de Itamaraju.

Descrição: **Pancuronio, Sol.Inj 2mg/Ml Ampola 2ml** - Pancuronio, Sol.Inj 2mg/Ml Ampola 2ml

Data: 17/12/2024 08:30
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: 13761697000165-1-000189/2024
Lote/Item: 1/5063248
Ata: N/A
Homologação: 07/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 50
Unidade: Frasco/Ampola
UF: BA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
96.845.896/0001-89 *VENCEDOR*	COMPRATES COMERCIAL FARMACEUTICA E HOSPITALAR LTDA	R$ 11,29

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
BA	Eunápolis	R OPALA, 300	(73) 3261-9464/ (73) 3262-0358	compratescontabil@gmail.com

Item 324: PANTOPRAZOL 40MG

Preço Estimado: R$ 14,20 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 14,20 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 14,20

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com preços de ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
840 Comprimidos	PANTOPRAZOL 40MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 14,20**

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

Órgão: MUNICÍPIO DE MANACAPURU/AM

Objeto: Eventual contratação de pessoa jurídica especializada na aquisição de medicamentos, para abastecimento das Unidades Básicas de Saúde e Hospital Geral do município de Manacapuru/AM.

Descrição: **PANTOPRAZOL 40mg. Apresentação: Pantoprazol 40mg, frasco/ampola,pó para solução injetável de uso intravenoso. O produto devera ser acondicionado em embalagem original, com nome do responsável técnico, lote, data de fabricação, validade e registro no Minis** - PANTOPRAZOL 40mg. Apresentação: Pantoprazol 40mg, frasco/ampola,pó para solução injetável de uso intravenoso. O produto devera ser acondicionado em embalagem original, com nome do responsável técnico, lote, data de fabricação, validade e registro no Ministério da Saúde/ANVISA. Concentração: 40mg. Validade: serão recebidos somente produtos com validade nunca inferior 50 (cinquenta por cento) do descrito na embalagem do produto, apurado entre o prazo de fabricação e o prazo final de validade; prazo contado a partir da entrega no Almoxarifado. Produto sujeito a verificação no ato da entrega.

Data: 31/12/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 117896
Lote/Item: /93
Ata: N/A
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 20.000
Unidade: FRASCO AMPOLA
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
27.191.363/0001-08 *VENCEDOR*	A W DOS SANTOS GANOZA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	R$ 11,61

Marca: BLAU
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Apresentação: Pantoprazol 40mg, frasco/ampola,pó para solução injetável de uso intravenoso. O produt
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

42.127.673/0001-57	AMANDA OLIVEIRA MORAIS LTDA	R$ 11,61

Marca: EUROFARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 40MG
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

07.004.030/0001-15	JENNER M. AZEDO	R$ 11,61

Marca: EUROFARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 40MG
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
11.371.757/0001-08	COMPRE BEM COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	R$ 11,61

Marca: ISOFARMA/NACIONAL
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: FRASCO-AMPOLA
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

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$ 11,80

Marca: BLAU
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: PANTOPRAZOL 40mg. Apresentação: Pantoprazol 40mg, frasco/ampola,pó para solução injetável de uso int
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
AM	Manaus	R TUPAGI, 33	(92) 8426-2214	suendel22@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
16.798.419/0001-70	J COELHO MEDICAMENTOS LTDA	R$ 11,84

Marca: ISOFARMA/NACIONAL
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: FRASCO-AMPOLA
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
07.555.491/0001-86	ULTRAFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	R$ 13,60

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
AM	Manaus	AVENIDA RODRIGO OTAVIO, 61	MAGARETH	(92) 3613-1580	ultrafarmamanaus@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
51.685.649/0001-24	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 14,20

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

Endereço:	Telefone:	Email:
DUQUE DE CAXIAS, 410	(54) 9684-4501	kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
41.228.310/0001-45	NOVA OLINDA PRODUTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS LTDA	R$ 14,87

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
AM	Nova Olinda do Norte	RUA 24 DE AGOSTO, 131	(57) 8807-5370	disnonfarma@gmail.com

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$ 17,38

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
AM	Manaus	AV JOAO VALERIO, 250	(92) 9133-3975	rionegromedicamentos@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
01.177.822/0001-05	J S SERVICOS ESPECIALIZADOS PARA CONSTRUCAO CIVIL E COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS LTDA	R$ 15,80

Marca: CRISTÁLIA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: AMPOLA INJETÁVEL
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
AM	Manaus	R CARLOS LECOR, 982	(92) 9325-1255	jsservic@hotmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
46.285.660/0001-57	P H COMERCIO E SERVICOS HOSPITALARES E FARMACEUTICOS LTDA	R$ 22,76

Marca: BLAU
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: AMPOLA / NACIONAL
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
40.227.826/0001-02	SOUZA COMERCIO E SERVICOS DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	R$ 23,17

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
AM	Manacapuru	BOULEVARD PEDRO RATTES, 1522	(92) 9361-6159	mds.servicos.comercio@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
16.826.807/0001-18	R. T. COELHO LTDA	R$ 23,22

Marca: EUROFARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 40MG
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
38.332.491/0001-40	RAMOS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 23,22

Marca: EUROFARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 40MG
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

344

Item 325: DOBUTAMINA 12,5MG/ML 20ML

Preço Estimado: R$ 8,15 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 8,15 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 8,15

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com preços de ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
50 Ampolas	DOBUTAMINA 12,5MG/ML 20ML	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 8,15**

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

Órgão: MUNICÍPIO DE RIO CRESPO/RO
Objeto: Aquisição de Medicamentos Injetáveis
Descrição: **DOBUTAMINA, CLORIDRATO. DOSAGEM: 12,5MG/ML. Forma farmacêutica: solução injetável. Ampola com 20ml** - DOBUTAMINA, CLORIDRATO. DOSAGEM: 12,5MG/ML. Forma farmacêutica: solução injetável. Ampola com 20ml

Data: 15/01/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 117989
Lote/Item: /28
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 70
Unidade: AMPOLA
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
41.500.407/0001-65 *VENCEDOR*	HENRIVIX COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R$ 7,85

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

Endereço:	Telefone:	Email:
GRACA ARANHA, S/N	(62) 4105-6385	licita@henrivix.com.br

36.529.597/0001-85 SAFRAMED HOSPITALAR LTDA — R$ 7,95

Marca: HYPOFARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Ampola
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

52.808.009/0001-27 P & P DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 8,15

Marca: HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARM
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: DOBUTAMINA CLOR 250MG DE 20 ML C/10 AMP(G)
Descrição: Descrição não informada

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

44.656.846/0001-50 DF MEDICAL LTDA — R$ 9,23

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

Endereço:	Telefone:	Email:
QUADRA 68, SN	(64) 9933-5081	ivansilvatc@hotmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
40.274.237/0001-85	CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 15,00

Marca: hypofarma
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: hypofarma
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 326: DOMPERIDONA 10MG

Preço Estimado: R$ 0,67 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 0,67 **Media dos Preços Obtidos:** R$ 0,67

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com preços de ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
900 Comprimidos	DOMPERIDONA 10MG	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,67**
Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: EXECUTIVO MUNICIPAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
PronimTb - Prefeitura Municipal de Getúlio Vargas/RS
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS - CIRAU - ATA 04/2024
Descrição: **DOMPERIDONA 10 MG** - DOMPERIDONA 10 MG

Data: 13/01/2025 00:00
Modalidade: Carona - Presencial
SRP: NÃO
Identificação: EXECUTIVO MUNICIPAL_Carona - Presencial_142025_12025
Lote/Item: 8/5
Ata: Link Ata
Homologação: 13/01/2025 00:00
Fonte: sistemaspmgv.no-ip.info:3085/pronimtb/index.asp?acao=1&item=2
Quantidade: 8.000
Unidade: COM
UF: RS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
12.889.035/0001-02 *VENCEDOR*	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	R$ 0,67

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	SEDINEI ROBERTO STIEVENS	(54) 2106-7930	renata.f@inovamedhospitalar.com

Item 327: DOPAMINA 5MG/ML 10ML

Preço Estimado: R$ 7,30 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 7,30 **Media dos Preços Obtidos:** R$ 7,30

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com preços de ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.
Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6 º § 5º, "Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
50 Ampolas	DOPAMINA 5MG/ML 10ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 7,30**
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RECURSOLANDIA / 10 - FUNDO MUN DE SAUDE DE RECURSOLANDIA
Objeto: SOLICITAÇÃO COM LICITAÇÃO DE MEDICAMENTO PARA MANUTENÇÃO DA FARMÁCIA BÁSICA DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE ALQUINO GOMES DA SILVA.
Descrição: **DOPAMINA 5MG/ML 10ML** - DOPAMINA 5MG/ML 10ML

Data: 06/02/2025 07:30
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 97537306000113-1-000001/2025
Lote/Item: 1/202
Ata: N/A
Homologação: 06/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 100
Unidade: UN
UF: TO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
00.545.222/0001-90 *VENCEDOR*	PROFARM COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA	R$ 7,30

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
TO	Palmas	QUADRA ASR SE 75 ALAMEDA 2, SN	(63) 3228-2531	profarm.to@uol.com

GERÊNCIA 345

Item 328: NITROGLICERINA 5MG/ML 5ML

Preço Estimado: R$ 52,00 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 52,00 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 52,00

JUSTIFICATIVA (MENOS DE 3 PREÇOS): A cotação será complementada com preços de ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133), no Artigo 6º § 5º, "Excepcionelmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificado nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente."

Quantidade	Descrição	Observação
200 Ampolas	NITROGLICERINA 5MG/ML 5ML	

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 52,00**

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

Órgão: MUNICÍPIO DE PRAIA/MG

Objeto: Registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos injetáveis, soluções, pomadas e soros fisiológicos para atender as demandas de atendimentos clínicos hospitalares e de urgência/emergência do Pronto Atendimento Municipal - PAM, Unidades Básicas de Saúde - UBS, Serviço de Atenção Domiciliar - SAD, e Policlínica Conceição Aparecida Rodrigues Costa do município do Praia/MG.

Descrição: **NITROGLICERINA 5MG/ML AMPOLA 5ML SOLUÇÃO INJETÁVEL USO IV NÃO DIRETO** - NITROGLICERINA 5MG/ML AMPOLA 5ML SOLUÇÃO INJETÁVEL USO IV NÃO DIRETO

Data: 16/01/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 118623
Lote/Item: /92
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 1.000
Unidade: AP
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
71.336.101/0001-86	VALE COMERCIAL LTDA *VENCEDOR*	R$ 37,77

Marca: CRISTALIA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: TRIDIL 25MG INJET. 05ML C/10 (st) VP
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
MG	Pouso Alegre	RUA PEDRO CALDAS REBELLO, 195	SONIA	(35) 3449-9950	editais@valecomercial.com.br

41.990.236/0001-08 RCMED DISTRIBUIDORA LTDA — R$ 38,58

Marca: CRISTALIA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: NITROGLICERINA 5MG/ML AMPOLA 5ML SOLUÇÃO INJETÁVEL USO IV NÃO DIRETO
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MG	Capinópolis	RUA MONTE ALEGRE, 70	(34) 3263-2121	mundialcontabilcap@hotmail.com

49.839.229/0001-03 VITAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 45,50

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

Endereço:
,

17.263.792/0001-90 REALMED DISTRIBUIDORA LTDA — R$ 52,00

Marca: CRISTALIA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CRISTALIA
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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
52.787.761/0001-39	MEDIC MAIS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA	R$ 52,03

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

Endereço:	Telefone:	Email:
JOAO XXIII, 1658	(38) 9160-0251	medicmaisdistribuidora@gmail.com

05.443.348/0001-77 CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA — R$ 75,05

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
GO	Goiânia	AVENIDA SEGUNDA RADIAL, 363	(62) 3241-8277	centermedica@ibest.com.br

40.274.237/0001-85 CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 140,00

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

Item 329: NITROPRUSSETO DE SODIO 25MG ML 2ML

Preço Estimado: R$ 26,64 (UN) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 26,64 | Média dos Preços Obtidos: R$ 26,64

Quantidade	Descrição	Observação
200 Ampolas	NITROPRUSSETO DE SODIO 25MG/ML 2ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 26,64**

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

CNPJ: 13.784.384/0001-22
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAGOGIPE
Objeto: Pregão Eletrônico - Aquisição de medic amentos e correlatos para suprir as necessidade s do fundo municipal de saúde do Município.
Descrição: **NITROPRUSSETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO 25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL** - NITROPRUSSETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO 25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL
CatMat: **453501** - Nitroprusseto De Sódio - Concentração: 25 MG/ML | Forma Farmaceutica: Solução Injetável

Data: 22/01/2025 00:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: NºPregão:900012025 / UASG:983713
Lote/Item: /186
Ata: N/A
Homologação: 14/03/2025 11:20
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 600
Unidade: Ampola 2,00 ML
UF: BA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
14.706.667/0001-19 *VENCEDOR*	VIVAS COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS DE ELETROMEDICINA, MEDICAMENTOS, HIGIENE E TRANSPORTES EIRELI	R$ 17,24

Marca: HYPOFARMA/HYPOFARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 103870012
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
BA	Lauro de Freitas	R CLAUDIONOR DOS SANTOS PARANHOS, 112	MARCIO AUGUSTO SEABRA DE MELLO	(71) 3565-9588	financeiro@vivasmed.com.br

21.632.425/0001-93 SALVADOR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 21,50

Marca: Hypofarma
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Amp
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

15.229.287/0001-01 VIVRE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA — R$ 22,78

Marca: HYPOFARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: HYPOFARMA
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

03.935.967/0001-53 MEDFASP SERVICOS & COMERCIO EIRELI — R$ 30,49

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
BA	Camaçari	R QUADRANGULAR, SN	(71) 3130-3622/ (71) 3130-3389	empresasdivaldonogueiracontabilidade@outlook.com

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$ 32,82

Marca: CRISTALIA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 600.0000
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

31.097.573/0001-09 SHOPMED BRASIL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA — R$ 33,42

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

Endereço:	Telefone:	Email:
SANTIAGO DE COMPOSTELA, 351	(71) 3021-5999	shopmed@outlook.com.br

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais — **R$ 26,00**

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

Órgão: SENADO FEDERAL / 020001 - SENADO FEDERAL
Objeto: Fornecimento de medicamentos para uso no Serviço Médico de Emergência (SEMEDE) do Senado Federal.
Descrição: **Nitroprussete de sódio** - Nitroprusseto de sódio

Data: 06/01/2025 09:30
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 005302790000115-1-000001/2025
Lote/Item: 1/42
Ata: N/A
Homologação: 16/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 20
Unidade: Frasco-Ampola
UF: DF

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
51.837.171/0001-00 *VENCEDOR*	F&R HOSPITALAR IMPORTACAO, EXPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	R$ 26,00

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

Endereço:

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 26,04**

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

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARUIM/SE
Objeto: REGISTRO DE PREÇO PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO.
Descrição: **NITROPRUSSETO DE SÓDIO 25mg/mL 2mL NITROPRUSSETO DE SÓDIO 25mg/mL 2mL** - NITROPRUSSETO DE SÓDIO 25mg/mL 2mL NITROPRUSSETO DE SÓDIO 25mg/mL 2mL

Data: 27/12/2024 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 117080
Lote/Item: /212
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 200
Unidade: AMP
UF:

346

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
02.209.788/0001-76	MAGDA BARRETO DE OLIVEIRA	R$ 20,91

VENCEDOR

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

Endereço:
,

32.910.616/0001-96	BS DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	R$ 31,17

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SE	Aracaju	R DEP MATOS TELES, 501	(79) 3025-3662	bsdistribuidora01@gmail.com

Item 330: NOREPINEFRINA 2ML/ML 4ML

Preço Estimado: R$ 5,36 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 5,36 | Média dos Preços Obtidos: R$ 5,36

Quantidade	Descrição	Observação
500 Ampolas	NOREPINEFRINA 2ML/ML 4ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 3,38**

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

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE / 5 - FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, POR COMPRA DIRETA EMERGENCIAL, PARA O CENTRO DE SAUDE MARIA JERONIMA, DESTINADOS A FARMACIA BASICA, POR MEIO DE EMPRESA ESPECIALIZADA, EM CONFORMIDADE COM A LEI Nº14.133/2021 ART.75 INC. VIII, ASSIM ATENDENDO AS DEMANDAS URGENTES E DANDO CONTINUIDADE NOS SERVIÇOS PRESTADOS AOS MORADORES DO MUNICIPIO. TORNA-SE NECESSARIA A COMPRA, POIS A PRESENTE SITUAÇÃO DECORRE DO FATO DE QUE O PROCESSO LICITATÓRIO REGULAR PARA A AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS AINDA NÃO FOI CONCLUÍDO DEVIDO A ENTRAVES ADMINISTRATIVOS IMPREVISTOS, DIANTE DISSO, A CONTRATAÇÃO EMERGENCIAL É IMPRESCINDÍVEL.
Descrição: **Hemitartarato de Norepinefrina 2mg/mL solução inj 4ml** - Hemitartarato de Norepinefrina 2mg/mL solução inj 4ml

Data: 24/02/2025 13:32
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 11479560000197-1-000006/2025
Lote/Item: 1/56
Ata: N/A
Homologação: 24/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 50
Unidade: AP
UF: GO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
26.457.348/0001-04	C.A. HOSPITALAR EIRELI	R$ 3,38

VENCEDOR

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
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

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais — **R$ 3,40**

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

Órgão: MUNICIPIO DE NOVA COLINAS / 1 - Prefeitura Municipal de Nova Colinas
Objeto: Registro de Preço para Futura e eventual contratação de empresa para fornecimento de medicamentos, correlatos, odontológicos e equipamentos, visando suprir as necessidades do Hospital, Postos de Saúde e nas Unidades Básicas de Saúde (UBS), do Município de Nova Colinas - MA, conforme Termo de Referência.
Descrição: **HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ML** - HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ML

Data: 18/02/2025 07:59
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 01608758000105-1-000014/2025
Lote/Item: 1/126
Ata: N/A
Homologação: 14/03/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 500
Unidade: AMPOLAS
UF: MA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
36.846.568/0001-75 *VENCEDOR*	IMPERIO MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALARES LTDA	R$ 3,40

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PI	Teresina	AVENIDA SAO RAIMUNDO, 720 A	(86) 3217-7799	contalgerabertura@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais **R$ 8,35**

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

Órgão: MUNICIPIO DE MANACAPURU / 2224 - MUNICÍPIO DE MANACAPURU/AM
Objeto: [LICITANET] - Eventual contratação de pessoa jurídica especializada na aquisição de medicamentos, para abastecimento das Unidades Básicas de Saúde e Hospital Geral do município de Manacapuru/AM.
Descrição: **HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML. Apresentação: Hemitartarato de Norepinefrina, solução injetável, ampola 4ml. O produto devera ser acondicionado em embalagem original, com nome do responsável técnico, lote, data de fabricação, validade e registro no** - HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML. Apresentação: Hemitartarato de Norepinefrina, solução injetável, ampola 4ml. O produto devera ser acondicionado em embalagem original, com nome do responsável técnico, lote, data de fabricação, validade e registro no Ministério da Saúde/ANVISA. Concentração: 2mg. Validade: serão recebidos somente produtos com validade nunca inferior 50 (cinquenta por cento) do descrito na embalagem do produto, apurado entre o prazo de fabricação e o prazo final de validade; prazo contado a partir da entrega no Almoxarifado. Produto sujeito a verificação no ato da entrega.

Data: 31/12/2024 10:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 04274064000131-1-000039/2024
Lote/Item: 1/5112913
Ata: N/A
Homologação: 24/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 5.000
Unidade: AMPOLA
UF: AM

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
41.228.310/0001-45 *VENCEDOR*	NOVA OLINDA PRODUTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS LTDA	R$ 8,35

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
AM	Nova Olinda do Norte	RUA 24 DE AGOSTO, 131	(97) 8807-5370	disnonfarma@gmail.com

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 6,30**

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

CNPJ: 06.554.083/0001-47
Órgão: Prefeitura Municipal de Guadalupe
Objeto: Saúde
Descrição: **NOREPINEFRINA 2MG/ML AMP 4ML (8MG/4ML).** - NOREPINEFRINA 2MG/ML AMP 4ML (8MG/4ML).

Data: 19/12/2024 08:40
Modalidade: Pregão (Setor público)
SRP: SIM
Identificação: 015_2024_Guadalupe
Lote/Item: 2/154
Ata: Link Ata
Fonte: www.bbmnetlicitacoes.com.br
Quantidade: 200
Unidade: Unidade
UF: PI

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
10.985.550/0001-60 *VENCEDOR*	I C L L MENDES EIRELI	R$ 6,30

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PI	Teresina	R COELHO DE RESENDE (ZONA SUL), 412	IVO CESAR	(86) 99977-5120	licitacao@ichospitalar.com.br

347

Item 331: CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML

Preço Estimado: R$ 0,93 (un) **Percentual:** - **Preço Estimado Calculado:** R$ 0,93 **Média dos Preços Obtidos:** R$ 0,93

Quantidade	Descrição	Observação
1.000 Ampolas	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 1,00**

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

Órgão: MINISTERIO PUBLICO DA UNIAO / 200090 - PROCURADORIA DA REPUBLICA - PE

Objeto: Contratação de empresa especializada para o fornecimento de diversos medicamentos e insumos hospitalares para a Procuradoria da República em Pernambuco.

Descrição: **Cloreto De Sódio concentraçao: 0,9 %, forma farmaceutica: solução injetável** - Cloreto De Sódio concentraçao: 0,9 %, forma farmaceutica: solução injetável

Data: 30/12/2024 11:01
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 26989715000102-1-002751/2024
Lote/Item: 1/6
Ata: N/A
Homologação: 30/12/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 20
Unidade: Ampola 10 ML
UF: PE

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
11.012.952/0001-41 *VENCEDOR*	DROGARIA QUATRO CANTOS LTDA	R$ 1,00

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

Estado:	Cidade:	Endereço:
PE	Recife	R JOAQUIM NABUCO, 344

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,89**

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

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE / 01 - Fundo Municipal de Saúde de Iúna

Objeto: [Portal de Compras Públicas] - Registro de preço para eventual e futura aquisição de equipamentos e materiais de consumo médico hospitalar.

Descrição: **SORO FISIOLOGICO 0,9% AMPOLA 10ML COMPOSICAO: CLORETO DE SODIO A 0,9%, AMPOLA COM 10ML. APRESENTACAO AMPOLA 10ML.** - SORO FISIOLOGICO 0,9% AMPOLA 10ML COMPOSICAO: CLORETO DE SODIO A 0,9%, AMPOLA COM 10ML. APRESENTACAO AMPOLA 10ML.

Data: 18/12/2024 08:30
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 10700103000118-1-000009/2024
Lote/Item: 1/208
Ata: N/A
Homologação: 07/02/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 3.500
Unidade: Ampola
UF: ES

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
46.053.404/0001-44 *VENCEDOR*	DIFAPI COMERCIO E SERVICOS LTDA	R$ 0,89

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

Endereço:
,

Preço (Compras Governamentais) 3: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,90**

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

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALVORADA DO NORTE / 14 - FUNDO MUNICIPAL SAUDE ALVORADA DO NORTE

Objeto: PREGÃO ELETRÔNICO (NO SITE: ELLCOMPRAS.COM), SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO (PARCELADA) DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES DESTINADOS A MANUTENÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL E UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ALVORADA DO NORTE .

Descrição: **Cloreto de Sódio 0,9% (9 MG/ML) - 30 ML - FR - SOL. NASAL** - Cloreto de Sódio 0,9% (9 MG/ML) - 30 ML - FR - SOL. NASAL

Data: 16/12/2024 08:59
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 10701551000136-1-000153/2024
Lote/Item: 1/572
Ata: N/A
Homologação: 16/12/2024 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 300
Unidade: UN
UF: GO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
01.417.694/0001-20 *VENCEDOR*	DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,90

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
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

Item 332: CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML

Preço Estimado: R$ 0,51 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 0,51 | Média dos Preços Obtidos: R$ 0,51

Quantidade	Descrição	Observação
800 Ampolas	CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,47**

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

Órgão: MUNICIPIO DE GILBUES / 95 - Unidade Única
Objeto: Registro de preços para aquisição futura e parcelada de medicamentos em geral, material hospitalar, insumos em geral e material odontológico para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Gilbués-PI
Descrição: **CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML** - CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML

Data: 06/02/2025 09:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 06554216000185-1-000001/2025
Lote/Item: 1/147
Ata: N/A
Homologação: 10/03/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 1.500
Unidade: AMP
UF: PI

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
12.973.088/0001-07 *VENCEDOR*	3A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,47

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PI	Teresina	AVENIDA PROFESSOR VALTER ALENCAR, 1690/B	(86) 3221-1311/ (86) 9987-1145	s.extenocraveiro@gmail.com

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,55**

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

CNPJ: 15.126.437/0004-96
Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares/Sede
EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES - FILIAL HOSPITAL UNIVERSI- TÁR
IO DE SÃO LUIS - FILIAL HUUFMA
Objeto: Pregão Eletrônico - Aquisição de soluç ões parenterais de pequeno e grande volume e c oncentrado de hemodiálise para atender as neces sidades do HUUFMA/EBSERH.
Descrição: **CLORETO DE POTÁSSIO, DOSAGEM 10%, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL** - CLORETO DE POTÁSSIO, DOSAGEM 10%, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL
CatMat: **267161** - Cloreto De Potássio - Dosagem: 10% | Apresentação: Solução Injetável

Data: 06/01/2025 00:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: NºPregão:900032025 / UASG:155010
Lote/Item: /5
Ata: N/A
Homologação: 05/02/2025 16:50
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 20.400
Unidade: Ampola 10,00 ML
UF: MA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
06.628.333/0001-46 *VENCEDOR*	FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA	R$ 0,35

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
CE	Barbalha	AVENIDA DOUTOR ANTONIO LYRIO CALLOU, 00	Jose	(88) 3532-7062	comercial.fiscal@farmace.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
21.233.670/0001-28	GREEN MED DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 0,37

Marca: SAMTEC
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: N/A
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
PI	Teresina	R LIMA REBELO, 220	(86) 8858-1038/ (86) 9987-4998	distribuidoragreenmed@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
08.676.370/0001-55	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA	R$ 0,41

Marca: SAMTEC
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: SAMTEC
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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
81.706.251/0001-98	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 0,50

Marca: FARMACE
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 100 MG_ ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
41.138.978/0001-00	FORTAL DISTRIBUIDORA IMPORTACAO E EXPORTACAO DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,54

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
CE	Eusébio	ROD 4 ANEL VIARIO, 3937	(85) 4042-0512	fortalmedicamentos@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
33.758.116/0001-43	VITAL FORTE HOSPITALAR EIRELI	R$ 0,54

Marca: GENÉRICO/FARMACE
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: AMPOLA 10ML
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MA	Paço do Lumiar	AVENIDA SANTA EDWIGES, 19	(98) 3264-9775	vendas@vitalfortehospitalar.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
29.544.048/0001-42	MSI COMERCIO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI	R$ 0,55

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
MA	São José de Ribamar	AV COSTA DO MAR, 01	Giovani asevedo	(98) 9918-2200	licitacao@msihospitalar.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
54.310.773/0001-01	3V SAUDE E HOSPITALAR LTDA	R$ 0,57

Marca: FARMACE
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: AMPOLA 10ML
Descrição: Descrição não informada

Endereço:

348

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
44.611.020/0001-74	GM ODONTO LTDA	R$ 0,57

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

Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
R LUIZ DE QUEIROZ LEITE, S/N	MATHEUS GALDINO LIMA	(87) 99652-7707	gmodontogm@hotmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
33.485.199/0001-69	NEURORT DISTRIBUIDORA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	R$ 0,51

Marca: SAMTEC
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 10%
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PI	Teresina	RUA DOUTOR RAIMUNDO PAZ, 186	Rafael	(86) 8151-1881	neurortpi@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
28.531.155/0001-73	MEDIMAR-DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA	R$ 0,65

Marca: SAMTEC
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CONFORME EDITAL
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
MA	São Luís	RUA VALDECY AQUINO ARAGAO, 05	(98) 3246-7232	medinarmed@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
10.015.005/0001-41	MADRID COMERCIO E SERVICO LTDA	R$ 0,69

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

Endereço:
,

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)

Órgão: MUNICÍPIO DE ADUSTINA/BA
Objeto: Contratação de empresa para o fornecimento de medicamentos injetáveis para atender a Atenção Básica, Urgência e Emergências do Município de Adustina/BA.
Descrição: **CLORETO DE POTÁSSIO 10 10ML** - CLORETO DE POTÁSSIO 10 10ML

Data: 10/02/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: NÃO
Identificação: 120720
Lote/Item: /28
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 200
Unidade: Frascos
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
08.704.711/0001-59 *VENCEDOR*	POMBAL MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 0,45

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
BA	Ribeira do Pombal	AV SILVIA FERREIRA DE BRITO, 880	ANA	(75) 3276-2952	pombalmed@hotmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
13.468.187/0001-02	LUGMED COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS LABORATORIAIS E FARMACEUTICOS LTDA	R$ 0,47

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
BA	Cícero Dantas	R DR ORLANDO TEIXEIRA, 167	(75) 3278-2632/ (75) 9966-0380	imperiocontabilidade1@gmail.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$ 0,50

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
BA	Feira 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
40.274.237/0001-85	CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,51

Marca: samtec
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: samtec
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
37.751.411/0001-29	SEMPRE HOSPITALAR LTDA	R$ 0,53

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
GO	Goiânia	R C159, 1100	Fabio	(62) 99979-8493	semprehospitalar@semprehospitalar.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
01.417.694/0001-20	DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 0,54

Marca: FARMACE
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 1108500150025
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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
02.209.788/0001-76	MAGDA BARRETO DE OLIVEIRA	R$ 0,85

Marca: EQUIPLEX 1177200070029
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: EQUIPLEX 1177200070029
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

Item 333: CLARITROMICINA 500MG

Preço Estimado: R$ 2,85 (un) | Percentual - | Preço Estimado Calculado: R$ 2,85 | Média dos Preços Obtidos: R$ 2,85

Quantidade	Descrição	Observação
140 Comprimidos	CLARITROMICINA 500MG	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 3,15**

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

Órgão: MUNICIPIO DE LIMEIRA / 1 - PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA
Objeto: AQUISICAO MEDICAMENTO / MANDADO JUDICIAL
Descrição: **CLARITROMICINA 500MG. COMPRIMIDO REVESTIDO.** - CLARITROMICINA 500MG. COMPRIMIDO REVESTIDO.

Data: 22/01/2025 14:29
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 45132495000140-1-000009/2025
Lote/Item: 1/1
Ata: N/A
Homologação: 31/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 360
Unidade: COM
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
76.386.283/0001-13 *VENCEDOR*	DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA	R$ 3,15

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Pato Branco	RUA JOSE FRARON, 155	VALDECIR	(46) 3224-3767	licitacao@dimeva.com.br

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais — **R$ 2,00**

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

Órgão: MUNICIPIO DE VERANOPOLIS / 1 - Prefeitura Municipal de Veranópolis
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS DE USO HUMANO PARA FARMÁCIA PÚBLICA MUNICIPAL
Descrição: **CLARITROMICINA 500mg** - CLARITROMICINA 500mg

Data: 27/12/2024 09:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 98671597000109-1-000672/2024
Lote/Item: 1/7
Ata: N/A
Homologação: 03/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 500
Unidade: CPR
UF: RS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
54.843.246/0001-54 *VENCEDOR*	MED OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 2,00

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

Endereço:
,

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 3,79**

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

CNPJ: 08.094.708/0001-60
Órgão: Prefeitura Municipal de Ipueira/RN
Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARAA FARMÁCIA BÁSICA DESTE MUNICÍPIO
Descrição: **44. CLARITROMICINA 500MG** - 44. CLARITROMICINA 500MG

Data: 24/01/2025 00:00
Modalidade: Licitação dispensável - Presencial
SRP: NÃO
Identificação: 1039_142025
Lote/Item: /39
Ata: N/A
Fonte: transparencia.agilirn.com.br/prefipueira-rn/licitacoes/licitacao
Quantidade: 200
Unidade: CPR
UF: RN

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
41.778.326/0001-21 *VENCEDOR*	MED & FARMA COMERCIO ATACADISTA MEDICAMENTOS LTDA	R$ 3,54

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PB	Patos	R ESCRITOR RUI BARBOSA, 75	MED & FARMA	(83) 99999-0834	distribuidoramedfarma@hotmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
40.328.532/0001-77	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BANDEIRANTE LTDA	R$ 3,79

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

Endereço:	Telefone:	Email:
SEM DENOMINACAO, 295	(87) 9999-0834	distribuidorabandeirante@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
04.254.647/0001-09	LUCIANO JOSE DE MORAIS	R$ 3,86

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

Estado:	Cidade:	Endereço:
PE	Afogados da Ingazeira	R 15 DE NOVEMBRO, 20

Preço (Outros Entes Públicos) 2: Mediana das Propostas Finais — **R$ 2,46**

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

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MACAMBIRA/SE
Objeto: Registro de Preços para futura e eventual AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COM OBJETIVO DE ATENDER AS NECESSIDADES DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DESTE MUNICÍPIO.
Descrição: **Claritromicina em comprimido com 500mg, embalado em blister ou strip, conforme constar no registro do produto Claritromicina em comprimido com 500mg, embalado em blister ou strip, conforme constar no registro do produto. A embalagem deverá trazer externam** - Claritromicina em comprimido com 500mg, embalado em blister ou strip, conforme constar no registro do produto Claritromicina em comprimido com 500mg, embalado em blister ou strip, conforme constar no registro do produto. A embalagem deverá trazer externamente os dados de identificação, número de lote, data de fabricação e data de validade

Data: 23/01/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 118882
Lote/Item: /76
Ata: Link Ata
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 2.600
Unidade: CP
UF:

GERENCIA 346

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
29.565.364/0001-09 *VENCEDOR*	C G FARMA DISTRIBUIDORA EIRELI	R$ 2,08

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
SE	Nossa Senhora da Glória	AV MANOEL VENANCIO CUNHA, 496	(79) 3411-2834

32.910.616/0001-96	BS DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI				R$ 2,09

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SE	Aracaju	R DEP MATOS TELES, 501	(79) 3025-3662	bsdistribuidora01@gmail.com

29.043.834/0001-66	3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.				R$ 2,45

Marca: PHARLAB
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

14.905.502/0001-76	EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA				R$ 2,46

Marca: PHARLAB 1410706280049
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CX C/490
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	RUA SERGIPE, 1645	(54) 2106-8636	vendas.exclusiva@hotmail.com

41.347.974/0001-23	ZAFRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				R$ 2,50

Marca: PHARLAB
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

51.685.649/0001-24	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA				R$ 2,70

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

Endereço:	Telefone:	Email:
DUQUE DE CAXIAS, 410	(54) 9684-4501	kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

37.676.047/0001-80	ROSAFARM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA				R$ 7,63

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
TO	Gurupi	QUADRA ASR NE 55 ALAMEDA 8, SN	(63) 3313-1955	contato@rosafarm.com.br

Item 334: BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML

Preço Estimado: R$ 30,25 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 30,25 Média dos Preços Obtidos: R$ 30,25

Quantidade	Descrição	Observação
150 Frascos	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais R$ 20,11
Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 13.784.384/0001-22
Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAGOGIPE
Objeto: Pregão Eletrônico - Aquisição de medic amentos e correlatos para suprir as necessidade s do fundo municipal de saúde do Município.
Descrição: **BICARBONATO DE SÓDIO, DOSAGEM 8,4%, USO SOLUÇÃO INJETÁVEL** - BICARBONATO DE SÓDIO, DOSAGEM 8,4%, USO SOLUÇÃO INJETÁVEL
CatMat: **268222** - Bicarbonato De Sódio - Dosagem: 8,4% | Uso: Solução Injetável

Data: 22/01/2025 00:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: Nº Pregão:90001202 UASG:983713
Lote/Item: /159
Ata: N/A
Homologação: 14/03/2025 11:20
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 600
Unidade: Bolsa 250,00 ML
UF: BA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
14.706.667/0001-19 *VENCEDOR*	VIVAS COMERCIAL DE EQUIPAMENTOS DE ELETROMEDICINA, MEDICAMENTOS, HIGIENE E TRANSPORTES EIRELI	R$ 12,53

Marca: HYPOFARMA/HYPOFARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 103870056
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
BA	Lauro de Freitas	R CLAUDIONOR DOS SANTOS PARANHOS, 112	MARCIO AUGUSTO SEABRA DE MELLO	(71) 3565-9588	financeiro@vivasmed.com.br

21.632.425/0001-93	SALVADOR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA				R$ 22,00

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
BA	Salvador	RUA DA BOLIVIA, 223	RAQUEL/MATHEUS	(71) 3292-0196	licitacao.salvadormed@outlook.com

15.229.287/0001-01	VIVRE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				R$ 28,27

Marca: HYPOFARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: HYPOFARMA
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

31.097.573/0001-09	SHOPMED BRASIL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA				R$ 31,95

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

Endereço:	Telefone:	Email:
SANTIAGO DE COMPOSTELA, 351	(71) 3021-5999	shopmed@outlok.com.br

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$ 32,82

Marca: HALEX ISTAR
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: 500.0000
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

03.935.967/0001-53	MEDFASP SERVICOS & COMERCIO EIRELI	R$ 35,00

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
BA	Camaçari	R QUADRANGULAR, SN	(71) 3130-3622/ (71) 3130-3389	empresasdivaldonogueiracontabilidade@outlook.com

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais **R$ 32,86**

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

Órgão: MUNICIPIO DE ITAMARAJU / 2857 - MUNICIPIO DE ITAMARAJU - BA
Objeto: [LICITANET] - Aquisição de Medicamentos a fim de atender as demandas da Secretaria de Saúde do Município de Itamaraju.
Descrição: **Bicarbonato De Sódio 8,4, Solução 250ml -** Bicarbonato De Sódio 8,4, Solução 250ml

Data: 17/12/2024 08:30
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: 13761597000165-1-000189/2024
Lote/Item: 1/5063149
Ata: N/A
Homologação: 07/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 50
Unidade: Ampola
UF: BA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
96.845.896/0001-89 *VENCEDOR*	COMPRATES COMERCIAL FARMACEUTICA E HOSPITALAR LTDA	R$ 32,86

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
BA	Eunápolis	R OPALA, 300	(73) 3261-9464/ (73) 3262-0358	compratescontabil@gmail.com

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 27,79**

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

Órgão: CISDC-Consórcio Interfederativo de Saúde Costa do Descobrimento
Objeto: Registro de preços para eventual fornecimento de medicamentos, material penso hospitalar, contrastes radiológicos e filmes para geração de imagens a fim de suprirem as necessidades da Policlínica Regional de Saúde em Eunápolis
Descrição: **BICARBONATO DE SÓDIO, 8,4, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO 250 ML CÓDIGO CATMAT: BR0268222-2 -** BICARBONATO DE SÓDIO, 8,4, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO 250 ML CÓDIGO CATMAT: BR0268222-2

Data: 12/02/2025 00:00
Modalidade: PREGÃO ELETRÔNICO
SRP: SIM
Identificação: 120245
Lote/Item: 2/7
Ata: N/A
Fonte: licitanet.com.br
Quantidade: 10
Unidade: Frascos
UF:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
15.622.369/0001-03 *VENCEDOR*	AMPER NEGOCIOS E EMPREENDIMENTOS LTDA	R$ 27,79

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

Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SAO FRANCISCO, 392	INDNEY ENDSON PEREIRA PIMENTE	(75) 3623-4488	juridico@asficol.com

350

Item 335: BROMOPRIDA 5ML/ML 2 ML

Preço Estimado: R$ 4,41 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 4,41 | Média dos Preços Obtidos: R$ 4,41

Quantidade	Descrição	Observação
9.000 Ampolas	BROMOPRIDA 5ML/ML 2 ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais — **R$ 3,22**

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

Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA
COMANDO DA MARINHA
Policlínica Naval de Rio Grande

Objeto: Aquisição de materiais e medicamentos p ara atender a demanda do Departamento de Farmác ia e Laboratório, Departamento de Medicina e De partamento de Enfermagem em prol do SEP da PNRG .

Descrição: **BROMOPRIDA, DOSAGEM 5 MG/ML, APRESENTAÇÃO INJETÁVEL -** BROMOPRIDA, DOSAGEM 5 MG/ML, APRESENTAÇÃO INJETÁVEL

CatMat: **269958 -** Bromoprida - Dosagem: 5 MG/ML | Apresentação: Injetável

Data: 30/01/2025 08:00
Modalidade: Dispensa Eletrônica
SRP: NÃO
Identificação: Dispensa de Licitação Nº 97072/2025 / UASG: 785121
Lote/Item: /11
Ata: N/A
Homologação: 11/02/2025 12:17
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 200
Unidade: Cápsula
UF: RS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
42.092.374/0001-24	GALILE LIOTTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA *VENCEDOR*	R$ 2,40

Marca: hipolabor
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: und
Descrição: Bromoprida - Bromoprida Dosagem: 5MG/ML, Apresentação: Injetável

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R PERNAMBUCO, 1647	(54) 9914-9786/ (54) 9841-2104	henrique@setcontabilidade.cnt.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
11.737.090/0001-14	FARMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 2,65

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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
30.925.385/0001-69	FM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 3,20

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.fama@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
22.525.517/0001-37	J.F COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 3,23

Marca: WASSER
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: WASSER
Descrição: Bromoprida - Bromoprida Dosagem: 5MG/ML, Apresentação: Injetável

Endereço:

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
03.339.270/0001-10	THE BEST PHARMA LTDA	R$ 5,00

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	dp@droganews.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
37.117.510/0001-53	IRMAOS LIMA COLE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	R$ 10,00

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$ 3,40**

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

CNPJ: 12.262.721/0001-59
Órgão: MUNICIPIO DE FLEXEIRAS AL
Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de preços para futura e eventual aquisição de MEDICAMENT OS DA FARMÁCIA BÁSICA destinados a Secretaria M unicipal de Saúde do Município de Flexeiras/AL.
Descrição: **BROMOPRIDA, DOSAGEM 4 MG/ML, APRESENTAÇÃO GOTAS -** BROMOPRIDA, DOSAGEM 4 MG/ML, APRESENTAÇÃO GOTAS
CatMat: **269956 -** Bromoprida - Dosagem: 4 MG/ML | Apresentação: Gotas

Data: 09/01/2025 00:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: NºPregão:900122025 / UASG:982755
Lote/Item: /32
Ata: N/A
Homologação: 24/02/2025 11:03
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 3.000
Unidade: Frasco 20,00 ML
UF: AL

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
11.195.977/0001-28	MEDICAH COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI *VENCEDOR*	R$ 2,20

Marca: AIRELA
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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
23.706.033/0001-57	MEDICAL CENTER DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 2,27

Marca: AIRELA
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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
31.151.224/0001-28	ANJOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 2,33

Marca: NATIVITA
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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
05.359.481/0001-40	CONEXAO MEDICA COMERCIAL LTDA	R$ 2,61

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@conexaojf.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
40.274.237/0001-85	CLM FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 2,64

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
16.553.940/0001-48	MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 2,79

Marca: generico/nativita
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: cx/160
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
37.246.456/0001-46	MOREIRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	R$ 2,80

Marca: UNIÃO Q.
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: UNIÃO Q.
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
AL	Campo Alegre	R PROJETADA, 44	(82) 9952-1729	rejane_moreira10@hotmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
31.097.402/0001-80	ADL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 3,14

Marca: GENÉRICO/NATIVITA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CX/160
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	R ESPIRITO SANTO, 1658	ANSELMO	(54) 99611-5851	comprasadlmed@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
33.891.594/0001-27	EXCLUSIVE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	R$ 3,15

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SE	Nossa Senhora do Socorro	AV COLETORA A, 1040	(79) 3025-9999	exclusive@exclusivehospitalar.com.br

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
51.685.649/0001-24	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 3,20

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

Endereço:	Telefone:	Email:
DUQUE DE CAXIAS, 410	(54) 9684-4501	kasmedi.distribuidoramed@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
41.934.826/0001-05	ALTO URUGUAI DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 3,59

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) 99126-4728	disribuidoraaltouruguai@gmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
14.905.502/0001-76	EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 3,70

Marca: NATULAB
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CX C/1
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
RS	Erechim	RUA SERGIPE, 1645	(54) 2106-8636	vendas.exclusiva@hotmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
24.564.626/0001-99	TEMPO COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	R$ 3,80

Marca: MARIOL
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: BROMOPRIDA
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
43.829.137/0001-66	CIRURGICA CASTELI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA	R$ 3,89

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

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
57.161.373/0001-61	MTK HOSPITALAR LTDA	R$ 3,98

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

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
05.750.248/0001-93	MEDICA HOSPITALAR COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	R$ 4,13

Marca: AIRELA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: AIRELA
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
39.510.184/0001-47	CIRURGICA ASSIS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	R$ 5,05

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

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

CNPJ	Razão Social do Fornecedor
02.209.788/0001-76	MAGDA BARRETO DE OLIVEIRA

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

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
48.885.640/0001-52	F R DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 5,15

Marca: prati donaduzzi
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: genérico, fr 20ml
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
21.821.902/0001-69	ACACIO SERAFIM DE SOUZA SANTOS LTDA	R$ 5,15

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) 3: Mediana das Propostas Finais **R$ 3,30**

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

Órgão: MUNICIPIO DE SAO BERNARDO / 332 - Prefeitura Municipal de São Bernardo - MA
Objeto: Contratação de Empresa para Aquisição de Medicamentos, Insumos Hospitalares e Insumos Odontológicos para Atendimento da Prefeitura de São Bernardo/MA
Descrição: **BROMOPRIDA 4MG/ML GTS 20ML FRASCO** - BROMOPRIDA 4MG/ML GTS 20ML FRASCO

Data: 23/12/2024 07:30
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 06125389000188-1-000059/2024
Lote/Item: 1/1617899
Ata: N/A
Homologação: 16/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 5.000
Unidade: FRS
UF: MA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
24.715.509/0001-57 *VENCEDOR*	P H COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA LTDA	R$ 3,30

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

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:
MA	Paço do Lumiar	AV PRINCIPAL, 06	(98) 3237-2366

Item 336: ALBUMINA HUMANA 20% 50ML

Preço Estimado: R$ 272,42 (dm) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 272,42 Média dos Preços Obtidos: R$ 272,42

Quantidade	Descrição	Observação
10 Frascos	ALBUMINA HUMANA 20% 50ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 228,00**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE LAGOA NOVA / 08182313000110 - MUNICIPIO DE LAGOA NOVA
Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS EM GERAL PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE LAGOA NOVA/RN
Descrição: **ALBUMINA HUMANA 20%. AMPOLA DE 50ML** - ALBUMINA HUMANA 20%. AMPOLA DE 50ML

Data: 19/12/2024 08:00
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: 08182313000110-[illegible]/2024
Lote/Item: 1/44
Ata: N/A
Homologação: 30/12/2024 [illegible]:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 50
Unidade: FRASCO
UF: RN

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
45.419.985/0001-22 *VENCEDOR*	PARNAMIRIM HOSPITALAR E MEDICAMENTOS LTDA	R$ 228,00

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais **R$ 337,18**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: MUNICIPIO DE ITAMARAJU / 2857 - MUNICIPIO DE ITAMARAJU - BA
Objeto: [LICITANET] - Aquisição de Medicamentos a fim de atender as demandas da Secretaria de Saúde do Município de Itamaraju.
Descrição: **Albumina Humana 20 Solução Injetável 50ml** - Albumina Humana 20 Solução Injetável 50ml

Data: 17/12/2024 08:30
Modalidade: Pregão - Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: 13761697000165-1-000189/2024
Lote/Item: 1/5063128
Ata: N/A
Homologação: 07/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 50
Unidade: Frasco/Ampola
UF: BA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
96.845.896/0001-89 *VENCEDOR*	COMPRATES COMERCIAL FARMACEUTICA E HOSPITALAR LTDA	R$ 337,18

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
BA	Eunápolis	R OPALA, 300	(73) 3261-9464/ (73) 3262-0358	compratescontabil@gmail.com

Preço CMED (Anvisa) 1: **R$ 251,78**

Inc. III Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Produto: ALBUREX 20
Principio Ativo: ALBUMINA HUMANA
Apresentação: 200G/L SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 50ML
Tipo Produto: Biológico
Laboratório: 62.969.589/0001-98 - CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
Classe Terapeutica: K3B3 - SOLUÇÕES DE PROTEINAS >5%
Fonte: Agência Nacional de Saúde Suplementar

EAN: 7897499450941
Registro: 1015101220026
Tarja: - (*)
Restrição Hospitalar: Sim
Confaz 87: Não
CAP: Não
Data Atualização: 16/02/2025 00:00

Item 337: CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML

Preço Estimado: R$ 1,00 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 1,00 Média dos Preços Obtidos: R$ 1,01

Quantidade	Descrição	Observação
2.600 Ampolas	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML	

Preço (Compras Governamentais) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 1,06**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

Órgão: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOSSA SENHORA DAS DORES / 11389851000194 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOSSA SENHORA DAS DORES
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS EM CARÁTER EMERGENCIAL PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA,
Descrição: **CLORETO DE POTASSIO 19,1% HCL 10ML. Especificação: CLORETO DE POTASSIO 19,1% HCL 10ML -** CLORETO DE POTASSIO 19,1% HCL 10ML. Especificação: CLORETO DE POTASSIO 19,1% HCL 10ML

Data: 06/02/2025 13:19
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 11389851000194-1-000005/2025
Lote/Item: 1/20
Ata: N/A
Homologação: 31/01/2025 00:00
Fonte: https://www.gov.br/pncp/pt-br
Quantidade: 200
Unidade: AMP
UF: SE

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
40.956.521/0001-31 *VENCEDOR*	ETM DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 1,06

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SE	São Cristóvão	R B, 54	(79) 9638-7781	etmdistribuidora@hotmail.com

Preço (Compras Governamentais) 2: Mediana das Propostas Finais **R$ 0,79**

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14.133)

CNPJ: 12.262.721/0001-59
Órgão: MUNICIPIO DE FLEXEIRAS AL
Objeto: Pregão Eletrônico - Registro de preços para futura e eventual aquisição de MEDICAMENTOS INJETÁVEIS destinados a Secretaria Municipal de Saúde do Município de Flexeiras/AL.
Descrição: **CLORETO DE POTÁSSIO, DOSAGEM 19,1%, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL -** CLORETO DE POTÁSSIO, DOSAGEM 19,1%, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL
CatMat: **267162 -** Cloreto De Potássio - Dosagem: 19,1% | Apresentação: Solução Injetável

Data: 15/01/2025 00:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: NºPregão:900142025 / UASG:982755
Lote/Item: /20
Ata: N/A
Homologação: 24/02/2025 11:03
Fonte: www.gov.br/compras/pt-br
Quantidade: 50
Unidade: Ampola 10,00 ML
UF: AL

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
11.195.977/0001-28 *VENCEDOR*	MEDICAH COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	R$ 0,58

Marca: SAMTEC
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

GERÊNCIA DE COMPRAS
352

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
37.246.456/0001-46	MOREIRA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	R$ 0,59

Marca: SAMTEC
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: SAMTEC
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
AL	Campo Alegre	R PROJETADA, 44	(82) 9952-1729	rejane_moreira10@hotmail.com

24.564.626/0001-99	TEMPO COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	R$ 0,79

Marca: ISOFARMA
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: CLORETO DE POTÁSSIO
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
AL	Arapiraca	RUA DOM JONAS BATINGA, 396	(82) 3522-3227	tempocomercial@outlook.com

46.613.581/0001-38	SRL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R$ 0,90

Marca: FARMACE/FARMACE
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Cloreto De Potássio
Descrição: Descrição não informada

Endereço:
,

15.655.026/0001-45	RNL TRADE AND FACILITIES LTDA	R$ 0,94

Marca: Cloreto De Potássio Dosagem: 19,1%, Apresentação:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo: Cloreto De Potássio Dosagem: 19,1%, Apresentação:
Descrição: Descrição não informada

Endereço:	Telefone:	Email:
DAS PITANGUEIRAS, 5	(61) 9570-4155	contato@federaltrading.org

Preço (Outros Entes Públicos) 1: Mediana das Propostas Finais **R$ 1,14**

Inc. II Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021 (Lei nº 14133)

CNPJ: 03.501.491/0001-42
Órgão: Prefeitura Municipal de Bandeirantes
Objeto: Contratação em caráter de emergência para aquisição de MEDICAMENTOS INJETÁVEIS para o aterdimento/abastecimento das Unidades de Saúde do Município de Bandeirantes - MS.
Descrição: **CLORETO DE POTÁSSIO-Cloreto de potássio, dosagem 19,1 % - 2,56 mEq/mL, apresentação solução injetável.** - CLORETO DE POTÁSSIO-Cloreto de potássio, dosagem 19,1 % - 2,56 mEq/mL, apresentação solução injetável.

Data: 12/02/2025 00:00
Modalidade: Dispensa
SRP: NÃO
Identificação: 1880
Lote/Item: 1/23
Ata: N/A
Fonte: web.qualitysistemas.com.br/processos_licitatorios/prefeitura_municipal_de_bandeirantes
Quantidade: 200
Unidade: Unidade
UF: MS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
18.846.221/0001-40 *VENCEDOR*	BEV SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR E ODONTOLOGICO EIRELI	R$ 1,08

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Álvares Machado	AV BRASIL, 232	(18) 8109-5514/ (18) 9779-9818	bvsaude.vendas@hotmail.com

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
16.752.682/0001-29	LEMOS - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	R$ 1,11

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Telefone:	Email:
SP	Presidente Prudente	R IMIL ESFER, 267	(43) 3305-3700/ (43) 8853-5026	fiscal5@ellittecon.com

21.608.296/0001-06	MAMED COMERCIAL LTDA	R$ 1,16

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
SP	Marília	R ANTARTICA, 850	SILVANA	(14) 3367-3864	mamedgestao@gmail.com

40.724.582/0001-73	FIA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 1,56

Marca:
Fabricante: Fabricante não informado
Modelo:
Descrição: Descrição não informada

Estado:	Cidade:	Endereço:	Nome de Contato:	Telefone:	Email:
PR	Maringá	AV GUAIAPO, 912	ROBERTO	(44) 3801-1228	licitacao@fiamed.com.br

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 - Prefeitura Municipal de Santa Maria do Suaçuí/MG — *Data: 13/03/2025 14:56:55*
pmsmsuacui-transparencia.gpecloud.com.br — Acessar a fonte aqui

2 - Bolsa Brasileira de Mercadorias — *Data: 11/03/2025 11:37:18*
www.bbmnetlicitacoes.com.br — Acessar a fonte aqui

3 - Compras.gov.br — *Data: 11/03/2025 15:55:17*
www.gov.br/compras/pt-br — Acessar a fonte aqui

4 - Licitanet - Licitações Eletrônicas 4.0 — *Data: 11/03/2025 11:34:48*
licitanet.com.br — Acessar a fonte aqui

5 - Licitar Digital — *Data: 11/03/2025 15:10:24*
app2.licitardigital.com.br/pesquisa — Acessar a fonte aqui

6 - Município de Frutuoso Gomes — *Data: 13/03/2025 09:54:08*
transparencia.e-publica.net/epublica-portal/#/frutuoso_gomes/portal?entidade=1202 — Acessar a fonte aqui

7 - Portal da Transparência de Curitiba — *Data: 12/03/2025 17:11:34*
https://www.transparencia.curitiba.pr.gov.br/ — Acessar a fonte aqui

8 - Portal Nacional de Contratações Públicas — *Data: 11/03/2025 11:32:48*
https://www.gov.br/pncp/pt-br — Acessar a fonte aqui

9 - Prefeitura Municipal da Estância Turística de Holambra/SP — *Data: 12/03/2025 14:13:56*
179.175.14.22:8082/transparenciafinancas/ — Acessar a fonte aqui

10 - Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tupã/SP — *Data: 11/03/2025 14:25:25*
sistemas.tupa.sp.gov.br:8079/Transparencia/ — Acessar a fonte aqui

11 - Prefeitura Municipal de Bandeirantes/MS — *Data: 12/03/2025 17:04:42*
web.qualitysistemas.com.br/processos_licitatorios/prefeitura_municipal_de_bandeirantes — Acessar a fonte aqui

12 - Prefeitura Municipal de Getúlio Vargas/RS — *Data: 14/03/2025 10:32:33*
sistemaspmgv.no-ip.info:8085/pronimtb/index.asp?acao=1&item=2 — Acessar a fonte aqui

13 - Prefeitura Municipal de Ipueira/RN — *Data: 12/03/2025 16:59:22*
transparencia.agilirn.com.br/prefipueira-rn/licitacoes/licitacao — Acessar a fonte aqui

14 - Prefeitura Municipal de Mirandópolis/SP — *Data: 13/03/2025 10:14:43*
138.0.140.51:5656/transparencia/ — Acessar a fonte aqui

15 - Prefeitura Municipal de Pirangi/SP — *Data: 12/03/2025 17:08:30*
portal.pmpirangi.com.br:8079/transparencia/ — Acessar a fonte aqui

16 - Prefeitura Municipal de Piratininga/SP — *Data: 12/03/2025 11:44:27*
transparencia.piratininga.sp.gov.br:5656/transparencia/ — Acessar a fonte aqui

17 - Prefeitura Municipal de Quata/SP — *Data: 13/03/2025 15:23:43*
servicos.quata.sp.gov.br:8079/transparencia/ — Acessar a fonte aqui

18 - Prefeitura Municipal de Sabino/SP — *Data: 12/03/2025 18:44:24*
170.0.48.10:5656/Transparencia/ — Acessar a fonte aqui

19 - Prefeitura Municipal de São Gabriel do Oeste/MS — *Data: 12/03/2025 12:31:59*
transparencia.saogabriel.ms.gov.br/Transparencia/ — Acessar a fonte aqui

20 - Prefeitura Municipal de São João das Duas Pontes/SP — *Data: 12/03/2025 14:21:12*
srv.sjduaspontes.sp.gov.br/transparencia/ — Acessar a fonte aqui

21 - Prefeitura Municipal de Senador Canedo/GO — *Data: 12/03/2025 16:25:45*
sig.senadorcanedo.go.gov.br/Transparencia/ — Acessar a fonte aqui

22 - Prefeitura Municipal de Vista Alegre do Alto/SP — *Data: 12/03/2025 15:29:06*
portal.vistaalegredoalto.sp.gov.br/transparencia/ — Acessar a fonte aqui

23 - Tribunal de Contas do Estado do Rio Grande do Sul — *Data: 12/03/2025 17:09:53*
https://portal.tce.rs.gov.br/aplicprod/f?p=50500:3::NO::: — Acessar a fonte aqui

353