



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO PARÁ
Prefeitura Municipal de Santa Maria do Pará



TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

Com base nas informações constantes do procedimento licitatório nº 90014.2024, na modalidade PREGÃO e em cumprimento aos termos do artigo 71, inciso IV, da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021 e suas alterações, eu JORDANA AIMEE BRAZ ALEXANDRE-secretária de Saúde declaro o presente processo HOMOLOGADO.

Empresa: PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA; C.N.P.J. nº 16.647.278/0001-95, estabelecida à PASSAGEM JOSÉ DE ALENCAR, 130, CASTANHEIRA, Belém PA, representada neste ato pelo Sr(a). FÁBIO LUIS FERREIRA NOGUEIRA, C.P.F. nº 477.353.842-20.

ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÕES	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
00001	ACETATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 3 MG/ML + 3 MG/ML	AMPOLA	840.00	9,900	8.316,00
00004	ACETATO DE SÓDIO 2 MEQ/ML	AMPOLA	700.00	13,000	9.100,00
00005	ACETAZOLAMIDA 250 MG	COMPRIMIDO	700.00	1,200	840,00
00006	ACICLOVIR 50 MG/G (5%)	BISNAGA	2,800.00	2,750	7.700,00
00007	ACICLOVIR 200 MG	COMPRIMIDO	700.00	0,260	182,00
00009	ACIDO FOLICO 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	25,480.00	0,040	1.019,20
00010	ÁCIDO FÓLICO 0,2 MG/ML	FRASCO	700.00	4,450	3.115,00
00012	ÁGUA PARA INJETÁVEIS 10 ML	AMPOLA	4,536.00	0,250	1.134,00
00017	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG	COMPRIMIDO	700.00	0,880	616,00
00020	AMIODARONA 200MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	700.00	0,550	385,00
00021	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50 MG/ML + 12,5 MG/ML	FRASCO	560.00	22,700	12.712,00
00023	AMOXICILINA 50 MG/ML	FRASCO	1,582.00	4,400	6.960,80
00024	AMOXICILINA 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	11,060.00	0,270	2.986,20
00025	AMOXICILINA 500 MG	CÁPSULA	840.00	0,280	235,20
00027	AZITROMICINA COMPRIMIDO 500 MG	COMPRIMIDO	5,320.00	0,800	4.256,00
00028	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI C/4ML INJETÁVEL	FRASCO	6,076.00	7,900	48.000,40
00029	BENZILPENICILINA BENZATINA 1200.000UI C/4ML INJETÁVEL	FRASCO	6,216.00	7,000	43.512,00
00030	BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000 UI	FRASCO	700.00	12,840	8.988,00
00032	BENZILMETRONIDAZOL 40 MG/ML	FRASCO	700.00	7,000	4.900,00
00039	CABERGOLINA 0,5 MG	COMPRIMIDO	700.00	9,390	6.573,00
00040	CAPTAPRIL 25 MG	COMPRIMIDO	12,670.00	0,040	506,80
00041	CARBAMAZEPINA 200 MG COMP;	COMPRIMIDO	40,460.00	0,220	8.901,20
00043	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML	FRASCO	2,800.00	9,200	25.760,00
00044	CARBONATO DE CÁLCIO 1.250 MG (500 MG DE CÁLCIO)	COMPRIMIDO	700.00	0,170	119,00
00045	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 1.250 MG (500 MG DE CÁLCIO) + 200 UI	COMPRIMIDO	700.00	0,170	119,00
00046	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 1.250 MG (500 MG DE CÁLCIO) + 400 UI	COMPRIMIDO	700.00	0,170	119,00
00047	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 1.500 MG (600 MG DE CÁLCIO) + 400 UI	COMPRIMIDO	700.00	0,170	119,00
00050	CARVEDILOL 12,5 MG	COMPRIMIDO	1,400.00	0,160	224,00
00051	CARVEDILOL 25 MG	COMPRIMIDO	1,400.00	0,220	308,00
00052	CEFALEXINA 500 MG	CÁPSULA	23,800.00	0,800	19.040,00
00053	CEFALEXINA 500MG	COMPRIMIDO	2,268.00	0,800	1.814,40
00057	CIANOCOBALAMINA 1.000 MCG	AMPOLA	350.00	4,880	1.708,00
00058	CIPROFLOXACINO 250 MG	COMPRIMIDO	1,400.00	0,260	364,00
00060	CLARITROMICINA 500 MG	COMPRIMIDO	1,400.00	2,490	3.486,00



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO PARÁ
Prefeitura Municipal de Santa Maria do Pará



00061	CLARITROMICINA 500MG	CÁPSULA	1,400.00	2,490	3.486,00
00063	CIPROFLOXACINO 500 MG	COMPRIMIDO	9,800.00	0,230	2.254,00
00066	DEXAMETASONA 4MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	10,724.00	0,270	2.895,48
00068	DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	504.00	0,260	131,04
00073	FLUCONAZOL 150MG	CÁPSULA	2,800.00	0,600	1.680,00
00074	FLUCONAZOL 150 MG	COMPRIMIDO	700.00	0,600	420,00
00076	ACETATO DE HIDROCORTISONA 10 MG/G (1%)	BISNAGA	1,400.00	7,500	10.500,00
00077	HIDROXIDO DE MAGNÉSIO + HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO (36, 5MG+ 75 MG) FR 150 ML	FRASCO	2,268.00	3,090	7.008,12
00078	IBUPROFENO 50 MG/ML	FRASCO	1,680.00	2,280	3.830,40
00079	IBUPROFENO 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	756.00	4,860	3.674,16
00081	IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1,680.00	0,170	285,60
00084	IVERMECTINA 6MG	COMPRIMIDO	26,600.00	0,530	14.098,00
00086	LORATADINA 1MG/ML XAROPE	FRASCO	1,680.00	3,550	5.964,00
00089	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO DE SOLUÇÃO ORAL 4MG/ML	FRASCO	1,260.00	2,000	2.520,00
00090	METRONIDAZOL + NISTATINA CREME VAGINAL	BISNAGA	840.00	13,530	11.365,20
00091	METRONIDAZOL 10% GEL VAGINAL + APLICADORES	BISNAGA	4,200.00	7,600	31.920,00
00092	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3,220.00	0,210	676,20
00093	METRONIDAZOL 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FRASCO	1,260.00	7,400	9.324,00
00094	METRONIDAZOL 400 MG	COMPRIMIDO	3,220.00	0,240	772,80
00096	MICONAZOL NITRATO 2% CREME	BISNAGA	2,100.00	3,000	6.300,00
00097	MICONAZOL, NITRATO DE LOÇÃO 2%	UNIDADE	1,680.00	4,270	7.173,60
00100	OLEO MINERAL 100ML	FRASCO	1,680.00	4,150	6.972,00
00104	OMEPRAZOL 40MG	COMPRIMIDO	1,680.00	0,240	403,20
00105	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	7,000.00	1,950	13.650,00
00107	PARACETAMOL 750MG	COMPRIMIDO	9,800.00	0,200	1.960,00
00109	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO - SOL. ORAL 4,02 - Ma rca. : ,	FRASCO	1,680.00	5,710	9.592,80
00111	PROMETAZINA CLORIDRATO 25MG/ML INJETÁVEL	AMPOLA	3,780.00	2,700	10.206,00
00120	SULFATO FERROSO 25 MG/ML SOL. ORAL	FRASCO	1,680.00	1,400	2.352,00
00121	SULFATO FERROSO 40 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	38,920.00	0,050	1.946,00
00122	ACIDO ACETILSALICÍLICO 500MG COMPRIMIDO	UNIDADE	28,000.00	0,050	1.400,00
00132	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5,180.00	0,030	155,40
00138	PROPRANOLOL CLORIDRATO DE 40 MG	COMPRIMIDO	9,800.00	0,050	490,00
00140	SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30,800.00	0,090	2.772,00
00141	SINVASTATINA 40 MG	COMPRIMIDO	5,040.00	0,200	1.008,00
00142	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 2,5 MG/ML (0,25%)	AMPOLA	1,400.00	4,920	6.888,00
00144	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG	COMPRIMIDO	7,336.00	0,270	1.980,72
00146	ÁCIDO VALPROÍCO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG	CÁPSULA	1,400.00	0,480	672,00
00148	FENITOINA 50 MG/ML	AMPOLA	1,400.00	2,090	2.926,00
00149	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50 MG/ML	AMPOLA	35,000.00	2,600	91.000,00
00150	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG	COMPRIMIDO	3,500.00	0,570	1.995,00
00153	FUROSEMIDA 20 MG/ML	AMPOLA	4,900.00	1,200	5.880,00
00161	CETOCONAZOL CREME 20 MG/G	BISNAGA	420.00	3,900	1.638,00
00164	SULFATO DE SALBUTAMOL 0,5 MG/ML	AMPOLA	2,800.00	1,500	4.200,00
00166	SULFATO DE SALBUTAMOL 5 MG/ML	FRASCO	700.00	1,500	1.050,00
00167	PROFERGAN 25 MG C/ 20 (PROMETAZINA)	UNIDADE	22,400.00	0,220	4.928,00
00168	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG	COMPRIMIDO	1,400.00	0,520	728,00
00170	FENITOINA 100 MG	COMPRIMIDO	1,400.00	0,160	224,00
00171	ÁCIDO VALPROÍCO 250MG	COMPRIMIDO	2,800.00	0,500	1.400,00
00174	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG	COMPRIMIDO	2,800.00	0,070	196,00
00175	DEXAMETASONA 0,1% CREME	BISNAGA	1,512.00	1,800	2.721,60
00176	DEXAMETASONA 1 MG/G (0,1%) POMADA OFTÁLMICA	BISNAGA	1,512.00	4,920	7.439,04
00180	INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML	FRASCO	2,100.00	18,650	39.165,00
00181	INSULINA REGULAR 10 ML	FRASCO	2,100.00	19,900	41.790,00
00182	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML	FRASCO	2,100.00	19,900	41.790,00
00185	ACIDO VALPRÓICO 500 MG COMP. VALPROATO DE SÓDIO.	COMPRIMIDO	2,800.00	0,800	2.240,00
00186	ALCACHOFA (CYNARA SCOLYMUS L.) 24 MG A 48 MG DE DERIVADOS DE ÁCIDO CAFEILOQUÍNICO EXPRESSOS EM ÁCIDO CLOROGÊNICO (DOSE DIÁRIA)	CÁPSULA	840.00	0,940	789,60
00187	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO DE 2MG/5ML SOLUÇÃO ORAL	FRASCO	2,268.00	1,990	4.513,32
00188	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML	AMPOLA	1,534.00	1,800	2.761,20
				VALOR TOTAL R\$	682.220,68



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO PARÁ
Prefeitura Municipal de Santa Maria do Pará



Empresa: BRAGANTINA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA; C.N.P.J. nº 07.832.455/0001-12, estabelecida à RODOVIA DOM ELISEU, BRAGANÇA, Bragança PA, representada neste ato pelo Sr(a). TIAGO AUGUSTO MEDEIROS SOARES, C.P.F. nº 776.076.942-34, R.G. nº 4769666 PC PA.

ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÕES	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
00008	ACICLOVIR 250 MG	FRASCO	700.00	9,230	6.461,00
00011	ÁGUA PARA INJETÁVEIS 5 ML	AMPOLA	700.00	0,350	245,00
00014	ALBENDAZOL 400/MG COMPRIMIDO MASTIGAVEL.	COMPRIMIDO	3,780.00	0,530	2.003,40
00018	ALOPURINOL 100 MG	COMPRIMIDO	700.00	0,180	126,00
00022	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	840.00	2,880	2.419,20
00033	BICARBONATO DE SÓDIO 1 MEQ/ML (8,4%)	AMPOLA	700.00	0,900	630,00
00034	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML	FRASCO	840.00	1,490	1.251,60
00048	CARVEDILOL 3,125 MG - Marca.: 3	COMPRIMIDO	1,400.00	0,110	154,00
00065	DEXAMETASONA 0,1% CREME 10G	BISNAGA	1,680.00	2,150	3.612,00
00069	DIPIRONA COMPRIMIDO 500 MG	COMPRIMIDO	28,000.00	0,180	5.040,00
00070	DIPIRONA SÓDICA - SOL. INJETÁVEL 500 MG/ML	AMPOLA	8,680.00	1,060	9.200,80
00071	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	700.00	0,300	210,00
00080	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	35,000.00	0,210	7.350,00
00083	ITRACONAZOL 100MG	CÁPSULA	1,680.00	0,990	1.663,20
00085	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG/G (2%)	FRASCO	840.00	4,180	3.511,20
00087	LORATADINA 10 MG	COMPRIMIDO	1,680.00	0,090	151,20
00088	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO DE 10 MG COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	700.00	0,080	56,00
00095	MICONAZOL 2% CREME VAGINAL	BISNAGA	1,680.00	8,730	14.666,40
00098	NISTATINA 25000 UI G CREME VAGINAL	BISNAGA	3,360.00	6,250	21.000,00
00099	NISTATINA 100.000 UI/ML	FRASCO	3,360.00	5,000	16.800,00
00102	OMEPRAZOL 20MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	22,680.00	0,060	1.360,80
00103	OMEPRAZOL 20 MG	CÁPSULA	7,000.00	0,060	420,00
00108	PREDNISONA 20MG	COMPRIMIDO	9,800.00	0,200	1.960,00
00110	PREDNISONA 5MG	COMPRIMIDO	4,480.00	0,080	358,40
00123	ACIDO ACETILSALICÍLICO 100MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	40,600.00	0,080	3.248,00
00124	ATENOLOL 100MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	700.00	0,016	11,20
00126	BESILATO DE ANLOPINO 10MG	COMPRIMIDO	9,800.00	0,100	980,00
00127	BESILATO DE ANLOPINO 5MG	COMPRIMIDO	2,520.00	0,040	100,80
00128	CAPTOPRIL 50 MG	COMPRIMIDO	700.00	0,080	56,00
00130	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	20,160.00	0,060	1.209,60
00131	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	54,320.00	0,040	2.172,80
00133	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	52,920.00	0,040	2.116,80
00134	METFORMINA 500 MG	COMPRIMIDO	24,080.00	0,160	3.852,80
00135	METFORMINA 850 MG	COMPRIMIDO	39,900.00	0,180	7.182,00
00136	CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG	COMPRIMIDO	1,400.00	0,180	252,00
00137	METILDOPA 250MG	COMPRIMIDO	5,180.00	0,650	3.367,00
00139	SINVASTATINA 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	7,560.00	0,090	680,40
00143	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5 MG/ML (0,50%)	AMPOLA	1,400.00	5,800	8.120,00
00151	DIPIRONA 500 MG/ML	FRASCO	7,000.00	1,310	9.170,00
00156	NIFEDIPINO 10 MG	CÁPSULA	5,040.00	0,100	504,00
00157	NIFEDIPINO 10MG	COMPRIMIDO	5,040.00	0,100	504,00
00158	NIMESULIDA 100 MG	COMPRIMIDO	21,000.00	0,110	2.310,00
00173	ATENOLOL 25MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	32,200.00	0,050	1.610,00
00183	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG	COMPRIMIDO	700.00	0,340	238,00
00184	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG	COMPRIMIDO	3,000.00	0,160	480,00
				VALOR TOTAL R\$	148.815,60

Empresa: ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA; C.N.P.J. nº 21.581.445/0001-82, estabelecida à EST.CURUÇAMBA, 50, CURUÇAMBA, Ananindeua PA, representada neste ato pelo Sr(a). SILVAIR DIAS LADEIRA JUNIOR, C.P.F. nº 001.069.532-06.

ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÕES	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
00013	ÁGUA PARA INJETÁVEIS 500 ML	AMPOLA	700.00	5,850	4.095,00
00015	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	FRASCO	4,536.00	1,590	7.212,24
00019	ALOPURINOL 300 MG	COMPRIMIDO	700.00	0,340	238,00
00026	AZITROMICINA 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	5,110.00	7,430	37.967,30
00031	BENZILPENICILINA PROCAÍNA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 300.000 UI + 100.000 UI	FRASCO	700.00	7,150	5.005,00
00042	CARBAMAZEPINA 400 MG - Marca.: 3	COMPRIMIDO	700.00	0,840	588,00
00049	CARVEDILOL 6,25 MG	COMPRIMIDO	15,400.00	0,130	2.002,00



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO PARÁ
Prefeitura Municipal de Santa Maria do Pará



00054	CEFALEXINA 50 MG/ML	FRASCO	700.00	8,990	6.293,00
00055	CEFALEXINA SUSPENSÃO 250MG/5ML	FRASCO	2,268.00	8,990	20.389,32
00064	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (9 MG/ML)	AMPOLA	1,400.00	0,410	574,00
00067	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	9,800.00	0,070	686,00
00075	GUACO (MIKANIA GLOMERATAS SPRENG.) 0,5 MG A 5 MG D E CUMARINA (DOSE DIÁRIA)	FRASCO	4,200.00	3,150	13.230,00
00106	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	53,200.00	0,110	5.852,00
00115	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL,PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL.CO MPOSIÇÃO CONFORME RENAME 2007	ENVELOPE	2,100.00	1,010	2.121,00
00116	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 MG/ML + 8 MG/ML	FRASCO	1,680.00	4,890	8.215,20
00117	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 80 MG/ML + 16 MG/ML	AMPOLA	1,680.00	3,370	5.661,60
00118	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 200 MG/40 ML	FRASCO	1,680.00	5,090	8.551,20
00119	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 80 MG	COMPRIMIDO	4,200.00	0,250	1.050,00
00125	ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	9,800.00	0,070	686,00
00129	ENALAPRIL MALEATO 5MG	COMPRIMIDO	9,800.00	0,060	588,00
00145	CLONAZEPAM 2,5 MG GOTAS	FRASCO	2,046.00	2,450	5.012,70
00152	FUROSEMIDA 10 MG/ML	AMPOLA	4,900.00	0,880	4.312,00
00154	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25 MG	COMPRIMIDO	700.00	0,400	280,00
00155	HIDRALAZINA CLORIDRATO 50MG	COMPRIMIDO	700.00	0,760	532,00
00159	CETOCONAZOL 200 MG	COMPRIMIDO	8,400.00	0,320	2.688,00
00160	CETOCONAZOL 20 MG/G (2%) XAMPU	FRASCO	350.00	7,850	2.747,50
00162	MEBENDAZOL 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5,040.00	0,330	1.663,20
00163	MEBENDAZOL 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	1,400.00	1,710	2.394,00
00172	ÁCIDO VALPROICO (VALPROATO DE SÓDIO) 50 MG/ML XARO PE	FRASCO	2,800.00	6,690	18.732,00
00177	DEXAMETASONA 1 MG/ML (0,1%)	FRASCO	3,024.00	2,970	8.981,28
00178	MEBENDAZOL 100MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	7,000.00	0,330	2.310,00
00179	SIMETICONA 40 MG CX COM 600	COMPRIMIDO	7,000.00	0,180	1.260,00
VALOR TOTAL R\$					181.917,54

Publique-se. Ao departamento competente para as providências de costume.

SANTA MARIA DO PARÁ - PA, 13 de Novembro de 2024

JORDANA AIMEE BRAZ ALEXANDRE
Secretária Municipal de Saúde