

Planilha1

PREENCHER OS CAMPOS EM CINZA - NÃO ALTERAR A ESTRUTURA DA PLANILHA

Solicitação de cotação de preços**Cotação de preços No: 20210722001**

Prefeitura Municipal de Paragominas

RESPONSÁVEL :

NOME: ANTONIA MARIA CLEIA BRITO GONÇALVES

MARINALDO

MARTINS

FERREIRA:2570997

6253

Assinado de forma digital
por MARINALDO MARTINS
FERREIRA:25709976253Dados: 2021.10.20 10:47:33
-03'00'

PROPONENTE :

NOME: SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI

ENDEREÇO : RUA C-159 Nº 674 QD 297 LT 20

BAIRRO : JARDIM AMÉRICA CIDADE : Goiânia - GO

CNPJ : 06.065.614/0001-38

ELMAICON

SOUZA DA

CONCEICAO:701

15640207

Assinado de forma digital
por ELMAICON SOUZA DA
CONCEICAO:70115640207Dados: 2021.10.20
10:48:32 -03'00'

O município de Paragominas, solicita que seja fornecido os preços unitários e totais do(s) item(ns) abaixo especificado(s), para fins de levantamento preliminar de preços verificação da modalidade de licitação cabível.

Sua resposta, de acordo com os preceitos legais, integrará um processo administrativo de compras, reservando-se a entidade, o direito de adquirir apenas parte do(s) item(ns) discriminado(s), ou rejeitar todos, desde que haja conveniência para o município de Paragominas.

Paragominas, 22 de Junho de 2021

ANTONIA MARIA CLEIA BRITO GONÇALVES
Responsável

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QUANT.	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL R\$
42922	BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5 MCG/DOSE	BIOSINTETIC	30,000	FRASCO	172,700	5181,00
Especificação : Solução para inalação (1 frasco com 4 ml(60 doses) + inalador)						
1E+05	BUDESONIDA 12MCG + FUMARATO DE FORMOTEROL DIIDRATADO 400MCG	CX 20460,0000 100	40,000	FRASCO	204,600	8184,00

Especificação : Suspensão aerossol em embalagens contendo 1 tubo (inalador) com 60 doses



Planilha1

24123	BUDESONIDA 50MCG SUSP. AQUOSA	EMS	3000,000	UNIDADE	40,330	120990,00
Especificação : frasco-spray com válvula dosificadora contendo 3 mL (60 doses)						
45512	PURODIOL CANNABIDIOL		20,000	CAIXA	0,000	0,00
Especificação : CANNABIDIOL 200 MG/ML FRASCO C/ 30ML + SER.						
24128	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 100 MCG/DOSE + FUMARATO DE FORMETEROL 6 MCG/DOSE		60,000	UNIDADE	0,000	0,00
Especificação : pó para inalação. Embalagem contendo 120 doses						
4E+05	FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO 6MCG + BUDESONIDA 200MCG		100,000	UNIDADE	0,000	0,00
Especificação : pó inalante contendo 60 doses - refil						
8E+05	LACOSAMIDA 100MG CAIXA COM 28 COMPRIMIDOS		70,000	CAIXA	0,000	0,00
8E+05	MIRABEGRONA 50MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS		600,000	CAIXA	0,000	0,00
45021	MONTELUCASTE DE SODIO 5MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	GEOLAB	360,000	CAIXA	40,430	14554,80
18039	ROFLUMILASTE 500MCG CAIXA C/30 COMPRIMIDOS		40,000	CAIXA	0,000	0,00
2E+05	SULFADIAZINA 500MG COMP.	SOBRAL	15000,000	COMPRIMIDO	0,455	6825,00
44822	BIMATOPROSTA SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL DE 0,01% FRASCO COM 5 ML	MEDLEY	8,000	UNIDADE	46,550	372,40
Especificação : EMBALAGEM CONTENDO 1 FRASCO GOTEJADOR COM 5ML.						
5936	FELBAMATO DE 600MG		15,000	CAIXA	0,000	0,00
Especificação : CAIXA COM 100 COMPRIMIDOS						
8E+05	TOPIRAMATO 100MG C/ 60 COMPRIMIDOS	EMS	40,000	CAIXA	47,550	1902,00
5E+05	ALENDRONATO DE SODIO COMPRIMIDO 10MG	UCI FARMA	3000,000	COMPRIMIDO	0,980	2940,00
44270	CARBONATO DE CALCIO 500MG	SANOFI	1440,000	COMPRIMIDO	2,031	2924,64
1967	CETOCONAZOL CREME	CIMED	5000,000	BISNAGA	13,350	66750,00
Especificação : 20 MG/G TUBO 30 G						
1E+05	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 100 MG	GENOM	5000,000	COMPRIMIDO	1,593	7962,50
2E+05	CLOXAZOLAM 2MG COMP.		10000,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
5E+05	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 400MCG/ML		95,000	CAIXA	0,000	0,00
Especificação : suspensão p/ nebulização , embalagem com 10 flaconetes						
1114	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 5ML INJ. (UND)		95000,000	UNIDADE	0,000	0,00
Especificação : IV 4 MG + 500 MG/ML						
42705	GLICEROL SUPOSITÓRIO 72 MG	BELFAR	300,000	UNIDADE	1,450	435,00
3E+05	INSULINA ASPART 100UI/ML CONTEÚDO 3ML		600,000	FRASCO	0,000	0,00
Especificação : refil						
5E+05	INSULINA DEGLUDEC 100UI/ML CANETA 03ML		200,000	UNIDADE	0,000	0,00
5E+05	INSULINA GLARGINA 100UI/ML 3ML (REFIL)	GAN & LEE	2000,000	UNIDADE	260,300	520600,00
3E+05	INSULINA GLARGINA 100UI/ML CONTEÚDO 10ML	SANOFI	1000,000	UNIDADE	534,840	534840,00
5E+05	INSULINA GLULISINA 100UI/ML CANETA 3ML	SANOFI	200,000	UNIDADE	165,620	33124,00



Planilha1

6E+05	INSULINA HUMANA 100UI/ML 70/30	BIOMM	50,000	FRASCO	44,630	2231,50
Especificação : 70% INSULINA HUMANA NPH 30% INSULINA HUMANA REGULAR						
6E+05	INSULINA LIRAGLUTIDA 100UI/ML 03ML CANETA	NOVO	500,000	UNIDADE	490,000	245000,00
6020	INSULINA LISPRO 100UI REFIL 3ML	LILLY	200,000	UNIDADE	93,990	18798,00
Especificação : DERIVADA DE ADN RECOMBINANTE						
5216	LEVODOPA+CARBIDOPA 200MG+50MG	CRISTALIA	10000,000	COMPRIMIDO	1,445	14453,00
1E+06	NEOMICINA + DEXAMETASONA		6200,000	UNIDADE	0,000	0,00
Especificação : 5MG/G + 1MG/G 15G						
1E+06	SORO CLUSTER 250ML GLICERINA 12%	JP	1500,000	UNIDADE	17,335	26002,50
5E+05	SUPOSITORIO DE GLICERINA ADULTO	MALAVASI	768,000	UNIDADE	1,303	1000,93
3E+05	SUPOSITORIO DE GLICERINA PEDIATRICO	MALAVASI	1268,000	UNIDADE	1,303	1652,58
17672	*CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG/ML + DIMENIDRINATO 50MG/ML INJ IM AMPOLA 1ML	UNIAO	7800,000	AMPOLA	3,185	24843,00
6E+05	*CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 10MG + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 1MG - COLÍRIO	ALLERGAN	13,000	FRASCO	16,640	216,32
Especificação : FRASCO COM 10ML. COLÍRIO ANESTÉSICO						
6E+05	*HEPARINA SÓDICA 5.000UI/0,25ML INJ. SC	CRISTALIA	4000,000	AMPOLA	23,520	94080,00
3E+05	CETOPROFENO 100MG INJ IV	UNIAO	45800,000	UNIDADE	6,615	302967,00
44760	CLORIDRATO DE AMIODARONA 100MG - CAIXA C/ 30 COMPRIMIDO	QUIMICA	33,000	CAIXA	23,200	765,60
5970	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML IV INJETAVEL	CRISTALIA	1650,000	UNIDADE	5,121	8449,65
17673	CLORIDRATO DE PROXIMETACAÍNA 0,5% COLÍRIO - FRASCO 10ML		13,000	FRASCO	0,000	0,00
2E+05	DESLANOSIDE 0,2MG/ML 02 ML INJ		1150,000	UNIDADE	0,000	0,00
4042	GENTAMICINA SULFATO 5MG/ML COLÍRIO		13,000	UNIDADE	0,000	0,00
Especificação : FRASCO COM 5ML						
2E+05	MEPERIDINA 50MG/2ML IM/IV/SC	UNIAO	5300,000	UNIDADE	4,606	24411,80
2E+05	METOPROLOL 25MG COMP	PHARLAB	650,000	UNIDADE	0,653	424,65
5E+05	NIFEDIPINO 10MG COMPRIMIDO	NEO QUIMICA	11000,000	UNIDADE	0,306	3369,30
45844	SULFATO DE SALBUTAMOL 5MG - FRASCO COM 10M		1310,000	FRASCO	0,000	0,00
Especificação : solução para nebulização - FRASCO						
24192	ALFAPORACTANTO 80MG/ML		75,000	FRASCO	0,000	0,00
Especificação : Suspensão estéril disponibilizada em frasco-ampola com 1,5ml.						
24193	BERACTANTO 25MG/ML		100,000	FRASCO	0,000	0,00
Especificação : suspensão intratraqueal estéril, embalagem com frasco-ampola de dose única de 4 mL.						
2E+05	BROMOPRIDA 10 MG/2ML	UNIAO	25000,000	UNIDADE	2,646	66150,00
Especificação : INJ						
44761	CLORIDRATO DE AMIODARONA 150MG INJ. IV	NOVAFARMA	50,000	UNIDADE	4,116	205,80



Planilha

Especificação : EMBALAGEM COM 06 AMPOLAS					
5E+05	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG - CX C/ 30 COMPRIMIDOS	ZYDUS	20,000 CAIXA	31,850	637,00
5E+05	DIAZEPAN 10MG - CX C/ 30 COMPRIMIDOS	SANTISA	130,000 CAIXA	0,000	0,00
5E+05	DIGOXINA 0,25MG - CX C/ 30 COMPRIMIDOS	TEUTO	30,000 CAIXA	0,000	0,00
24194	DOMPERIDONA 1MG/ML FRASCO 100ML - SUSPENSÃO ORAL	MEDLEY	500,000 FRASCO	20,680	10340,00
1E+05	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML	ASPEN	700,000 UNIDADE	51,720	36204,00
4E+05	METILERGOMETRINA INJ. 0,2MG/ML	UNIAO	9000,000 UNIDADE	2,989	26901,00
Especificação : INJ.		Total :			2236688,97

Condições de pagamento :
Prazo de entrega :
Validade da proposta :
Valor por extenso :

dias.

Data :

carimbo e assinatura

Jhonny S. Santos

06.065.614/0001 - 38
SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
RUA C - 159 nº 686 Od. 297 LL 19/20
Jardim América
CEP: 74.755-140
GOIÂNIA - GO



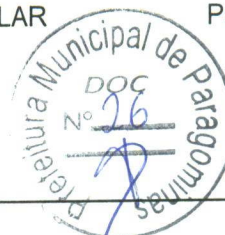
Antonia M. de P. Gonçalves
Suprimentos e Materiais
Mat: 10.16109
Prefeitura Municipal de Paragominas



JARDIM AMERICA

RUA C 159 N 686 QD 297 LT 18-20

74255-140 GO GOIANIA



Orçamento.....: 0289095

Cliente.....: 4286 COTACAO SUPERMEDICA

Endereço.....: RUA C-159, N. 674, QD.297, LT. 20

Cidade.....: GOIANIA - GO

Bairro.....: JARDIM

Transportadora: O PROPRIO

Vendedor.....: 00004 EMPRESA

Portador.....: 0004 BANCO DO BRASIL C 017

Condição.....: 00002 30 DIAS

Promoção.....:

Obs. Pedido.....: PREÇOS VÁLIDOS ENQUANTO DURAR O ESTOQUE

Ob. Nota.....:

29/07/2021

CNPJ: 00.000.000/0000-00

Cód. Cliente: 4286

Telefone: 62 3928-8989

CNPJ: 06.065.614/0001-38

Valor Frete: 0,00

Faturar em: 29/07/2021

Idigo	Produto	Marca	Preço UNITÁRIO	Un	Qtd.	Preço	Total Item
0001186	>ALENIA 12/400 MCG C/60 CPS REFIL	BIOSINTETIC	2,8783	CX	1	172,7000	172,7000
0014329	BUDESONIDA 64 MCG C/120 DOSES (GEN)	EMS	40,3300	CX	3000	40,3300	120990,0000
0012388	BUDESONIDA+FORMOTEROL 6/200 MCG C/120 DOSES	ASTRAZENEC	204,6000	CX	100	204,6000	20460,0000
0011733	MONTELUCASTE DE SODIO 5MG C/30 CPR (UNIAIR)	GEOLAB	1,3477	CX	12	40,4300	485,1600
0008075	SULFADIAZINA 500MG C/500 CPR (SULFAZINA)	SOBRAL	0,4550	CX	3	227,4800	682,4400
0003521	BIMATOPROSTA 0,3MG/ML COLIRIO 3ML (GEN)	MEDLEY	46,5500	FR	8	46,5500	372,4000
0002336	>*TOPIRAMATO 100MG C/60 CPR (GEN) (C1)	EMS	0,7925	CX	40	47,5500	1902,0000
0005805	>ALENDRONATO SOD.10MG C/30 CPR (MINUSORB)	UCI FARMA	0,9800	CX	100	29,4000	2940,0000
0012571	+CARBONATO CALCIO 500MG C/60 CPR (OS-CAL)	SANOFI	2,0310	CX	24	121,8600	2924,6400
0013106	+CETOCONAZOL SHAMP 20MG/ML 100ML (CLEARTOP)	CIMED	13,3500	CX	5000	13,3500	66750,0000
0002161	+*TIORIDAZINA 100MG C/20 CPR (C1) (UNITIDAZIN)	GENOM	1,5925	CX	250	31,8500	7962,5000
0003068	SUPOSITORIO GLICEROL 0,831G C/6 INF (GLI	BELFAR	1,4500	CX	50	8,7000	435,0000
0013919	=#INSULINA GLARGINA 100U/ML 3ML REFIL	GAN & LEE	260,3000	FR	2000	260,3000	520600,0000
0005771	#INSULINA GLARGINA 100U/ML 10ML (LANTUS)	SANOFI	534,8400	FR	1000	534,8400	534840,0000
0004846	#INSULINA GLARGINA 100U/ML 3ML(LANTUS)	SANOFI	165,6200	FR	200	165,6200	33124,0000
0014531	#INSULINA NPH HUMANA 1X10ML (WOSULIN-N)	BIOMM	44,6300	CX	50	44,6300	2231,5000
0014529	#LIRAGLUTIDA INJ 6MG/ML 3X3ML (SAXENDA)	NOVO	490,0000	CX	500	1470,000	735000,0000
0005355	#INSULINA LISPRO 100UI/ML 2X3ML(HUMALOG)	LILLY	93,9900	FR	100	187,9800	18798,0000
0008064	>CARBIDOPA+LEVODOPA 25+250MG C/200 CPR	CRISTALIA	1,4453	CX	50	289,0700	14453,5000
0011309	+SUPOSITORIO DE GLICERINA ESGRILAX ADL C/6	MALAVASI	1,3033	CX	128	7,8200	1000,9600
0011311	+SUPOSITORIO DE GLICERINA ESGRILAX PED C/6	MALAVASI	1,3033	CX	211	7,8200	1650,0000
0010201	GLICERINA 12% P/GLISTER 500ML C/20 (CLISTEROL)	JP	17,3350	CX	75	346,7000	26002,5000
0000991	DRAMIN B6 INJ IM 50X1ML (NAUSICALM)	UNIAO	3,1850	CX	156	159,2500	24843,0000
0001458	*COLIRIO ANESTESICO 10ML (C1)	ALLERGAN	16,6400	FR	13	16,6400	216,3200
0001845	HEPARINA SOD.5000UI 25X0,25ML SC(HEMOFOL)	CRISTALIA	23,5200	CX	40	588,0000	23520,0000
0000972	CETOPROFENO INJ.100MG IV C/50 F/A (ARTRINID)	UNIAO	6,6150	CX	916	330,7500	302967,0000
0013269	+AMIODARONA CPR.100MG C/30 (GEN)	ZYDUS	0,7733	CX	33	23,2000	765,6000
0010766	DOPAMINA 5MG/ML 10X10ML (DOPACRIS)	CRISTALIA	5,1210	CX	165	51,2100	8449,6500
0000990	+*DOLOSAL INJ 50MG/ML 25X2ML (PETIDINA) (GEN)	UNIAO	4,6060	CX	212	115,1500	24411,8000
0012023	+SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG C/30CPR (GEN)	PHARLAB	0,6533	CX	21	19,6000	411,6000
0002528	+NIFEDIPINA 10MG C/30 CPR (NEO FEDIPINA)	NEO QUIMICA	0,3063	CX	366	9,1900	3363,5400
0001297	BROMOPRIDA 10MG/2ML C/50 AMP. (GEN)	UNIAO	2,6460	CX	500	132,3000	66150,0000
0013424	AMIODARONA 150MG/3ML C/50 AMP (GEN)	NOVAFARMA	4,1160	CX	1	205,8000	205,8000
0012770	AMIODARONA 200MG C/30 CPR (GEN)	ZYDUS	1,0617	CX	20	31,8500	637,0000
0001135	*DIAZEPAM 10MG C/1000 CPR (B1)(SANTIAZEPAM)	SANTISA	0,1470	CX	4	147,0000	588,0000
0002378	DIGOXINA 0,25MG C/100CPR (GEN)	TEUTO	0,1619	CX	9	16,1900	145,7100
0001594	+DOMPERIDONA SUP. 1MG/ML+1SER 100ML (GEN)	MEDLEY	20,6800	CX	500	20,6800	10340,0000
0001126	>#INSULINA NPH HUMANA 1X10ML (INSUNORM N)	ASPEN	51,7200	CX	700	51,7200	36204,0000
0001037	METILERGOMETRINA INJ.0,2MG 50X1ML	UNIAO	2,9890	CX	180	149,4500	26901,0000

Total Geral: 2.643.897,34

Planilha



PREENCHER OS CAMPOS EM CINZA - NÃO ALTERAR A ESTRUTURA DA PLANILHA

Solicitação de cotação de preços

Cotação de preços No: 20210722001

Prefeitura Municipal de Paragominas

RESPONSÁVEL :

NOME: ANTONIA MARIA CLEIA BRITO GONÇALVES

PROPONENTE :

NOME: PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP

ENDEREÇO : pASSAGEM Comendador Pinho, nº 90

BAIRRO : Sacramento CIDADE : Belém - PA

CNPJ : 16.647.278/0001-95

CGF : 15.381.186-0

O município de Paragominas, solicita que seja fornecido os preços unitários e totais do(s) item(ns) abaixo especificado(s), para fins de levantamento preliminar de preços e verificação da modalidade de licitação cabível.

Sua resposta, de acordo com os preceitos legais, integrará um processo administrativo de compras, reservando-se a entidade, o direito de adquirir apenas parte do(s) item(ns) discriminado(s), ou rejeitar todos, desde que haja conveniência para o município de Paragominas.

Paragominas, 22 de Julho de 2021

ANTONIA MARIA CLEIA BRITO GONÇALVES
Responsável

Antonia Mª Cleia B. Gonçalves
Suprimentos e Armazenado
Mat: 1015109
Prefeitura Municipal de Paragominas

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QUANT.	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL R\$
42922	BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5 MCG/DOSE	BOEHRING	30,000	FRASCO	600,000	18000,00
Especificação : Solução para inalação (1 frasco com 4 ml(60 doses) + inalador)						
1E+05	BUDESONIDA 12MCG + FUMARATO DE FORMOTEROL DIIDRATADO 400MCG	ACHE	40,000	FRASCO	299,000	11960,00
Especificação : Suspensão aerossol em embalagens contendo 1 tubo (inalador) com 60 doses						
24123	BUDESONIDA 50MCG SUSP. AQUOSA	BIOSINTETICA	3000,000	UNIDADE	75,000	225000,00
Especificação : frasco-spray com válvula dosificadora contendo 3 mL (60 doses)						
45512	PURIDIOL CANNABIDIOL		20,000	CAIXA	0,000	0,00
Especificação : CANNABIDIOL 200 MG/ML FRASCO C/ 30ML + SER.						
24128	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 100 MCG/DOSE + FUMARATO DE FORMETEROL 6 MCG/DOSE	CHIESI	60,000	UNIDADE	282,500	16950,00
Especificação : pó para inalação. Embalagem contendo 120 doses						
4E+05	FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO 6MCG + BUDESONIDA 200MCG	BIOSINTETICA	100,000	UNIDADE	150,000	15000,00
Especificação : pó inalante contendo 60 doses - refil						
8E+05	LACOSAMIDA 100MG CAIXA COM 28 COMPRIMIDOS		70,000	CAIXA	0,000	0,00
8E+05	MIRABEGRONA 50MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	ASTELLAS	600,000	CAIXA	512,500	307500,00
45021	MONTELUCASTE DE SODIO 5MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS		360,000	CAIXA	0,000	0,00
18039	ROFLUMILASTE 500MCG CAIXA C/30 COMPRIMIDOS		40,000	CAIXA	0,000	0,00
2E+05	SULFADIAZINA 500MG COMP.		15000,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
44822	BIMATOPROSTA SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL DE 0,01% FRASCO COM 5 ML		8,000	UNIDADE	0,000	0,00
Especificação : EMBALAGEM CONTENDO 1 FRASCO GOTEJADOR COM 5ML.						
5936	FELBAMATO DE 600MG		15,000	CAIXA	0,000	0,00
Especificação : CAIXA COM 100 COMPRIMIDOS						
8E+05	TOPIRAMATO 100MG C/ 60 COMPRIMIDOS	NOVA QUÍMICA	40,000	CAIXA	85,730	3429,20
5E+05	ALENDRONATO DE SODIO COMPRIMIDO 10MG		3000,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
44270	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG		1440,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
1967	CETOCONAZOL CREME	CIMED	5000,000	BISNAGA	9,530	47650,00
Especificação : 20 MG/G TUBO 30 G						
1E+05	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 100 MG		5000,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
2E+05	CLOXAZOLAM 2MG COMP.		10000,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
5E+05	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 400MCG/ML		95,000	CAIXA	0,000	0,00
Especificação : suspensão p/ nebulização , embalagem com 10 flaconetes						
1114	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 5ML INJ. (UND)	HIPOLABOR	95000,000	UNIDADE	9,490	901550,00
Especificação : IV 4 MG + 500 MG/ML						
42705	GLICEROL SUPOSITÓRIO 72 MG		300,000	UNIDADE	0,000	0,00
3E+05	INSULINA ASPART 100UI/ML CONTEÚDO 3ML		600,000	FRASCO	0,000	0,00
Especificação : refil						
5E+05	INSULINA DEGLUDEC 100UI/ML CANETA 03ML		200,000	UNIDADE	0,000	0,00
5E+05	INSULINA GLARGINA 100UI/ML 3ML (REFIL)	SANOFI	2000,000	UNIDADE	175,000	350000,00
3E+05	INSULINA GLARGINA 100UI/ML CONTEÚDO 10ML	SANOFI	1000,000	UNIDADE	575,000	575000,00
5E+05	INSULINA GLULISINA 100UI/ML CANETA 3ML		200,000	UNIDADE	0,000	0,00
6E+05	INSULINA HUMANA 100UI/ML 70/30	ASPEN	50,000	FRASCO	62,500	3125,00
Especificação : 70% INSULINA HUMANA NPH 30% INSULINA HUMANA REGULAR						

* 2,50 2mid.



Planilha1

6E+05	INSULINA LIRAGLUTIDA 100U/ML 03ML CANETA		500,000	UNIDADE	0,000	0,00
6020	INSULINA LISPRO 100UI REFIL 3ML	LLLY	200,000	UNIDADE	99,410	19882,00
Especificação : DERIVADA DE ADN RECOMBINANTE						
5216	LEVODOPA+CARBIDOPA 200MG+50MG		10000,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
1E+06	NEOMICINA + DEXAMETASONA		6200,000	UNIDADE	0,000	0,00
Especificação : 5MG/G + 1MG/G 15G						
1E+06	SORO CLISTER 250ML GLICERINA 12%		1500,000	UNIDADE	0,000	0,00
5E+05	SUPOSITORIO DE GLICERINA ADULTO		768,000	UNIDADE	0,000	0,00
3E+05	SUPOSITORIO DE GLICERINA PEDIATRICO		1268,000	UNIDADE	0,000	0,00
17672	*CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG/ML + DIMENIDRINATO 50MG/ML INJ. IM AMPOLA 1ML	U. QUIMICA	7800,000	AMPOLA	3,900	30420,00
6E+05	*CLORIDRATO DE TETRACÁINA 10MG + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 1MG - COLÍRIO		13,000	FRASCO	0,000	0,00
Especificação : FRASCO COM 10ML. COLÍRIO ANESTÉSICO						
6E+05	*HEPARINA SÓDICA 5.000UI/0,25ML INJ. SC	BLAU	4000,000	AMPOLA	60,000	240000,00
3E+05	CETOPROFENO 100MG INJ. IV	U. QUIMICA	45800,000	UNIDADE	6,410	293578,00
44760	CLORIDRATO DE AMIODARONA 100MG - CAIXA C/ 30 COMPRIMIDO		33,000	CAIXA	0,000	0,00
5970	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML IV INJETAVEL		1650,000	UNIDADE	0,000	0,00
17673	CLORIDRATO DE PROXIMETACÁINA 0,5% COLÍRIO - FRASCO 10ML		13,000	FRASCO	0,000	0,00
2E+05	DESLANOSIDE 0,2MG/ML 02 ML INJ.		1150,000	UNIDADE	0,000	0,00
4042	GENTAMICINA SULFATO 5MG/ML COLÍRIO		13,000	UNIDADE	0,000	0,00
Especificação : FRASCO COM 5ML						
2E+05	MEPERIDINA 50MG/2ML IM/IV/SC	CRISTALIA	5300,000	UNIDADE	7,650	40545,00
2E+05	METOPROLOL 25MG COMP		650,000	UNIDADE	0,000	0,00
5E+05	NIFEDIPINO 10MG COMPRIMIDO	MEDQUIMICA	11000,000	UNIDADE	0,290	3190,00
45844	SULFATO DE SALBUTAMOL 5MG - FRASCO COM 10M		1310,000	FRASCO	0,000	0,00
Especificação : solução para nebulização - FRASCO						
24192	ALFAPORACTANTO 80MG/ML		75,000	FRASCO	0,000	0,00
Especificação : Suspensão estéril disponibilizada em frasco-ampola com 1,5ml						
24193	BERACTANTO 25MG/ML		100,000	FRASCO	0,000	0,00
Especificação : suspensão intratecal estéril, embalagem com frasco-ampola de dose única de 4 mL						
2E+05	BROMOPRIDA 10 MG/2ML	NOVA FARMA	25000,000	UNIDADE	3,900	97500,00
Especificação : INJ						
44761	CLORIDRATO DE AMIODARONA 150MG INJ. IV	HIPOLABOR	50,000	UNIDADE	4,130	206,50
Especificação : EMBALAGEM COM 06 AMPOLAS						
5E+05	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG - CX C/ 30 COMPRIMIDOS	GEOLAB	20,000	CAIXA	0,980	19,60
5E+05	DIAZEPAN 10MG - CX C/ 30 COMPRIMIDOS	PHARLAB	130,000	CAIXA	7,590	986,70
5E+05	DIGOXINA 0,25MG - CX C/ 30 COMPRIMIDOS		30,000	CAIXA	0,000	0,00
24194	DOMPERIDONA 1MG/ML FRASCO 100ML - SUSPENSÃO ORAL		500,000	FRASCO	0,000	0,00
1E+05	INSULINA HUMANA NPH 100U/ML 10ML	ASPEN	700,000	UNIDADE	65,000	45500,00
4E+05	METLERGOMETRINA INJ. 0,2MG/ML	U. QUIMICA	9000,000	UNIDADE	3,950	35550,00
Especificação : INJ						
Total :						3282542,00
Condições de pagamento :		30 DIAS				
Prazo de entrega :		7 DIAS				
Validade da proposta :		60 dias.				
Valor por extenso :						

Data : 05/08/2021

carimbo e assinatura

Antonia Maria B. Gonçalves
Suprimentos e Armazenado
Mat. 1045109
Prefeitura Municipal de Paragominas

PARAMED
DISTRIBUIDOR
A DE
MEDICAMENT
OS
LTDA:1664727
8000195

Digitally signed by
PARAMED
DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS
LTDA:1664727800
0195
Date: 2021.08.05
10:06:55 -03'00'

APARECIDA DE GOIÂNIA, 12 DE AGOSTO DE 2021.

PREF. MUN. DE PARAGOMINAS
DEPº DE COMPRAS
A/C: CLEIA
FONE: (91)3729-8000

Proposta nº: 52058

Antonia Mª Cleia B. Gonçalves
Suprimentos Farmacêuticos
Mat.: 7015109
Prefeitura Municipal de Paragominas

ESTIMATIVA DE PREÇO

Item	Quant.	Und.	Descrição	Fabricante	Pç.Unitário	Total
1	30	CX	SPIRIVA RESPIMAT 4ML 60 DOSES + INALADOR	BOEHRINGER	557,72	16.731,60
2	40	CX	BUDECORT 12MCG + FUMARATO DE FORM.60DOSES	EMS	não temos	não temos
3	3000	CX	BUSONID 50MCG SUSP.120 DOSES AQUOSA SPRAY	ACHE	48,40	145.200,00
4	20	CX	PURODIOL-200 6000MG(200MG/1ML) 30ML	PURODIOL	3.796,00	75.920,00
5	60	CX	FOSTAIR HFA SPRAY 120 DOSES	CHIESI	não temos	não temos
6	100	CX	FORASEQ 200MCG CPS C/60+60	NOVARTIS	193,68	19.368,00
7	70	CX	+LACOSAMIDA 100MG C/28 CPR VIMPAT	UCB	409,92	28.694,40
8	20	CX	MIRABEGRONA 50MG C/30 CPR (MYRBETRIC)	ASTELLAS	367,80	7.356,00
9	12	CX	MONTELUCASTE DE SODIO 5MG C/30 CPR	BIOSINTETICA	70,20	842,40
10	1	CX	ROFLUMILASTE 500MCG C/30 CPS (DAXAS)	TAKEDA	355,80	355,80
11	30	CX	SULFADIAZINA 500MG CPR C/500 (SULFAZINA)	SOBRAL	não temos	não temos
12	8	CX	LUMIGAN COLIRIO 5ML (BIMATOPROSTA)	ALERGAN	166,68	1.333,44
13	15	CX	FELBAMATO DE 600MG C/100 CPR	.	não temos	não temos
14	1	CX	+TOPIRAMATO 100MG CPR C/60 (VIDMAX)	ACHE	105,98	105,98
15	60	CX	ALENDRONATO SODICO 10MG CPR C/50 (GENERI	SANDOZ	não temos	não temos
16	3	CX	CARBONATO CALCIO 500MG C/500 CPR	SOINVIE	125,81	377,43
17	5000	CX	CETOCONAZOL 20MG/G 30G (GENERICO)	CIMED	8,34	41.700,00
18	250	CX	+TIORIDAZINA 100MG C/20 CPR UNITIDAZIN	UNIAO QUIMICA	32,90	8.225,00
19	95	CX	CLENIL A 400MCG/ML C/10 FLACONETES 2ML	CHIESE	não temos	não temos
20	1900	CX	HIOSCINA COMPOSTA C/50 AMP 5ML (HYPOCINA	HYPOFARMA	não temos	não temos
21	300	UND	GLYCEROL SUPOSITÓRIO 72MG	.	não temos	não temos
22	600	CX	INSULINA NOVORAPID 3ML ASPARTE	NORDISK	71,70	43.020,00

			(FLEXPEN)			
23	200	CX	INSULINA DEGLUDECA 100UI/ML 3ML	NOVO NORDISK	não temos	não temos
24	2000	UND	INSULINA GLARGINA 100UI/ML 3ML(REFIL)	BIOMM	187,18	374.360,00
25	1000	UND	INSULINA GLARGINA 100UI/ML 10ML(REFIL)	.	não temos	não temos
26	200	UND	INSULINA GLULISINA 100UI/ML CANETA 3ML	.	não temos	não temos
27	50	CX	INSULINA NOVOLIN R HUMANA 100UI 10ML NPH 30%	N.NORDISK	37,98	1.899,00
28	167	CX	INSULINA LIRAGLUTIDA 100UI/ML 03ML CANETA C/3 UND	NOVO	1.756,80	293.385,60
29	200	CX	INSULINA HUMALOG LISPRO REFIL 3ML C/2 UN	LILLY	147,44	29.488,00
30	34	CX	LEVODOPA+CARDIODOPA C/30 CPR (PARKIDOPA)	CRISTALIA	não temos	não temos
31	6200	UND	NEOMICINA+BACIT PDA 15GR (GENERICO)	PRATI	5,31	32.922,00
32	1500	FR	GLICERINA 12% 500ML (CLISTEROL)	JP	17,04	25.560,00
33	6	UN	SUPOSITORIO GLICERINA ADT C/12 GLICEL)	BASTERAPICA	26,54	159,24
34	1268	CX	SUPOSITORIO GLICERINA 1,5G C/12 UND INFA	BELFAR	24,40	30.939,20
35	7800	UND	CLOR.DE PYRIDOXINA 50MG+DIMENID.50MG/ML INJ.IM AMP	.	não temos	não temos
36	13	FR	TETRACAINA / FENILEFRINA COLIRIO	ALLERGAN	não temos	não temos
37	160	CX	HEPARINA 5000UI/ML 0,25ML C/25FR HEMOFOL	CRISTALIA	1.250,00	200.000,00
38	916	CX	CETOPROFENO 100MG IV C/50FR 2ML (ARTRINI	UNIAO QUIMICA	343,80	314.920,80
39	33	CX	AMIODARONA 100MG C/30 CPR (GENERICO),	MEDLEY	22,84	753,72
40	165	CX	DOPAMINA 5MG/ML C/10 AMP 10ML (DOPACRIS)	CRISTALIA	586,00	96.690,00
41	13	UND	CLOR.PROXIMETACAINA 0,5% COLIRIO 10ML	.	não temos	não temos
42	23	CX	DESLANOL 0,2MG/ML C/50 2ML DESLANOSIDEO	UNIAO QUIMICA	140,26	3.225,98
43	13	CX	GENTAMICINA SULFATO 5MG 5ML COLIRIO	NOVAFARMA	não temos	não temos
44	212	CX	+PETIDINA 50MG/ML C/25 AMP 2ML (GENERICO	UNIAO QUIMICA	115,80	24.549,60
45	22	CX	METOPROLOL 25MG C/30 CPR GENERICO	BIOLAB	24,90	547,80
46	367	CX	NIFEDIPINA 10MG C/30 CPR (NEO FEDINA)	NEOQUIMICA	10,98	4.029,66
47	1310	FR	SALBUTAMOL 5MG/ML 10ML (AEROLIN)	GSK	25,98	34.033,80
48	75	FR	ALFAPORACTANTO 80MG/ML FR 1,5ML CUROSURF	CHIESE	não temos	não temos
49	100	FR	SURVANTA BERACTANTO 25MCG/ML 4ML	ABBVIE	não temos	não temos
50	500	CX	BROMOPRIDA 10MG C/50 AMP 2ML (GENERICO)	UNIAO QUIMICA	121,88	60.940,00



51	1	CX	AMIODARONA 150MG C/100 AMP 3ML (GENERICO)	HIPOLABOR	468,48	468,48
52	20	CX	AMIODARONA 200MG C/30 CPR (AMIORON)	GEOLAB	30,00	600,00
53	20	CX	+DIAZEPAM 10MG C/200 CPR (GENERICO)	PHARLAB	41,02	820,40
54	30	CX	DIGOXINA 0,25MG C/30 CPR	PHARLAB	7,46	223,80
55	500	CX	DOMPERIDONA SUSP 100ML (GENERICO)	MEDLEY	19,78	9.890,00
56	700	CX	INSULINA NOVOLIN R HUMANA 100UI 10ML	N.NORDISK	38,42	26.894,00
57	180	CX	METILERGOMETRINA C/50 AMP 1ML ERGOMETRIN	UNIAO QUIMICA	161,20	29.016,00

Total Geral: 1.985.547,13

(Um milhao e novecentos e oitenta e cinco mil e quinhentos e quarenta e sete reais e treze centavos)

FRETE: CIF (PARA FATURAMENTOS ACIMA DE 2500,00)

PRAZO DE ENTREGA: IMEDIATA A 30 DIAS

VALIDADE DA PROPOSTA: 10 DIAS

VENDEDORA: NIVANY BARRETO

FONE: (62) 3952-5417 / (62) 99948-6750

E-MAIL: nivanyvendas@gmail.com

FRETE: CIF

FORMA DE PAGAMENTO: 28 DIAS



Antonia Mª Cleia A. Gonçalves
Suprimentos e Armazenado
Mat.: 1015/09
Prefeitura Municipal de Paragominas

Solicitação de cotação de preços
Cotação de preços No: 20210722001

Prefeitura Municipal de Paragominas

RESPONSÁVEL :

NOME: ANTONIA MARIA CLEIA BRITO GONÇALVES

PROPONENTE :

NOME: F. CARDOSO & CIA LTDA
ENDEREÇO : RUA JOÃO NUNES DE SOUZA, N 125
BAIRRO : AGUAS BRANCAS CIDADE : Ananindeua - PA
CNPJ : 04.949.905/0001-63
CGF : 15.051.578-2

O município de Paragominas, solicita que seja fornecido os preços unitários e totais do(s) item(ns) abaixo especificado(s), para fins de levantamento preliminar de preços verificação da modalidade de licitação cabível.

Sua resposta, de acordo com os preceitos legais, integrará um processo administrativo de compras, reservando-se a entidade, o direito de adquirir apenas parte do(s) item(ns) discriminado(s), ou rejeitar todos, desde que haja conveniência para o município de Paragominas.

Paragominas, 02 de julho de 2021

ANTONIA MARIA CLEIA BRITO GONÇALVES
Responsável

Antonia Maria Cleia Brito Gonçalves
Suprimentos e Alimentação
Mat.: 0015109
Prefeitura Municipal de Paragominas



ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QUANT.	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL R\$
42922	BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5 MCG/DOSE Especificação : Solução para inalação (1 frasco com 4 ml(60 doses) + inalador)	PRATI	30,000	FRASCO	3,500	105,00
136123	BUDESONIDA 12MCG + FUMARATO DE FORMOTEROL DIIDRATADO 400MCG Especificação : Suspensão aerossol em embalagens contendo 1 tubo (inalador) com 60 doses	N/C	40,000	FRASCO	0,000	0,00
24123	BUDESONIDA 50MCG SUSP. AQUOSA	N/C	3000,000	UNIDADE	0,000	0,00

Planilha1

45512	PURIDIOL CANNABIDIOL	Especificação : frasco-spray com válvula dosificadora contendo 3 mL (60 doses)	N/C	20,000	CAIXA	0,000	0,00
24128	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 100 MCG/DOSE + FUMARATO DE FORMETEROL 6 MCG/DOSE	Especificação : CANNABIDIOL 200 MG/ML FRASCO C/ 30ML + SER. Especificação : pó para inalação. Embalagem contendo 120 doses	N/C	60,000	UNIDADE	0,000	0,00
4E+05	FUMARATO DE FORMETEROL DI-HIDRATADO 6MCG + BUDESONIDA 200MCG	Especificação : pó inalante contendo 60 doses - refil	N/C	100,000	UNIDADE	0,000	0,00
8E+05	LACOSAMIDA 100MG CAIXA COM 28 COMPRIMIDOS		N/C	70,000	CAIXA	0,000	0,00
8E+05	MIRABEGRONA 50MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS		N/C	600,000	CAIXA	0,000	0,00
45021	MONTELUCASTE DE SODIO 5MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS		N/C	360,000	CAIXA	0,000	0,00
18039	ROFLUMILASTE 500MCG CAIXA C/30 COMPRIMIDOS		N/C	40,000	CAIXA	0,000	0,00
2E+05	SULFADIAZINA 500MG COMP.		N/C	15000,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
44822	BIMATOPROSTA SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL DE 0,01% FRASCO COM 5 ML		N/C	8,000	UNIDADE	0,000	0,00
5936	FELBAMATO DE 600MG	Especificação : EMBALAGEM CONTENDO 1 FRASCO GOTEJADOR COM 5ML	N/C	15,000	CAIXA	0,000	0,00
8E+05	TOPIRAMATO 100MG C/ 60 COMPRIMIDOS	Especificação : CAIXA COM 100 COMPRIMIDOS	ZYDUS	40,000	CAIXA	36,600	1464,00
5E+05	ALENDRONATO DE SODIO COMPRIMIDO 10MG		N/C	3000,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
44270	CARBONATO DE CALCIO 500MG		N/C	1440,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
1967	CETOCONAZOL CREME		PHARLAB	5000,000	BISNAGA	6,410	32050,00
1E+05	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 100 MG	Especificação : 20 MG/G TUBO 30 G	N/C	5000,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
2E+05	CLOXAZOLAM 2MG COMP.		N/C	10000,000	COMPRIMIDO	0,000	0,00
5E+05	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 400MCG/ML		N/C	95,000	CAIXA	0,000	0,00
1114	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 5ML INJ. (UND)	Especificação : suspensão p/ nebulização , embalagem com 10 flaconetes	N/C	95000,000	UNIDADE	0,000	0,00
42705	GLICEROL SUPOSITÓRIO 72 MG	Especificação : IV 4 MG + 500 MG/ML	N/C	300,000	UNIDADE	0,000	0,00
3E+05	INSULINA ASPART 100UI/ML CONTEÚDO 3ML		N/C	600,000	FRASCO	0,000	0,00
5E+05	INSULINA DEGLUDEC 100UI/ML CANETA 03ML	Especificação : refil	N/C	200,000	UNIDADE	0,000	0,00
5E+05	INSULINA GLARGINA 100UI/ML 3ML (REFIL)		N/C	2000,000	UNIDADE	0,000	0,00
3E+05	INSULINA GLARGINA 100UI/ML CONTEÚDO 10ML		N/C	1000,000	UNIDADE	0,000	0,00
5E+05	INSULINA GLULISINA 100UI/ML CANETA 3ML		N/C	200,000	UNIDADE	0,000	0,00
6E+05	INSULINA HUMANA 100UI/ML 70/30		N/C	50,000	FRASCO	0,000	0,00



Planilha1

Especificação : 70% INSULINA HUMANA NPH 30% INSULINA HUMANA REGULAR

6E+05	INSULINA LIRAGLUTIDA 100UI/ML 03ML CANETA	N/C	500,000	UNIDADE	0,000	0,00
6020	INSULINA LISPRO 100UI REFIL 3ML	N/C	200,000	UNIDADE	0,000	0,00

Especificação : DERIVADA DE ADN RECOMBINANTE

5216	LEVODOPA+CARBIDOPA 200MG+50MG	CRISTALIA	10000,000	COMPRIMIDO	1,820	18200,00
1E+06	NEOMICINA + DEXAMETASONA	N/C	6200,000	UNIDADE	0,000	0,00

Especificação : 5MG/G + 1MG/G 15G

1E+06	SORO CLISTER 250ML GLICERINA 12%	N/C	1500,000	UNIDADE	0,000	0,00
5E+05	SUPOSITORIO DE GLICERINA ADULTO	N/C	768,000	UNIDADE	0,000	0,00
3E+05	SUPOSITORIO DE GLICERINA PEDIATRICO	N/C	1268,000	UNIDADE	0,000	0,00
17672	*CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG/ML + DIMENIDRINATO 50MG/ML INJ IM AMPOLA 1ML	U. QUIMICA	7800,000	AMPOLA	2,400	18720,00
6E+05	*CLORIDRATO DE TETRACAINA 10MG + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 1MG - COLÍRIO	N/C	13,000	FRASCO	0,000	0,00

Especificação : FRASCO COM 10ML. COLÍRIO ANESTÉSICO

6E+05	*HEPARINA SÓDICA 5.000UI/0,25ML INJ. SC	N/C	4000,000	AMPOLA	0,000	0,00
3E+05	CETOPROFENO 100MG INJ IV	U. QUIMICA	45800,000	UNIDADE	5,000	229000,00
44760	CLORIDRATO DE AMIODARONA 100MG - CAIXA C/ 30 COMPRIMIDO	N/C	33,000	CAIXA	0,000	0,00
5970	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML IV INJETAVEL	N/C	1650,000	UNIDADE	0,000	0,00
17673	CLORIDRATO DE PROXIMETACINA 0,5% COLÍRIO - FRASCO 10ML	N/C	13,000	FRASCO	0,000	0,00
2E+05	DESLANOSIDE 0,2MG/ML 02 ML INJ	U. QUIMICA	1150,000	UNIDADE	2,430	2794,50
4042	GENTAMICINA SULFATO 5MG/ML COLÍRIO	N/C	13,000	UNIDADE	0,000	0,00

Especificação : FRASCO COM 5ML

2E+05	MEPERIDINA 50MG/2ML IM/IV/SC	N/C	5300,000	UNIDADE	0,000	0,00
2E+05	METOPROLOL 25MG COMP	N/C	650,000	UNIDADE	0,000	0,00
5E+05	NIFEDIPINO 10MG COMPRIMIDO	BRAINPHARMA	11000,000	UNIDADE	0,190	2090,00
45844	SULFATO DE SALBUTAMOL 5MG - FRASCO COM 10M	N/C	1310,000	FRASCO	0,000	0,00

Especificação : solução para nebulização - FRASCO

24192	ALFAPORACTANTO 80MG/ML	N/C	75,000	FRASCO	0,000	0,00
-------	------------------------	-----	--------	--------	-------	------

Especificação : Suspensão estéril disponibilizada em frasco-ampola com 1,5ml.

24193	BERACTANTO 25MG/ML	N/C	100,000	FRASCO	0,000	0,00
-------	--------------------	-----	---------	--------	-------	------

Especificação : suspensão intratraqueal estéril, embalagem com frasco-ampola de dose única de 4 mL

2E+05	BROMOPRIDA 10 MG/2ML	U. QUIMICA	25000,000	UNIDADE	2,500	62500,00
-------	----------------------	------------	-----------	---------	-------	----------

Especificação : INJ

44761	CLORIDRATO DE AMIODARONA 150MG INJ. IV	HIPOLABOR	50,000	UNIDADE	2,860	143,00
-------	--	-----------	--------	---------	-------	--------



Planilha

Especificação : EMBALAGEM COM 06 AMPOLAS

Especificação : EMBALAGEM COM 06 AMPOLAS						
5E+05	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG - CX C/ 30 COMPRIMIDOS	ZYDUS	20,000	CAIXA	14,400	288,00
5E+05	DIAZEPAN 10MG - CX C/ 30 COMPRIMIDOS	HYPERMARCA S	130,000	CAIXA	10,200	1326,00
5E+05	DIGOXINA 0,25MG - CX C/ 30 COMPRIMIDOS	PHARLAB	30,000	CAIXA	18,900	567,00
24194	DOMPERIDONA 1MG/ML FRASCO 100ML - SUSPENSÃO ORAL	MEDLEY	500,000	FRASCO	17,000	8500,00
1E+05	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML	N/C	700,000	UNIDADE	0,000	0,00
4E+05	METILERGOMETRINA INJ 0,2MG/ML	U. QUIMICA	9000,000	UNIDADE	2,180	19620,00

Especificação: INJ.

Total:

397367,50

Condições de pagamento :

30 DIAS

ATÉ 30 DIAS

Validade da proposta : 30 dias.

Valor por extenso :

TRTEZENTOS E NOVENTA E SETE MIL, TRIEZENTOS E
SESSENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

Data : 16/ago

Data : 16/ago

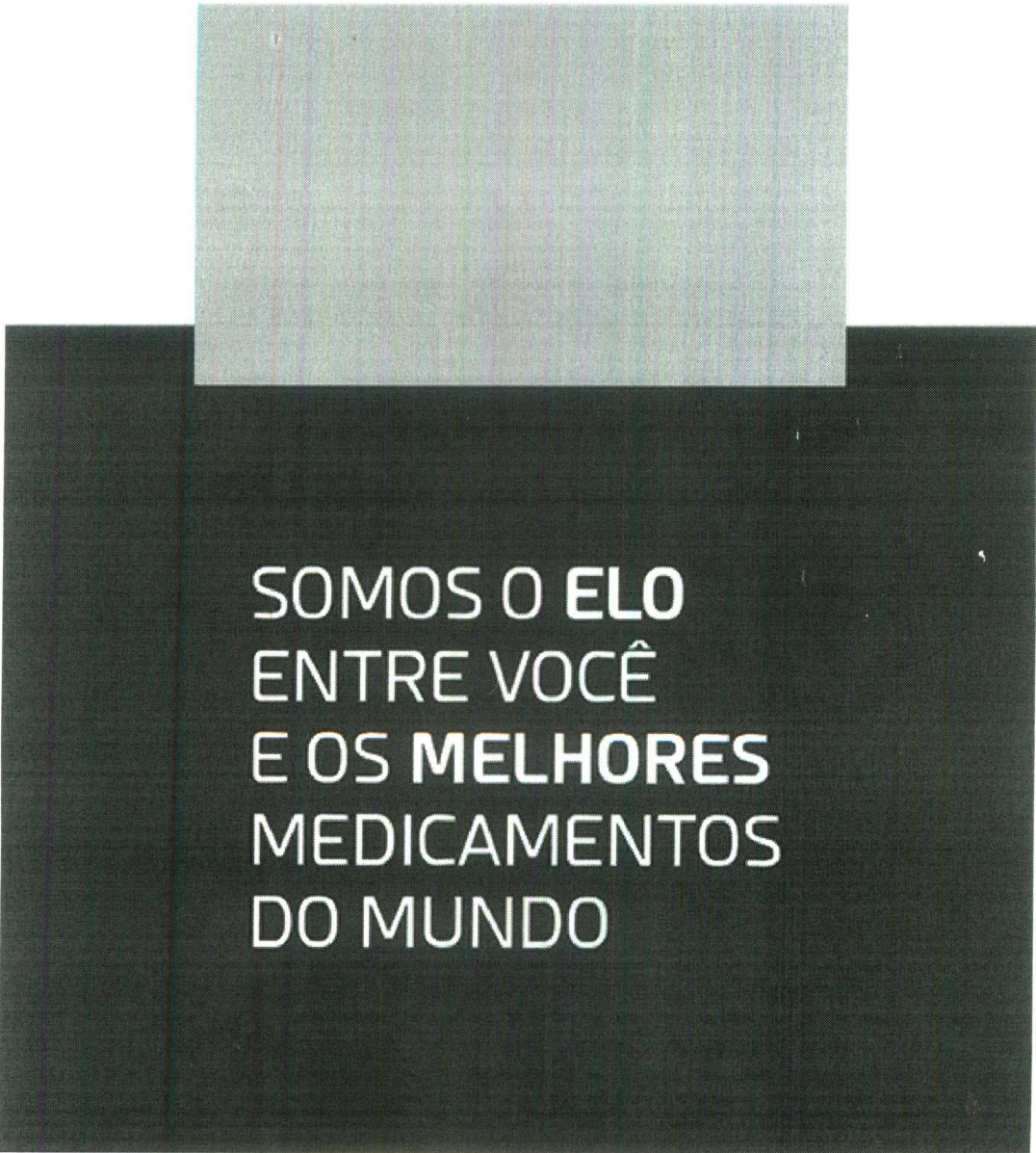
FRANK
FRAIHA

Digitally signed by FRANK FRAIHA
DN: cn=FRANK FRAIHA, o=F.
CARDOSO & CIA. LTDA.,
ou=Vendas,
email=frankfraiha@shoppingdasa
udeonline.com.br, c=BR
Date: 2021.08.16 18:09:33 -03'00'

F. Cardoso & Cia. Ltda
04.949.905/0001-63

Antônia Maria da Costa A. Gonçalves,
Suprimento e Mandatário
Mat.: 1015109
Prefeitura Municipal de Parnaíba





SOMOS O ELO
ENTRE VOCÊ
E OS MELHORES
MEDICAMENTOS
DO MUNDO

#19306

Sexta Feira, 20 de Agosto de 2021.



Antônio M. C. A. Gonçalves
Suprimentos e Almacarijado
Mat. 1915109
Prefeitura Municipal de Paragominas

Cliente

Nome: Fundo Municipal de Saude de Paragominas

Endereço: Rua Marechal Rondon, s/n

Bairro: Célio Miranda

Cidade: PARAGOMINAS / PA

CEP: 68625-060

E-mail:

kelypgm@hotmail.com

Medicamentos

Nome	Laboratório	Qnt.	UN.	Valor
PURODIOL-200 6000MG(200MG/1ML)30ML ZERO TH	FARMAUSA-PHARMACEUTICAL GROUP	20	CX	R\$ 34.400,00

Frete R\$ 0,00

Total R\$ 34.400,00

Valor total do pedido: R\$ 34.400,00 (Trinta e Quatro Mil e Quatrocentos Reais)

Observações:

O pedido poderá ser efetuado, porém o embarque só será feito mediante a AUTORIZAÇÃO VÁLIDA DA ANVISA.

Obs.: O prazo de entrega não está somente ligado ao envio do medicamento, mas também a todo procedimento

racional realizado pela

ANVISA e RFB, e que são necessários para garantir a legalidade dos produtos enviados.

***VALIDADE DA PROPOSTA 10 DIAS

DOCUMENTOS QUE DEVEM SER APRESENTADOS:

Na solicitação inicial:

=> Receita médica, redigida em português contendo:

Nome do paciente

Nome do medicamento, modo de uso e quantidade a ser comprada

Data

Carimbo (ou nome legível), assinatura, CRM e endereço do consultório médico/hospital

=> Cópia simples do documento de identidade (ou certidão de nascimento em caso de menor de idade) do paciente.

=> Cópia do RG/CPF do responsável (se menor de idade).

=> Cópia do comprovante de residência.

=> Cadastro do cliente.

Obs.: Esses documentos podem ser enviados por e-mail, para realizarmos o processo, sendo que a receita original deve ficar com o cliente,

quando o medicamento chegar na fiscalização/Anvisa para liberação, iremos lhe orientar sobre o envio da mesma, caso seja requerido.

MATRIZ:

9770 Research Drive
Irvine, CA 92618

FILIAL:

Av. Sávio Cota de Almeida Gama, 225,
Retiro - Volta Redonda/RJ - Brasil

+1(786)473-5305

+1(949)727-9666

(11) 2122-4018

(21)3005-4313

FARMAUSA.COM

A presente proposta está sujeita à política de preços praticada pela empresa FarmaUSA, que pode variar de acordo com o prazo de pagamento ou o instrumento de pagamento utilizado, em razão da variação cambial a que a importação está sujeita, conforme autorizado pela Lei 13.455/2017.

***A FarmaUSA não se responsabiliza por atrasos oriundos de greve dos Fiscais da Receita Federal e/ou ANVISA

Transportadora

Modal

Prazo de Entrega

25 dias úteis

Forma de pagamento: DEPOSITO ANTECIPADO

Dados bancários:

FARMAUSA COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA

CNPJ: 30.667.846/0001-40

BANCO SANTANDER

AG.: 3536

C/C.: 13004948-6

PIX

CNPJ: 30.667.846/0001-40



MATRIZ:

9770 Research Drive
Irvine, CA 92618

FILIAL:

Av. Sávio Cota de Almeida Gama, 225,
Retiro - Volta Redonda/RJ - Brasil

+1(786)473-5305

+1(949)727-9666

(11) 2122-4018

(21)3005-4313

FARMAUSA.COM



Antônio de Deus R. Gonçalves
Suplente para Almoarifado
Nº 15709
Prefeitura Municipal de Paragominas



Foto meramente ilustrativa, o medicamento será enviado conforme cotação.

PURODIOL-200 6000MG(200MG/1ML)30ML ZERO THC

Princípio Ativo: CANABIDIOL

Laboratório: FARMAUSA- PHARMACEUTICAL GROUP

Apresentação: 30ML

NCM: 3004-9099

Temp. Armazenagem: Ambiente

MATRIZ:

9770 Research Drive
Irvine, CA 92618

FILIAL:

Av. Sávio Cota de Almeida Gama, 225,
Retiro - Volta Redonda/RJ - Brasil

+1(786)473-5305

+1(949)727-9666

(11) 2122-4018

(21)3005-4313

FARMAUSA.COM



DECLARAÇÃO

A **ABIQUIFI**, Associação Brasileira da Indústria de Insumos Farmacêuticos, associação de apoio a empresas produtoras de farmoquímicos e insumos farmacêuticos ativos e não ativos, inscrita no CNPJ nº 28.012.052/0001-05, com sede na Av. Ibirapuera, 2144, cj. 72, CEP 04028-001, São Paulo – SP, Brasil, ATESTA, a pedido da parte interessada e com fundamento na documentação por ela apresentada, que a empresa FARMAUSA – PHARMACEUTICAL GROUP LTDA., inscrita no CNPJ nº 34.124.240/0001-08, com endereço na Rua Quarenta e Dois, nº20, Vila Santa Cecília, cidade de Volta Redonda, estado do Rio Janeiro, RJ, CEP.: 27.260-210, é a empresa licenciada para as marcas e distribuidora exclusiva dos produtos da empresa ISODIOL Internacional LLC, com sede em 200 Granville St. Suite 2710, Vancouver British Columbia. Canada V6C 1S4, para os produtos **NABIX® 1.500, NABIX® 10.000, PURODIOL®50, PURODIOL®200, ISODERM® e ISODIOLEX® 6.000**. A FARMAUSA – PHARMACEUTICAL GROUP LTDA., declara, também, que é licenciada para as marcas e distribuidora exclusiva dos produtos da empresa Tree of Knowledge International Corp. com sede em 5460 Yonge St Unit 209, Toronto, ON M2N 6K7, Canada, para os produtos **EVR ZERO, EVR Cápsulas e Caneta Dosadora Preenchida**.

A FARMAUSA – PHARMACEUTICAL GROUP LTDA., FARMAUSA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA. Oferece os produtos acima citados aos pacientes, estritamente conforme a RDC 335/2020, ANVISA, onde os pacientes, somente com prescrição médica, e demais documentações solicitadas pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária, ANVISA, realizam cadastro para importação, em nome de pessoa física, de produtos derivados da cannabis. Não existem outras entidades, senão a FARMAUSA – PHARMACEUTICAL GROUP LTDA., FARMAUSA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA. Autorizadas para distribuir os produtos acima citados no Brasil.

A prova de validade e o prazo de vigência dos documentos apresentados pela FARMAUSA – PHARMACEUTICAL GROUP LTDA. são de exclusiva responsabilidade dessa empresa. Esta declaração é válida até 31 de dezembro de 2021.

São Paulo, 13 de maio de 2021

Norberto Prestes

Presidente Executivo da ABIQUIFI

#19396



Terça Feira, 24 de Agosto de 2021.

Cliente

Nome: Fundo Municipal de Saude de Paragominas
Endereço: Rua Marechal Rondon, s/n
Bairro: Célio Miranda
Cidade: PARAGOMINAS / PA
CEP: 68625-060

E-mail:
kelypgm@hotmail.com

Antonio M. Clara B. Gonçalves
Suprimentos e Armazenado
Mat. 1015409
Prefeitura Municipal de Paragominas

Medicamentos

Nome	Laboratório	Qnt.	UN.	Valor
FELBAMATE 600MG 100COMP FAB:TARO		5	CX	R\$ 13.409,00

Frete R\$ 0,00

Total R\$ 13.409,00

Valor total do pedido: R\$ 13.409,00 (Treze Mil e Quatrocentos e Nove Reais)

Observações:

O pedido poderá ser efetuado, porém o embarque só será feito mediante a AUTORIZAÇÃO VÁLIDA DA ANVISA.
Obs.: O prazo de entrega não está somente ligado ao envio do medicamento, mas também a todo procedimento operacional realizado pela

ANVISA e RFB, e que são necessários para garantir a legalidade dos produtos enviados.

***VALIDADE DA PROPOSTA 10 DIAS

DOCUMENTOS QUE DEVEM SER APRESENTADOS:

● Solicitação inicial:

=> Receita médica, redigida em português contendo:

Nome do paciente

Nome do medicamento, modo de uso e quantidade a ser comprada

Data

Carimbo (ou nome legível), assinatura, CRM e endereço do consultório médico/hospital

=> Cópia simples do documento de identidade (ou certidão de nascimento em caso de menor de idade) do paciente.

=> Cópia do RG/CPF do responsável (se menor de idade).

=> Cópia do comprovante de residência.

=> Cadastro do cliente.

Obs.: Esses documentos podem ser enviados por e-mail, para realizarmos o processo, sendo que a receita original deve ficar com o cliente,

quando o medicamento chegar na fiscalização/Anvisa para liberação, iremos lhe orientar sobre o envio da mesma, caso seja requerido.

A presente proposta está sujeita à política de preços praticada pela empresa FarmaUSA, que pode variar de acordo com

MATRIZ:
9770 Research Drive
Irvine, CA 92618

FILIAL:
Av. Sávio Cota de Almeida Gama, 225,
Retiro - Volta Redonda/RJ - Brasil

+1(786)473-5305
+1(949)727-9666
(11) 2122-4018
(21)3005-4313

FARMAUSA.COM

o prazo de pagamento ou o instrumento de pagamento utilizado, em razão da variação cambial a que a importação está sujeita, conforme autorizado pela Lei 13.455/2017.

***A FarmaUSA não se responsabiliza por atrasos oriundos de greve dos Fiscais da Receita Federal e/ou ANVISA

Transportadora

Modal

Prazo de Entrega

15 à 25 dias úteis

Forma de pagamento: DEPOSITO ANTECIPADO

Dados bancários:

FARMAUSA COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA

CNPJ: 30.667.846/0001-40

BANCO SANTANDER

AG.: 3536

C/C.: 13004948-6

PIX

CNPJ: 30.667.846/0001-40



MATRIZ:

9770 Research Drive
Irvine, CA 92618

FILIAL:

Av. Sávio Cota de Almeida Gama, 225,
Retiro - Volta Redonda/RJ - Brasil

+1(786)473-5305

+1(949)727-9666

(11) 2122-4018

(21)3005-4313

FARMAUSA.COM

FELBAMATE 600MG 100COMP FAB:TARO

Princípio Ativo: FELBAMATO

Laboratório:

Apresentação: CAIXA COM 100 COMPRIMIDOS

● M:

Temp. Armazenagem: Ambiente



MATRIZ:

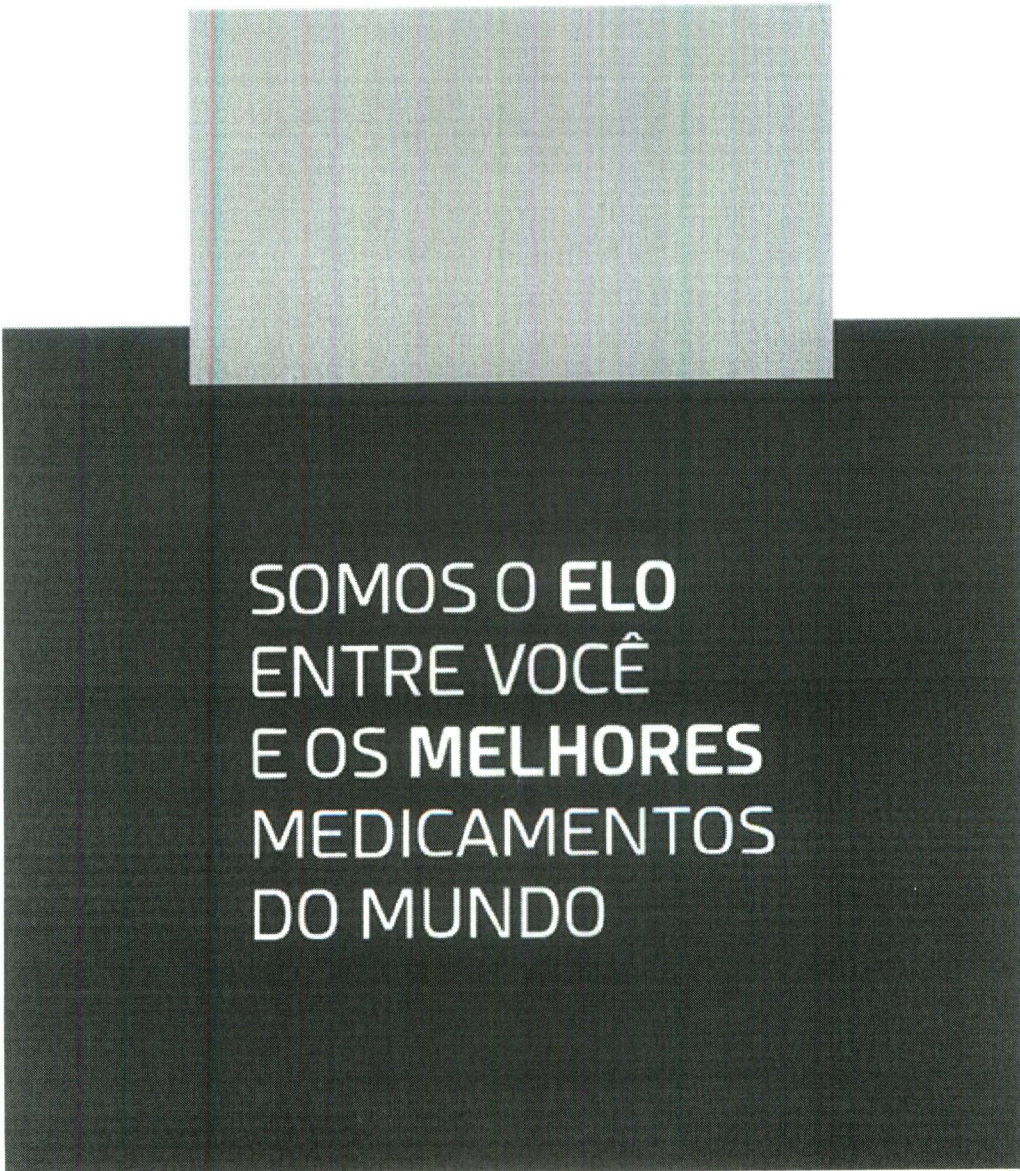
9770 Research Drive
Irvine, CA 92618

FILIAL:

Av. Sávio Cota de Almeida Gama, 225,
Retiro - Volta Redonda/RJ - Brasil

+1(786)473-5305
+1(949)727-9666
(11) 2122-4018
(21)3005-4313

FARMAUSA.COM



SOMOS O ELO
ENTRE VOCÊ
E OS **MELHORES**
MEDICAMENTOS
DO MUNDO

Planilha 1

PREENCHER OS CAMPOS EM CINZA - NÃO ALTERAR A ESTRUTURA DA PLANILHA

Solicitação de cotação de preços
Cotação de preços No: 20210722001

Prefeitura Municipal de Paragominas

RESPONSÁVEL :

NOME: ANTONIA MARIA CLEIA BRITO GONÇALVES

PROponente :

NOME: CAPELARI E FARIAS LTDA - ME
ENDEREÇO : RUA GILBERTO RODRIGUES, Nº 21
BAIRRO : JD. AMÉRICA CIDADE : Paragominas - PA
CNPJ : 29.070.582/0001-64
CGF : 15.584.036-3

O município de Paragominas, solicita que seja fornecido os preços unitários e totais do(s) item(ns) abaixo especificado(s), para fins de levantamento preliminar de preços verificação da modalidade de licitação cabível.

Sua resposta, de acordo com os preceitos legais, integrará um processo administrativo de compras, reservando-se a entidade, o direito de adquirir apenas parte do(s) item(ns) discriminado(s), ou rejeitar todos, desde que haja conveniência para o município de Paragominas.

Paragominas, 22 de julho de 2021

ANTONIA MARIA CLEIA BRITO GONÇALVES
Responsável

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QUANT.	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL R\$
42922	BROMETO DE TIOTRÓPIO 2.5 MCG/DOSE Especificação : Solução para inalação (1 frasco com 4 ml(60 doses) + inalador)	BOEHRINGER	30,000	FRASCO	343,464	10303,92
1E+05	BUDESONIDA 12MCG + FUMARATO DE FORMOTEROL DIIDRATADO 400MCG Especificação : Suspensão aerossol em embalagens contendo 1 tubo (inalador) com 60 doses	NOVARTIS	40,000	FRASCO	115,200	4608,00



Planilha 1

24123	BUDESONIDA 50MCG SUSP. AQUOSA	ACHE (120DOSES)	3000,000 UNIDADE	33,000	99000,00
Especificação : frasco-spray com válvula dosificadora contendo 3 mL (60 doses)					
45512	PURODIOL CANNABIDIOL	PRATI- DONADUZZI	20,000 CAIXA	2200,000	44000,00
Especificação : CANNABIDIOL 200 MG/ML FRASCO C/ 30ML + SER.					
24128	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 100 MCG/DOSE + FUMARATO DE FORMETEROL 6 MCG/DOSE	CHIESI	60,000 UNIDADE	130,000	7800,00
Especificação : pó para inalação. Embalagem contendo 120 doses					
4E+05	FUMARATO DE FORMETEROL DI-HIDRATADO 6MCG + BUDESONIDA 200MCG	ASTRAZENICA	100,000 UNIDADE	85,000	8500,00
Especificação : pó inalante contendo 60 doses - refil					
8E+05	LACOSAMIDA 100MG CAIXA COM 28 COMPRIMIDOS		70,000 CAIXA	0,000	0,00
8E+05	MIRABEGRONA 50MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	EUROFARMA	600,000 CAIXA	0,000	0,00
45021	MONTELUCASTE DE SODIO 5MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS		360,000 CAIXA	40,000	14400,00
18039	ROFLUMILASTE 500MCG CAIXA C/30 COMPRIMIDOS		40,000 CAIXA	0,000	0,00
2E+05	SULFADIAZINA 500MG COMP.		15000,000 COMPRIMIDO	0,000	0,00
44822	BIMATOPROSTA SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL DE 0,01% FRASCO COM 5 ML	NOVA QUIMICA	8,000 UNIDADE	72,000	576,00
Especificação : EMBALAGEM CONTENDO 1 FRASCO GOTEJADOR COM 5ML.					
5936	FELBAMATO DE 600MG		15,000 CAIXA	0,000	0,00
Especificação : CAIXA COM 100 COMPRIMIDOS					
8E+05	TOPIRAMATO 100MG C/ 60 COMPRIMIDOS	GERMED	40,000 CAIXA	30,000	1200,00
5E+05	ALENDRONATO DE SODIO COMPRIMIDO 10MG	VITAMED	3000,000 COMPRIMIDO	0,000	0,00
44270	CARBONATO DE CALCIO 500MG	E M S	1440,000 COMPRIMIDO	0,300	432,00
1967	CETOCONAZOL CREME		5000,000 BISNAGA	7,000	35000,00
Especificação : 20 MG/G TUBO 30 G					
1E+05	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 100 MG	BL	5000,000 COMPRIMIDO	2,100	10500,00
2E+05	CLOXAZOLAM 2MG COMP.		10000,000 COMPRIMIDO	0,000	0,00
5E+05	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 400MCG/ML	CHIESI	95,000 CAIXA	64,000	6080,00
Especificação : suspensão p/ nebulização , embalagem com 10 flaconetes					
1114	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 5ML INJ. (UND)	HYPERA	95000,000 UNIDADE	2,400	228000,00
Especificação : IV 4 MG + 500 MG/ML					
42705	GLICEROL SUPOSITÓRIO 72 MG		300,000 UNIDADE	0,000	0,00
3E+05	INSULINA ASPART 100UI/ML CONTEÚDO 3ML	NOVO NORDISK	600,000 FRASCO	43,200	25920,00
Especificação : refil					
5E+05	INSULINA DEGLUDEC 100UI/ML CANETA 03ML		200,000 UNIDADE	0,000	0,00
5E+05	INSULINA GLARGINA 100UI/ML 3ML (REFIL)	SANOFI	2000,000 UNIDADE	82,800	165600,00

Página 3

Planilha 1

2E+05	BROMOPRIDA 10 MG/2ML		25000,000	UNIDADE	0,000	0,00
Especificação : INJ.						
44761	CLORIDRATO DE AMIODARONA 150MG INJ. IV		50,000	UNIDADE	0,000	0,00
Especificação : EMBALAGEM COM 06 AMPOLAS						
5E+05	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG - CX C/ 30 COMPRIMIDOS	GEOLAB	20,000	CAIXA	20,250	405,00
5E+05	DIAZEPAN 10MG - CX C/ 30 COMPRIMIDOS	NEO QUIMICA	130,000	CAIXA	5,500	715,00
5E+05	DIGOXINA 0,25MG - CX C/ 30 COMPRIMIDOS		30,000	CAIXA	0,000	0,00
24194	DOMPERIDONA 1MG/ML FRASCO 100ML - SUSPENSÃO ORAL	MEDLEY	500,000	FRASCO	15,300	7650,00
1E+05	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML	LILLY	700,000	UNIDADE	59,000	41300,00
4E+05	METILERGOMETRINA INJ. 0,2MG/ML		9000,000	UNIDADE	0,000	0,00
Total :					1193035,62	

Condições de pagamento :

Prazo de entrega :

Validade da proposta :

Valor por extenso :

dias.

Data :

Assinado de forma digital por
CAPELARI E FARIAS
LTDA:29070582000164
Dados: 2021.08.25 14:56:01 -03'00'

carimbo e assinatura

Antonia Maciel B. Gonçalves
Suprimentos e Armazenamento
Mat.: 10155409
Prefeitura Municipal de Paragominas





SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGOMINAS - PA

"SUA SAÚDE É O NOSSO COMPROMISSO"

DISTRIBUINDO COM QUALIDADE MEDICAMENTOS, MÓVEIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

REF.: ESTIMATIVA DE PREÇO		Qtde.	Unid.	Apresent.
MEDICAMENTO				
ITEM: 001	HEPARINA SODICA 5.000UI/ML 5ML IV (HEPAMAX-S) CX C/25FA CX C/25FA	375	FA	CX C/25FA
PRÇ. UNIT.:	R\$ 55,30 CINQUENTA E CINCO REAIS E TRINTA CENTAVOS			
PRÇ. TOTAL:	R\$ 20.737,50 VINTE MIL SETECENTOS E TRINTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS			
ITEM: 002	DIAZEPAM** 10MG (GENERICO) CX C/30CP CX C/30CP	180	CP	CX C/30CP
PRÇ. UNIT.:	R\$ 0,19 DEZENOVE CENTAVOS			
PRÇ. TOTAL:	R\$ 34,20 TRINTA E QUATRO REAIS E VINTE CENTAVOS			
ITEM: 003	DIGOXINA 0,25MG (GENERICO) CX C/500CP CX C/500CP	11500	CP	CX C/500CP
PRÇ. UNIT.:	R\$ 0,17 DEZESSETE CENTAVOS			
PRÇ. TOTAL:	R\$ 1.955,00 UM MIL NOVECIENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS			
ITEM: 004	LEVODOPA+CARBIDOPA 250MG+25MG (PARKIDOPA) CX C/200CP CX C/200CP	4600	CP	CX C/200CP
PRÇ. UNIT.:	R\$ 1,38 UM REAL E TRINTA E OITO CENTAVOS			
PRÇ. TOTAL:	R\$ 6.348,00 SEIS MIL TREZENTOS E QUARENTA E OITO REAIS			
ITEM: 005	CETOPROFENO 100MG IV (GENERICO) CX C/50FA CX C/50FA	45800	FA	CX C/50FA
PRÇ. UNIT.:	R\$ 8,52 OITO REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS			
PRÇ. TOTAL:	R\$ 390.293,86 TREZENTOS E NOVENTA MIL DUZENTOS E NOVENTA E TRÊS REAIS E OITENTA E SEIS			
ITEM: 006	AMIODARONA 100MG (AMIORON) CX C/500CP CX C/500CP	33	CX	CX C/500CP
PRÇ. UNIT.:	R\$ 95,05 NOVENTA E CINCO REAIS E CINCO CENTAVOS			
PRÇ. TOTAL:	R\$ 3.136,65 TRÊS MIL CENTO E TRINTA E SEIS REAIS E SESSENTA E CINCO CENTAVOS			
ITEM: 007	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML 10ML IV. (DOPACRIS) CX C/10AM CX C/10AM	1650	AM	CX C/10AM
PRÇ. UNIT.:	R\$ 5,21 CINCO REAIS E VINTE E UM CENTAVOS			
PRÇ. TOTAL:	R\$ 8.588,58 OITO MIL QUINHENTOS E OITENTA E OITO REAIS E CINQUENTA E OITO CENTAVOS			
ITEM: 008	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML 2ML (DESLANOL) CX C/50AM CX C/50AM	1150	AM	CX C/50AM
PRÇ. UNIT.:	R\$ 6,05 SEIS REAIS E CINCO CENTAVOS			
PRÇ. TOTAL:	R\$ 6.957,50 SEIS MIL NOVECIENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS			
ITEM: 009	GENTAMICINA OFT COLIRIO 5ML FR FR	13	FR	FR
PRÇ. UNIT.:	R\$ 17,60 DEZESSETE REAIS E SESSENTA CENTAVOS			
PRÇ. TOTAL:	R\$ 228,80 DUZENTOS E VINTE E OITO REAIS E OITENTA CENTAVOS			
ITEM: 010	SALBUTAMOL 0,5MG/ML 1ML (GENERICO) CX C/100AM CX C/100AM	11000	AM	CX C/100AM
PRÇ. UNIT.:	R\$ 2,85 DOIS REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS			
PRÇ. TOTAL:	R\$ 31.363,20 TRINTA E UM MIL TREZENTOS E SESSENTA E TRÊS REAIS E VINTE CENTAVOS			
TOTAL: MEDICAMENTO				R\$ 469.643,29

TOTAL DO GRUPO: QUATROCENTOS E SESSENTA E NOVE MIL SEISCENTOS E QUARENTA E TRÊS REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS



CRISTALFARMA COM. REP. IMP. EXP. LTDA

C.N.P.J: 05.003.408/0001-30 - Insc. Estadual: 15.224.281-3 - Insc. Municipal:

ROD.BR 316 KM 06 ALAM. LEOPOLDO TEIXEIRA - LEVILANDIA - CEP: 67030-025 -

Fone: (91)3255.5616 - Fax: (91)3255.5616 - (91)3255.1279

E-mail: licitacoes@cristalfarma.com.br

Página.: 2 de 2
Proposta Nº: 00031409

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGOMINAS - PA**

"SUA SAÚDE É O NOSSO COMPROMISSO"

**DISTRIBUINDO COM QUALIDADE MEDICAMENTOS, MÓVEIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.**



REF.: ESTIMATIVA DE PREÇO

Qtde. Unid. Apresent.

MEDICAMENTO

TOTAL GERAL:

469.643,29

TOTAL DA PROPOSTA: QUATROCENTOS E SESENTA E NOVE MIL SEISCENTOS E QUARENTA E TRÊS REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS

-> CONDIÇÕES GERAIS DE FORNECIMENTO:

A) VALIDADE DA PROPOSTA: 120 (CENTO E VINTE) DIAS, A CONTAR DA DATA DE SUA APRESENTAÇÃO.

B) CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 (TRINTA) DIAS, CONTADOS DA APRESENTAÇÃO DA NOTA FISCAL/FATURA, COM ATESTO DEFINITIVO.

C) PRAZO DE ENTREGA: IMEDIATO OU CONFORME DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE.

D) FRETE: CIF.

E) PROCEDÊNCIA NACIONAL

F) DECLARAMOS SOB AS PENAS DA LEI QUE:

- QUE OS PREÇOS PROPOSTOS ESTÃO INCLUÍDAS TODAS AS DESPESAS DIRETAS E INDIRETAS, FRETE, TRIBUTOS, TAXA DE ADMINISTRAÇÃO, ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS, MÃO-DE-OBRA, MATERIAIS, TRANSPORTE E SEGURO ATÉ O DESTINO, LUCRO E DEMAIS ENCARGOS DE QUALQUER NATUREZA NECESSÁRIOS AO CUMPRIMENTO INTEGRAL DO CONTRATO.

CONTATO: CARLOS AFONSO

SETOR DE LICITAÇÕES

FONE: 91 3255 5616 / 99211 6032

ANANINDEUA(PA), 25 DE AGOSTO DE 2021

**CRISTALFARMA COM. REP. LTDA.
05.003.408/0001-30**

Antônia Maria S. Gonçalves
Suplente de Suplente
Mat.: 1045109
Prefeitura Municipal de Paragominas

ENC: ESTIMATIVA DE PREÇO PARAGOMINAS

De Afonso Nascimento <afonsovendas@crisalfarma.com.br>
Para <maria.cleia@paragominas.pa.gov.br>
Data 2021-08-26 15:16

ESTIMATIVA 31409.pdf (~212 KB)



FAVOR CONFIRMAR RECEBIMENTO!

Atenciosamente



DISTRIBUIDORA
Cristalfarma
Sua saúde é o nosso compromisso.

Afonso Nascimento

Departamento Comercial

(91) 3255-3343

(91) 99185 - 0504

✉ carlosafonso022@gmail.com \afonsovendas@crisalfarma.com.br

Distribuidora Cristalfarma

Alameda Leopoldo Teixeira nº08, BR 316

Bairro Levilandia - Ananindeua - PA - CEP 67.030.025

Quer saber mais sobre nossa Empresa?

Clique aqui e visite nosso site.

www.crisalfarma.com.br

De: compras@crisalfarma.com.br <compras@crisalfarma.com.br>

Enviada em: quarta-feira, 25 de agosto de 2021 18:04

Para: afonsovendas@crisalfarma.com.br

Assunto: ESTIMATIVA DE PREÇO PARAGOMINAS

Segue em anexo a estimativa nº31409 para o Fundo Municipal de Paragominas PA

**COTAÇÃO
ZÊNITE 2.0****CASA10**
GRUPO ZÊNITE**RELATÓRIO DE COTAÇÃO DE PREÇOS**

Cotação:	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 100 MCG/DOSE + FUMARATO DE FORMETEROL 6 MCG/DOSE
Orgão/Entidade:	Prefeitura Municipal de Paragominas
UF:	
Nome responsável:	PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGOMINAS
Data:	31/08/2021
Fonte de dados:	Compras Governamentais / Comprasnet

**DETALHAMENTO**

Antônia Maria B. Gonçalves
Suprimentos e Armazenado
Matr. 0015109
Prefeitura Municipal de Paragominas

CRITÉRIOS DA PESQUISA / COTAÇÃO PERSONALIZADA

CATMAT:	407441 - BECLOMETASONA DIPROPIONATO, COMPOSIÇÃO ASSOCIADA COM FORMETEROL FUMARATO CONCENTRAÇÃO 100 MCG + 6 MCG /DOSE FORMA FARMACEUTICA AEROSSOL ORAL
Unidade de Fornecimento:	FRASCO 120,00 DOSES
Período:	de 30/07/2021 até 30/07/2021
Estado:	CE
Cálculo escolhido:	Mediana

Cálculo realizado com preços praticados em 1 licitação**

Mediana
R\$ 340,00

** Mediana é o valor do meio dos preços selecionados na pesquisa, que desconsidera valores excessivos ou muito baixos, ajustando-se à assimetria dos dados.

Resultados selecionados	Unidade de Fornecimento	Valor Unitário	Qtde	Preço Total
BECLOMETASONA DIPROPIONATO, COMPOSIÇÃO ASSOCIADA COM FORMETEROL FUMARATO CONCENTRAÇÃO 100 MCG + 6 MCG /DOSE FORMA FARMACEUTICA AEROSSOL ORAL UASG: 160050 - Ano: 2021 - Procedimento: 12 - Item: 11 - Catmat: 407441	FRASCO 120,00 DOSES	R\$ 340,00	1	R\$ 340,00
Fornecedor: EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP				
CNPJ: 14.905.502/0001-76				
UF: RS				
Cálculo: Mediana		R\$ 340,00	1	R\$ 340,00

PREÇO GLOBAL

Objeto	Unidade de fornecimento	Cálculo	Valor Unitário	Quantidade	Total
BECLOMETASONA DIPROPIONATO, COMPOSIÇÃO ASSOCIADA COM FORMETEROL FUMARATO CONCENTRAÇÃO 100 MCG + 6 MCG /DOSE FORMA FARMACEUTICA AEROSSOL ORAL	FRASCO 120,00 DOSES	Mediana	R\$ 340,00	1	R\$ 340,00

Objeto	Unidade de fornecimento	Cálculo	Valor Unitário	Quantidade	Total
Preço global				1	R\$ 340,00

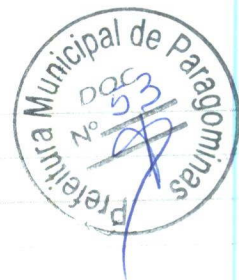
**COTAÇÃO
ZÊNITE 2.0****CASA10**
GRUPO ZÊNITE<https://www.cotacaozenite.com.br>

DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 100 MCG/DOSE + FUMARATO DE FORMETEROL 6 MCG/DOSE



**COTAÇÃO
ZÊNITE 2.0****CASA10**
GRUPO ZÊNITE**RELATÓRIO DE COTAÇÃO DE PREÇOS**

Cotação: SULFATO DE SALBUTAMOL 5MG - FRASCO COM 10ML
Orgão/Entidade: Prefeitura Municipal de Paragominas
UF:
Nome responsável: PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGOMINAS
Data: 31/08/2021
Fonte de dados: Compras Governamentais / Comprasnet

**DETALHAMENTO**

Antônia M. da S. Gonçalves
Suprimentos e Almoxarifado
Mat. 1015109
Prefeitura Municipal de Paragominas

CRITÉRIOS DA PESQUISA / COTAÇÃO PERSONALIZADA

CATMAT: 268303 - SALBUTAMOL, DOSAGEM 5 MG/ML USO SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO
Unidade de Fornecimento: FRASCO 10,00 ML
Período: de 30/03/2021 até 30/03/2021
Estado: RS
Cálculo escolhido: Mediana

Cálculo realizado com preços praticados em 1 licitação**

**Mediana
R\$ 14,95**

** Mediana é o valor do meio dos preços selecionados na pesquisa, que desconsidera valores excessivos ou muito baixos, ajustando-se a assimetria dos dados.

Resultados selecionados

SALBUTAMOL, DOSAGEM 5 MG/ML USO SOLUÇÃO PARA
NEBULIZAÇÃO
UASG: 160423 - Ano: 2020 - Procedimento: 17 - Item: 375 - Catmat:
268303

Fornecedor: **LOANA DAL CAROBO SAGRILO BOCHI**CNPJ: **18.694.159/0001-19**

Cálculo: Mediana

Unidade de Fornecimento	Valor Unitário	Qtde	Preço Total
FRASCO 10,00 ML	R\$ 14,95	1	R\$ 14,95
	R\$ 14,95	1	R\$ 14,95

PREÇO GLOBAL

Objeto	Unidade de fornecimento	Cálculo	Valor Unitário	Quantidade	Total
SALBUTAMOL, DOSAGEM 5 MG/ML USO SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO	FRASCO 10,00 ML	Mediana	R\$ 14,95	1	R\$ 14,95
Preço global				1	R\$ 14,95



**COTAÇÃO
ZÊNITE 2.0**



CASA10
GRUPO ZÊNITE

<https://www.cotacaozenite.com.br>

SULFATO DE SALBUTAMOL 5MG - FRASCO COM 10ML




**COTAÇÃO
ZÊNITE 2.0**
CASA10
GRUPO ZÊNITE

RELATÓRIO DE COTAÇÃO DE PREÇOS

Cotação:	LACOSAMIDA 100MG CAIXA COM 28 COMPRIMIDOS
Orgão/Entidade:	Prefeitura Municipal de Paragominas
UF:	
Nome responsável:	PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGOMINAS
Data:	31/08/2021
Fonte de dados:	Compras Governamentais / Comprasnet



DETALHAMENTO

Antônia M. Cléia R. Gonçalves
Suprimentos e Almacariado
Mat.: 101.8109
Prefeitura Municipal de Paragominas

CRITÉRIOS DA PESQUISA / COTAÇÃO PERSONALIZADA

CATMAT:	434406 - LACOSAMIDA, CONCENTRAÇÃO 100 MG
Unidade de Fornecimento:	COMPRIMIDO
Período:	de 01/07/2021 até 01/07/2021
Estado:	PR
Cálculo escolhido:	Mediana

Cálculo realizado com preços praticados em 1 licitação **

Mediana
R\$ 265,70

** Mediana é o valor do meio dos preços selecionados na pesquisa, que desconsidera valores excessivos ou muito baixos, ajustando-se à assimetria dos dados.

Resultados selecionados	Unidade de Fornecimento	Valor Unitário	Qtde	Preço Total
LACOSAMIDA, CONCENTRAÇÃO 100 MG UASG: 927027 - Ano: 2021 - Procedimento: 20 - Item: 49 - Catmat: 434406	COMPRIMIDO	R\$ 265,70	1	R\$ 265,70
Fornecedor:	EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP			
CNPJ:	14.905.502/0001-76			
UF:	RS			
Cálculo: Mediana		R\$ 265,70	1	R\$ 265,70

PREÇO GLOBAL

Objeto	Unidade de fornecimento	Cálculo	Valor Unitário	Quantidade	Total
LACOSAMIDA, CONCENTRAÇÃO 100 MG	COMPRIMIDO	Mediana	R\$ 265,70	1	R\$ 265,70
Preço global				1	R\$ 265,70



**COTAÇÃO
ZÊNITE 2.0**



CASA10
GRUPO ZÊNITE

<https://www.cotacaozenite.com.br>

LACOSAMIDA 100MG CAIXA COM 28 COMPRIMIDOS



774469

Ganhe R\$10 na primeira compra [Clique aqui](#)

Olá, o que você está buscando hoje? :)



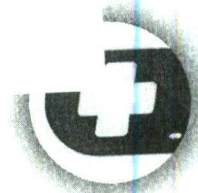
início (/) > medicamentos (/medicamentos/) > antiespasmodico urinario (/medicamentos/antiespasmodico-urinario/)



(/myrbetric-50mg-30-cpr/p) 24%



Antônia Maria da S. Gonçalves
Suprimentos e Armazenado
Matr. 1015109
Prefeitura Municipal de Paragominas



Nós utilizamos cookies para garantir as funcionalidades do nosso site, memorizar suas preferências de uso em nossa plataforma, elaborar estatísticas sobre o uso de nosso serviço e para lhe enviar ofertas com base nos seus comportamentos de navegação em nosso site, o que poderá incluir o compartilhamento de seus dados com terceiros. Se estiver de acordo, clique em "de acordo". Você também pode modificar as preferências do seu navegador para controlar o uso de cookies. (Para mais informações, acesse nossa Política de Privacidade (/politica-de-privacidade/)).

Myrbetric 50mg Tablete Com 30 Comprimidos

Aceito Cookie

[Comprar](#)

R\$ 267,61
R\$ 203,38

Cód 10977

Myrbetric 50mg tablete com 30 comprimidos é um medicamento. Consulte um médico ou farmacêutico pois seu uso pode trazer riscos. Leia a bula.

Evite a automedicação.

De R\$ 267,61 por:

R\$ 203,38

6x de R\$ 33,90 sem juros

R\$ 193,21 à vista no Boletão ou PIX



1

+

Comprar agora

digite o CEP

Simular



Nós utilizamos cookies para garantir as funcionalidades do nosso site, memorizar suas preferências de uso em nossa plataforma, elaborar estatísticas sobre o uso de nosso serviço e para lhe enviar ofertas com base nos seus comportamentos de navegação em nosso site, o que poderá incluir o compartilhamento de seus dados com terceiros. Se estiver de acordo, clique em "de acordo". Você também pode modificar as preferências do seu navegador para controlar o uso de cookies. (Para mais informações, acesse nossa Política de Privacidade (/politica-de-privacidade/)).

Myrbetric 50mg tablete com 30 comprimidos

R\$ 267,61

R\$ 203,38

Aceito Cookie

Comprar

Compre junto



-24%

-50%

-22%



Você está vendo

+

+

=

Compre os 3 produtos

De: R\$ 310,75

Por: R\$ 231,64

Comprar Junto

Myrbetric
50mg...

De: R\$ 267,61

Por:

R\$ 203,38

Cloridrato
De...

De: R\$ 19,28

Por:

R\$ 9,65

Xylocaina
50mg...

De: R\$ 23,86

Por: R\$ 18,61

Especificações

Princípio Ativo:

Mirabegrona

Antônia Maria de Almeida Gonçalves
Suplente de Vereador
Mato Grosso do Sul
Prefeitura Municipal de Paragominas

Bula:

Veja a bula

(//io2.convertiez.com.br/m/drogal/uploads/bulas/7899337000653/Myrbetric-bula-paciente-Consulta-Remedios.pdf)

Registro MS:

1771700090044

Receita:

Sim, Branca 2 vias

Tipo do

medicamento:

Referência

Usamos cookies para garantir as funcionalidades do nosso site, memorizar suas preferências de uso em nossa plataforma, elaborar estatísticas sobre o uso de nosso serviço e para lhe enviar ofertas com base nos seus comportamentos de navegação em nosso site, o que poderá incluir o compartilhamento de seus dados com terceiros. Se estiver de acordo, clique em "de acordo". Você também pode modificar as preferências do seu navegador para controlar o uso de cookies. (Para mais informações, acesse nossa Política de Privacidade (/politica-de-privacidade/)).

Myrbetric 50mg tablete com 30 comprimidos

R\$ 267,61

R\$ 203,38

Aceito Cookie

Comprar

Indicação

MYRBETRIC está indicado para o tratamento dos sintomas de bexiga hiperativa, tais como:

- necessidade repentina de esvaziar a bexiga (chamada de urgência);
- precisar esvaziar a bexiga mais do que o habitual (chamado de aumento da frequência urinária);
- não ser capaz de controlar quando esvaziar a bexiga (chamado de incontinência de urgência).



Como este medicamento funciona?

A bexiga hiperativa ocorre quando você não consegue controlar as contrações da bexiga. Quando essas contrações musculares acontecem com muita frequência ou não podem ser controladas, você pode ter sintomas de bexiga hiperativa, que são: frequência urinária, urgência urinária e incontinência urinária (vazamentos). MYRBETRIC age sobre os músculos da bexiga para ajudar a controlar suas contrações. Após a ingestão oral de mirabegrona, o tempo médio para o início da ação terapêutica é entre 3 e 4 horas.

Contraindicação

Não tome MYRBETRIC

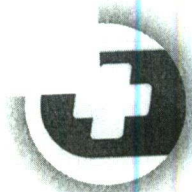
- se tiver alergia (hipersensibilidade) a mirabegrona ou qualquer um dos outros ingredientes de MYRBETRIC;
- se estiver amamentando.

MYRBETRIC não foi estudado em crianças.

Este medicamento é contraindicado para uso por crianças ou adolescentes.

Este medicamento é contraindicado para menores de 18 anos.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação de um médico ou do cirurgião- dentista.



Avaliação dos clientes

O avaliações

Avalie esse produto (/myrbetric-50mg-30-cpr/p#tab-add_rating)

Escrever a primeira avaliação (/myrbetric-50mg-30-cpr/p)

Nós utilizamos cookies para garantir as funcionalidades do nosso site, memorizar suas preferências de uso em nossa plataforma, elaborar estatísticas sobre o uso de nosso serviço e para lhe enviar ofertas com base nos seus comportamentos de navegação em nosso site, o que poderá incluir o compartilhamento de seus dados com terceiros. Se estiver de acordo, clique em "de acordo". Você também pode modificar as preferências do seu navegador para controlar o uso de cookies. (Para mais informações, acesse nossa Política de Privacidade (/politica-de-privacidade/)).

Myrbetric 50mg tablete com 30 comprimidos

R\$ 267,61

R\$ 203,38

Aceito Cookie

Comprar

Produtos patrocinados



Corda Média

1
unidEscova Dental Colgate Extra
Clean Média

Por: R\$ 7,75

Gel
Hidratante50
mlGel Hidratante Facial Protex
Hidratação Diária 50ml

Por: R\$ 22,99



Kit Colgate Viagem

Por: R\$ 23,79

Atendimento ao cliente
0800 771 2120 (tel:0800 771 2120)Entre em contato
sac@drogal.com.br (mailto:sac@drogal.com.br)Compre pelo telefone
0800 347 0000 (tel:08003470000)

*Confira a cobertura do Disk Entregas. Clique aqui.

Nós utilizamos cookies para garantir as funcionalidades do nosso site, melhorar suas experiências de uso em nossa plataforma, elaborar estatísticas sobre o uso de nosso serviço e para lhe enviar ofertas com base nos seus comportamentos de navegação em nosso site, o que poderá incluir o compartilhamento de seus dados com terceiros. Se estiver de acordo, clique em "de acordo". Você também pode modificar as preferências do seu navegador para controlar o uso de cookies. (Para mais informações, acesse nossa Política de Privacidade (/politica-de-privacidade/)).

Myrbetric 50mg tablete com 30 comprimidos
Clique aqui (<https://www.siscred.com.br/associados/login.aspx?COD=040&ecom>)

R\$ 267,61

R\$ 203,38

Aceito Cookie

Acompanhe nossas redes sociais

Comprar

f (<https://www.facebook.com/RedeDrogal/>)  (<https://twitter.com/rededrogal>) 

(https://www.youtube.com/channel/UCv_FR948o4PcDFY_Ito9IUg)  (<https://www.instagram.com/rededrogal/>)

Formas de Pagamento

Segurança



(<https://www.compreconfie.com.br/111620>)



(<http://www.ebit.com.br/94419/selo>)



(<http://www.google.com/safebrowsing/diagnostic?site=http://www.drogal.com.br/>)



(<https://safeweb.norton.com/report/show?url=https://www.drogal.com.br/>)



(<https://letsencrypt.org/>)

Qualidade e Responsabilidade Social



Antônio M. C. B. Gonçalves
Suprimentos e Almoxarifado
Mat: 1005109
Prefeitura Municipal de Paragominas



Drogal Farmacêutica LTDA | CNPJ: 54.375.647/0066-72 | IE: 535.412.860.113 | Rua São João, 909 - Bairro Alto - Piracicaba/São Paulo, CEP: 13416-585 | Farmacêutica responsável: Kelin Cristiane Buzzo - CRF: 35054 | As informações contidas neste site, como promoções e ofertas de remédios e medicamentos, não devem ser usadas para automedicação e não substituem, em hipótese alguma, a medicação prescrita pelo profissional da área médica. Somente o médico está em condições de diagnosticar qualquer problema de saúde e prescrever o tratamento adequado. Para mais informações, consulte o site www.anvisa.gov.br (www.anvisa.gov.br). As fotos contidas em nosso site são meramente ilustrativas. Promoções e preços são válidos apenas para compras on-line, caso haja disponibilidade e estão sujeitos a alterações no decorrer do dia. Os preços publicados no site são válidos apenas para compras on-line. | Drogal Farmacêutica LTDA - 2021

Todos os direitos reservados.



Powered by

(<http://www.convertize.com.br/>)

Nós utilizamos cookies para garantir as funcionalidades do nosso site e para melhorar suas preferências de uso em nossa plataforma, elaborar estatísticas sobre o uso de nosso serviço e para lhe enviar ofertas com base nos seus comportamentos de navegação em nosso site, o que poderá incluir o compartilhamento de seus dados com terceiros. Se estiver de acordo, clique em "de acordo". Você também pode modificar as preferências do seu navegador para controlar o uso de cookies. (Para mais informações, acesse nossa Política de Privacidade (</politica-de-privacidade/>)).

Myrbetric 50mg tablete com 30 comprimidos

R\$ 267,61

R\$ 203,38

Aceito Cookie

Comprar

Não foi possível encontrar sua localização. Para modificar sua localização toque em alterar.

Alterar

Preços válidos para:
- Alterar

Frete grátis em compras acima de R\$ 199,00

extrafarma

O que você quer encontrar?

18039

Lojas e Serviços

Benefícios Clube Extrafarma

Fale Conosco

Teste covid-19

Início / Medicamentos / Sistema Respiratório / DPOC / Daxas 30 Comprimidos Revestidos 500mcg

Daxas 30 Comprimidos Revestidos 500mcg

Clique e veja!

Fabricante: AstraZeneca

Referência do Produto:
1385205

Código de SKU:
9927

EAN:
5000456028462



Antônio Meleiro B. Gonçalves
Suprimentos e Armazenado
Mat. 1018109
Prefeitura Municipal de Paragominas



Fabricante
AstraZeneca

Código SKU
9927

EAN
5000456028462

RS20 OFF! Utilize OLA20 na 1ª compra acima de R\$150!

De R\$ 264,15 **R\$ 253,32**

Economize R\$ 7,83

Em até 3x R\$ 84,44 sem juros
1385205

Qtde - 1 +

Adicionar ao carrinho

Disponível

Assinar Produto

Como funciona assinatura?

Os produtos podem variar sua disponibilidade conforme estoque das lojas de distribuição. Em caso de conflito

Sua privacidade

x

A Extrafarma utiliza os cookies para garantir o funcionamento adequado deste site e melhorar os seus serviços. Ao continuar com a navegação, você concorda com o uso desses cookies. Para saber mais, consulte a nossa [Política de cookies](#). Você pode solicitar ação sobre seus dados através do [Formulário](#).

Aceitar

Preferências de Cookies

by Lgpdty

Receber em casa:

Calcular

Retirar na loja:

Calcular



informações

Daxas® é um medicamento anti-inflamatório tomado por via oral para tratar a doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC). A DPOC é uma doença crônica dos pulmões que resulta em um afinamento (obstrução) das vias respiratórias com aumento das secreções pulmonares (escarro) e inflamação destas vias respiratórias, levando a sintomas como tosse, chiado, aperto no peito ou dificuldade para respirar.

características do produto

Antônio Maria B. Gonçalves
Suplente de Arroxarijado
Mat. 1015109
Prefeitura Municipal de Paragominas

Forma
Farmacêutica:

Comprimido revestido

Fabricante:

AstraZeneca

Para que serve:

Daxas® é indicado para o tratamento de manutenção de pacientes com doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) grave associada com bronquite crônica (tosse e expectoração crônicas) que apresentam histórico de exacerbações (crises) frequentes, em complementação ao tratamento com broncodilatadores.

Princípio Ativo:

Roflumilaste

Quantidade:

30 Comprimidos Revestidos

Dosagem:

500mcg

Registro MS:

1161802630026

opiniões de quem já comp

a Trustvox certifica que a nota média da

Sua privacidade

x

A Extrafarma utiliza os cookies para garantir o funcionamento adequado deste site e melhorar os seus serviços. Ao continuar com a navegação, você concorda com o uso desses cookies. Para saber mais, consulte a nossa [Política de cookies](#). Você pode solicitar ação sobre seus dados através do [Formulário](#).

Aceitar

Preferências de Cookies

Lgpd

Receba novidades, inscreva-se!

Insira seu e-mail

Serviços

Delivery
Serviços Farmacêuticos
Programa de Benefícios
Assessoria de Imprensa
Política de Devolução e Trocas
Regulamento de Promoções vigentes

Quem Somos

Essência
Nossa História
Política de Privacidade
Termos de Uso
Política de Cookies
LGPD

Fale Conosco

Fale Conosco - Site
Fale Conosco - Lojas
Fale com o Farmacêutico
Solicite Convênio
Ofereça seu imóvel
Trabalhe Conosco

Pague com:



Infarma Produtos Farmacêuticos e Comércio S/A [Extrafarma] [01.899.316/0478-58] E. 114 (16.260-116) Avenida Braz Leme, 2175 - Loja 01, Edif. Ouro Preto | Santana | São Paulo (SP) | CEP 02.022-010 |
Tudo das, elogios e reclamações: atendimento@extrafarmas.com.br Farmacêutico responsável: Shirley Aleny Ribeiro Borges [CRF 91.026/SP] ADE 7.5847-16 [CMA-S - 355002601-477-410573-1-4]
As informações disponíveis neste site não devem ser usadas como recomendação ou substituição, em hipótese alguma, às orientações dadas pelo profissional da área médica. Somente o médico está
autorizado a prescrever qualquer medicamento de saúde e para referência natural, nesta declaração. Ao persistir em os sintomas, um médico deverá ser consultado. Os preços e promoções disponíveis no site são
válidos apenas para compras feitas pela internet. Para mais informações consulte o site www.extrafarma.gov.br. A Extrafarma tem como compromisso a privacidade e a segurança dos dados pessoais de
seus clientes. Todos os pedidos efetuados estão sujeitos à disponibilidade dos produtos em nosso estoque. As fotos contidas em nosso site são meramente ilustrativas.

04.899.316/0478-58

Sua privacidade ×

A Extrafarma utiliza os cookies para garantir o funcionamento adequado deste site e melhorar os seus serviços. Ao continuar com a navegação, você concorda com o uso desses cookies. Para saber mais, consulte a nossa [Política de cookies](#). Você pode solicitar ação sobre seus dados através do [Formulário](#).

Aceitar

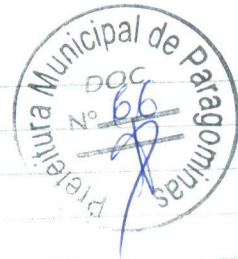
Preferências de Cookies

Lgpdv

COTAÇÃO
ZÊNITE 2.0CASA10
GRUPO ZÊNITE

RELATÓRIO DE COTAÇÃO DE PREÇOS

Cotação: SULFADIAZINA 500MG COMP.
Orgão/Entidade: Prefeitura Municipal de Paragomina
UF:
Nome responsável: PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGOMINAS
Data: 31/08/2021
Fonte de dados: Compras Governamentais / Comprasnet



DETALHAMENTO

Antonia M^{te} Cláudia M. Gonçalves
Suprimentos e Almoxarifado
Mat.: 1015109
Prefeitura Municipal de Paragomina

CRITÉRIOS DA PESQUISA / COTAÇÃO PERSONALIZADA

CATMAT: 86916 - SULFADIAZINA, SULFADIAZINA NOME
Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO
Período: de 16/08/2021 até 16/08/2021
Estado: PA
Cálculo escolhido: Mediana

Cálculo realizado com preços praticados em 1 licitação**

Mediana
R\$ 0,41

** Mediana é o valor do meio dos preços selecionados na pesquisa, que desconsidera valores excessivos ou muito baixos, ajustando-se à assimetria dos dados.

Resultados selecionados

SULFADIAZINA, SULFADIAZINA NOME
UASG: 980425 - Ano: 2021 - Procedimento: 48 - Item: 101 - Catmat:
86916

Fornecedor: SILVA E DELGADO LTDA - ME
CNPJ: 08.393.709/0001-06

Cálculo: Mediana

Unidade de Fornecimento	Valor Unitário	Qtde	Preço Total
COMPRIMIDO	R\$ 0,41	1	R\$ 0,41
	R\$ 0,41	1	R\$ 0,41

PREÇO GLOBAL

Objeto	Unidade de fornecimento	Cálculo	Valor Unitário	Quantidade	Total
SULFADIAZINA, SULFADIAZINA NOME	COMPRIMIDO	Mediana	R\$ 0,41	1	R\$ 0,41
Preço global				1	R\$ 0,41

COTAÇÃO
ZÊNITE 2.0CASA10
GRUPO ZÊNITE




**COTAÇÃO
ZÊNITE 2.0**
CASA10
GRUPO ZÊNITE

RELATÓRIO DE COTAÇÃO DE PREÇOS

Cotação: ALENDRONATO DE SODIO COMPRIMIDO 10MG
 Orgão/Entidade: Prefeitura Municipal de Paragominas
 UF:
 Nome responsável: PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGOMINAS
 Data: 01/09/2021
 Fonte de dados: Compras Governamentais / Comprasnet



DETALHAMENTO

Antonio Maria B. Gonçalves
 Suprimentos e Almojarifado
 Matr. 1016109
 Prefeitura Municipal de Paragominas

CRITÉRIOS DA PESQUISA / COTAÇÃO PERSONALIZADA

CATMAT: 308721 - ALENDRONATO DE SÓDIO, DOSAGEM 10 MG
 Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO
 Período: de 03/03/2021 até 09/08/2021
 Cálculo escolhido: Mediana

Cálculo realizado com preços praticados em 2 licitações**

Mediana
R\$ 0,835

** Mediana é o valor do meio dos preços selecionados na pesquisa, que desconsidera valores excessivos ou muito baixos, ajustando-se à assimetria dos dados.

Resultados selecionados	Unidade de Fornecimento	Valor Unitário	Qtde	Preço Total
ALENDRONATO DE SÓDIO, DOSAGEM 10 MG UASG: 982821 - Ano: 2021 - Procedimento: 1021 - Item: 94 - Catmat: 308721	COMPRIMIDO	R\$ 0,60	1	R\$ 0,60
Fornecedor: L FERREIRA DA COSTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CNPJ: 35.250.918/0001-73				
ALENDRONATO DE SÓDIO, DOSAGEM 10 MG UASG: 983023 - Ano: 2021 - Procedimento: 1 - Item: 146 - Catmat: 308721	COMPRIMIDO	R\$ 1,07	1	R\$ 1,07
Fornecedor: MEDICAL FARMA COMERCIO - EIRELI CNPJ: 01.015.934/0001-60				
Cálculo: Mediana		R\$ 0,835	1	R\$ 0,835

PREÇO GLOBAL

Objeto	Unidade de fornecimento	Cálculo	Valor Unitário	Quantidade	Total
ALENDRONATO DE SÓDIO, DOSAGEM 10 MG	COMPRIMIDO	Mediana	R\$ 0,835	1	R\$ 0,835
Preço global				1	R\$ 0,835



**COTAÇÃO
ZÊNITE 2.0**



CASA10
GRUPO ZÊNITE

<https://www.cotacaozenite.com.br>

ALENDRONATO DE SODIO COMPRIMIDO 10MG



**COTAÇÃO
ZÊNITE 2.0****CASA10**
GRUPO ZÊNITE**RELATÓRIO DE COTAÇÃO DE PREÇOS**

Cotação: CARBONATO DE CALCIO 500MG
Orgão/Entidade: Prefeitura Municipal de Paragominas
UF:
Nome responsável: PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGOMINAS
Data: 01/09/2021
Fonte de dados: Compras Governamentais / Comprasnet

**DETALHAMENTO**

Antônio Augusto B. Gonçalves
Supremo e Almojarifado
Mat. 1015109
Prefeitura Municipal de Paragominas

CRITÉRIOS DA PESQUISA / COTAÇÃO PERSONALIZADA

CATMAT: 270895 - CARBONATO DE CÁLCIO, DOSAGEM 500MG DE CÁLCIO
Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO
Período: de 14/05/2021 até 09/07/2021
Estado: AC, PI
Cálculo escolhido: Mediana

Cálculo realizado com preços praticados em 2 licitações**

**Mediana
R\$ 0,885**

** Mediana é o valor do meio dos preços selecionados na pesquisa, que desconsidera valores excessivos ou muito baixos, ajustando-se à assimetria dos dados.

Resultados selecionados

CARBONATO DE CÁLCIO, DOSAGEM 500MG DE CÁLCIO
UASG: 155008 - Ano: 2021 - Procedimento: 90 - Item: 13 - Catmat:
270895

Unidade de Fornecimento	Valor Unitário	Qtde	Preço Total
COMPRIMIDO	R\$ 1,36	1	R\$ 1,36

Fornecedor: MEDMAX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA -ME
CNPJ: 16.553.940/0001-48
UF: RS

CARBONATO DE CÁLCIO, DOSAGEM 500MG DE CÁLCIO
UASG: 980107 - Ano: 2021 - Procedimento: 13 - Item: 44 - Catmat:
270895

COMPRIMIDO	R\$ 0,41	1	R\$ 0,41
------------	----------	---	----------

Fornecedor: EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI - EPP
CNPJ: 15.439.366/0001-39
UF: RS

Cálculo: Mediana	R\$ 0,885	1	R\$ 0,885
------------------	-----------	---	-----------

PREÇO GLOBAL

Objeto	Unidade de fornecimento	Cálculo	Valor Unitário	Quantidade	Total
--------	-------------------------	---------	----------------	------------	-------

Objeto	Unidade de fornecimento	Cálculo	Valor Unitário	Quantidade	Total
CARBONATO DE CÁLCIO, DOSAGEM 500MG DE CÁLCIO	COMPRIMIDO	Mediana	R\$ 0,885	1	R\$ 0,885
Preço global				1	R\$ 0,885



COTAÇÃO
ZÊNITE 2.0



CASA10
GRUPO ZÊNITE

<https://www.cotacaozenite.com.br>

CARBONATO DE CALCIO 500MG



**COTAÇÃO
ZÊNITE 2.0****CASA10**
GRUPO ZÊNITE**RELATÓRIO DE COTAÇÃO DE PREÇOS**

Cotação: DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 400MCG/ML
Orgão/Entidade: Prefeitura Municipal de Paragomina
UF:
Nome responsável: PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGOMINAS
Data: 01/09/2021
Fonte de dados: Compras Governamentais / Comprasnet



Antônia Maria C. B. Gonçalves
Suplementar e Autorizada
Mat. 1005109
Prefeitura Municipal de Paragomina

DETALHAMENTO**CRITÉRIOS DA PESQUISA / COTAÇÃO PERSONALIZADA**

CATMAT: 0 - BECLOMETASONA DIPROPIONATO
Unidade de Fornecimento: FRASCO 100,00 DOSES
Período: de 15/07/2021 até 15/07/2021
Estado: GO
Cálculo escolhido: Mediana

Cálculo realizado com preços praticados em 1 licitação**

**Mediana
R\$ 59,00**

** Mediana é o valor do meio dos preços selecionados na pesquisa, que desconsidera valores excessivos ou muito baixos, ajustando-se à assimetria dos dados.

Resultados selecionados

BECLOMETASONA DIPROPIONATO

UASG: 980031 - Ano: 2021 - Procedimento: 1 - Item: 38 - Catmat: 0

Fornecedor: CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME

CNPJ: 05.443.348/0001-77

Cálculo: Mediana

Unidade de Fornecimento	Valor Unitário	Qtde	Preço Total
FRASCO 100,00 DOSES	R\$ 59,00	1	R\$ 59,00
	R\$ 59,00	1	R\$ 59,00

PREÇO GLOBAL

Objeto	Unidade de fornecimento	Cálculo	Valor Unitário	Quantidade	Total
BECLOMETASONA DIPROPIONATO	FRASCO 100,00 DOSES	Mediana	R\$ 59,00	1	R\$ 59,00
Preço global				1	R\$ 59,00

**COTAÇÃO
ZÊNITE 2.0****CASA10**
GRUPO ZÊNITE



covid-19

TUDO O QUE VOCÊ PRECISA SABER PARA SE PROTEGER.

saiba mais



O que deseja encontrar

Assinc

O Cesta
R\$ 0,00seu
Login
Minha
Conta

suas ofertas medicamentos vida saudável mamãe e bebê beleza cabelo higiene pessoal

novo!

Início / Clenil A 400mcg/ml com 10 flaconetes

**CLENIL A 400MCG/ML COM 10 FLACONETES**

Chiesi

10 Flaconetes

DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA

0 de 5

(0)

CaracterísticasDescrição~~R\$73,64~~

QUANTIDADE:

R\$53,19

- 1 +

CLENIL A 400MCG/ML É UM MEDICAMENTO. SEU USO PODE TRAZER RISCOS. PROCURE UM MÉDICO OU UM FARMACÊUTICO. LEIA A BULA. MEDICAMENTOS PODEM CAUSAR EFEITOS INDESEJADOS. EVITE A AUTOMEDICAÇÃO: INFORME-SE COM O FARMACÊUTICO.

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA.

Vendido e entregue por Droga Raia

Adicionar aos favoritos

Veja Também

Formas de Entrega

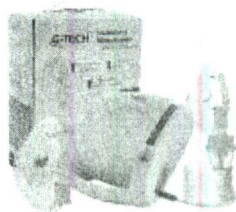
Antonia M. Cleia L. Gonçalves
Suprimentos e Atendimentos
Mat.: 181109
Prefeitura Municipal de Paragominas

<

>

COMPRAR

12% Desc.

**Inalador e Nebulizador
G-Tech Nebcom V**

R\$184,69

R\$162,99

Se
Cl
No1
3**Calcular frete**

CEP:

Calcular

Retire na loja (somente cartão de crédito)

*O prazo de retirada do pedido inicia-se após a confirmação do pagamento. Escolha a forma de entrega na página de pagamento.

Confira as lojas participantes**clientes também compraram**

12% Desc.

**Inalador e Nebulizador
G-Tech Nebcom V****G-Tech**
1 Unidade

R\$184,69

R\$162,99

18% Desc.

**Allegra Pediátrico
6mg/ml Suspensão
Oral com 150ml****Sanofi Aventis**
150ml Suspensão Oral

R\$74,09

R\$61,49

9% E

**Allegra Ped
6mg/ml Sus
Oral com 60****Sanofi**
60ml Susp

R\$30,52

R\$27,99

Características**Descrição Do Produto****COMPRAR**

Código do Produto	64759	EAN	7896672202025
		Peso	59 gr
Quantidade	10 Flaconetes	Marca	Chiesi
		Fabricante	Chiesi
Bula	Leia a bula	Registro MS	1005800090035
Princípio Ativo	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA		
	Dosagem	400mcg/ml	



os produtos mais vistos desta categoria são

32% Desc.



Decongex Plus
2mg/5ml + 5mg/5ml
Xarope Pediátrico com

Aché

120ml Xarope

R\$19,90

R\$13,59

46% Desc.



Acetilcisteína 600mg
EMS Sabor Laranja
com 16 envelopes de

EMS

16 Envelopes

R\$51,41

R\$27,99

39% Desc.



Nistatina + Zinco Neo Q
Pomada cor

Neo Q

60g

R\$22,56

R\$13,90

Veja avaliações de quem já comprou

As avaliações são coletadas por e-mail após a entrega do produto e auditadas pela Trustvox que certifica que as opiniões são reais.

COMPRAR

Baixe nosso aplicativo
aproveite vantagens



Institucional

Nossa História
Sustentabilidade
Trabalhe Conosco
Imprensa
Investidores
Política de Privacidade

Serviços

Programa Sua Droga Raia
Nossas Lojas
Programas dos laboratórios
Univers

Minha conta

Criar novo cadastro
Alterar dados pessoais
Editar endereços
Preferências de cookies
Acompanhar um pedido

Atendimento

Central de Atendimento
Como comprar no site
Formas de pagamento disponíveis
Prazo de entrega
Reembolso
Troca ou devolução
Produtos mais buscados
Lojista RD



Central de atendimento

3003-7242

Horário de atendimento das 7h às 21h,
de segunda a segunda

Televendas

3003-7242

Horário de atendimento das 7h às 21h,
de segunda a segunda.

Redes sociais



A Droga Raia segue as determinações da



ANVISA
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Meios de pagamento

COMPRAR



Site Seguro



Antônia M. Clea B. Gonçalves
Suprimentos e Armazenado
Mat. 2015109
Prefeitura Municipal de Paragominas



Raia Drogasil SA | DROGA RAIA | 61.585.865/0240-93 | I.E. 116.756.280.113 | Av. Nsa. Sra. Assunção, 638 | Butantã | São Paulo (SP) | CEP 05359-001 | Horário de Atendimento: Seg à Dom das 7h00 – 21h00 | Horário de Atendimento: Televendas: 3003-7242, segunda a segunda, das 7h às 21h | Raia Atendimento ao Cliente: 3003-7242, Dúvidas, elogios e reclamações: rac@drogaraia.com.br. De Segunda a Segunda das 07h às 21h, inclusive feriados. | Farmacêutica responsável: Isabela Christina Ferreira da Silva | CRF: 65422 | AFE: 7.17094.5 | CMVS - 355030801-477-002443-1-7 As informações contidas neste site não devem ser usadas para automedicação e não substituem, em hipótese alguma, as orientações dadas pelo profissional da área médica. Somente o médico está apto a diagnosticar qualquer problema de saúde e prescrever o tratamento adequado. Ao persistirem os sintomas, um médico deverá ser consultado. Os preços e promoções divulgados no site são válidos apenas para compras feitas pela internet. Maiores esclarecimentos, consultar o site: www.anvisa.gov.br. A Raia Drogasil SA trabalha com as tecnologias mais avançadas de proteção de dados, para que você possa realizar suas compras com tranquilidade. A privacidade e a segurança dos clientes são compromissos da Raia Drogasil SA. Todos os pedidos efetuados estão sujeitos à confirmação da disponibilidade de produto em nosso estoque.

Política de privacidade | © 2021 RD. Todos os direitos reservados.

COMPRAR

**COTAÇÃO
ZÊNITE 2.0****CASA10**
GRUPO ZÊNITE**RELATÓRIO DE COTAÇÃO DE PREÇOS**

Cotação: ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 5ML INJ. (UND) Especificação : IV 4 MG + 500 MG/ML
Orgão/Entidade: Prefeitura Municipal de Paragominas
UF:
Nome responsável: PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGOMINAS
Data: 01/09/2021
Fonte de dados: Compras Governamentais / Comprasnet

**DETALHAMENTO**

Antônio Manoel A. Gonçalves
Suplente e Almoçojado
Mar 10 15:09
Prefeitura Municipal de Paragominas

CRITÉRIOS DA PESQUISA / COTAÇÃO PERSONALIZADA

CATMAT: 270621 - ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA DOSAGEM 4MG + 500MG/ML INDICAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL
Unidade de Fornecimento: FRASCO 20,00 ML
Período: de 15/07/2021 até 15/07/2021
Estado: AL
Cálculo escolhido: Mediana

Cálculo realizado com preços praticados em 1 licitação**

**Mediana
R\$ 2,24**

** Mediana é o valor do meio dos preços selecionados na pesquisa, que desconsidera valores excessivos ou muito baixos, ajustando-se à assimetria dos dados.

Resultados selecionados

ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA DOSAGEM 4MG + 500MG/ML INDICAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL

UASG: 982733 - Ano: 2021 - Procedimento: 13 - Item: 69 - Catmat: 270621

Unidade de Fornecimento	Valor Unitário	Qtde	Preço Total
FRASCO 20,00 ML	R\$ 2,24	1	R\$ 2,24
Fornecedor: VAL MED PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALAR EIRE			
CNPJ: 05.980.425/0001-28			
Cálculo: Mediana	R\$ 2,24	1	R\$ 2,24

CRITÉRIOS DA PESQUISA / COTAÇÃO PERSONALIZADA

CATMAT: 270621 - ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA DOSAGEM 4MG + 500MG/ML INDICAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL
Unidade de Fornecimento: AMPOLA 5,00 ML
Período: de 25/05/2021 até 25/05/2021
Estado: RN

Cálculo escolhido:

Mediana

Cálculo realizado com preços praticados em 1 licitação**

Mediana

R\$ 5,39



** Mediana é o valor do meio dos preços selecionados na pesquisa, que desconsidera valores excessivos ou muito baixos, ajustando-se à assimetria dos dados.

Resultados selecionados	Unidade de Fornecimento	Valor Unitário	Qtde	Preço Total
ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA DOSAGEM 4MG + 500MG/ML INDICAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL UASG: 981645 - Ano: 2021 - Procedimento: 20 - Item: 31 - Catmat: 270621	AMPOLA 5,00 ML	R\$ 5,39	1	R\$ 5,39
Fornecedor: DISMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 10.538.476/0001-34				
Cálculo: Mediana		R\$ 5,39	1	R\$ 5,39

PREÇO GLOBAL

Objeto	Unidade de fornecimento	Cálculo	Valor Unitário	Quantidade	Total
ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA DOSAGEM 4MG + 500MG/ML INDICAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO 20,00 ML	Mediana	R\$ 2,24	1	R\$ 2,24
ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA DOSAGEM 4MG + 500MG/ML INDICAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML	Mediana	R\$ 5,39	1	R\$ 5,39
Preço global				2	R\$ 7,63

COTAÇÃO
ZÊNITE 2.0CASA10
GRUPO ZÊNITE<https://www.cotacaozenite.com.br>

ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 5ML INJ. (UND) Especificação : IV 4 MG + 500 MG/ML

Antônia Maria B. Gonçalves
Suprimento de Almotarifado
M. 10.5109
Prefeitura Municipal de Paragominas


**COTAÇÃO
ZÊNITE 2.0**
CASA10
GRUPO ZÊNITE

RELATÓRIO DE COTAÇÃO DE PREÇOS

Cotação: INSULINA ASPART 100UI/ML CONTEÚDO 3ML
 Orgão/Entidade: Prefeitura Municipal de Paragomina
 UF:
 Nome responsável: PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGOMINAS
 Data: 02/09/2021
 Fonte de dados: Compras Governamentais / Comprasnet



DETALHAMENTO

Antonia Maciel da Gonçalves
 Suprimentos e Armazenado
 Mat. 1018199
 Prefeitura Municipal de Paragomina

CRITÉRIOS DA PESQUISA / COTAÇÃO PERSONALIZADA

CATMAT: 276234 - INSULINA, ORIGEM ASPART DOSAGEM 100U/ML APLICAÇÃO INJETÁVEL
 Unidade de Fornecimento: TUBETE 3,00 ML
 Período: de 25/06/2021 até 25/06/2021
 Estado: AL
 Cálculo escolhido: Mediana

Cálculo realizado com preços praticados em 1 licitação**

Mediana
R\$ 49,79

** Mediana é o valor do meio dos preços selecionados na pesquisa, que desconsidera valores excessivos ou muito baixos, ajustando-se à assimetria dos dados.

Resultados selecionados

INSULINA, ORIGEM ASPART DOSAGEM 100U/ML APLICAÇÃO INJETÁVEL
 UASG: 982727 - Ano: 2021 - Procedimento: 57 - Item: 10 - Catmat:
 276234

Fornecedor: MEDICAH COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

CNPJ: 11.195.977/0001-28

Cálculo: Mediana

Unidade de Fornecimento	Valor Unitário	Qtde	Preço Total
TUBETE 3,00 ML	R\$ 49,79	1	R\$ 49,79
	R\$ 49,79	1	R\$ 49,79

PREÇO GLOBAL

Objeto	Unidade de fornecimento	Cálculo	Valor Unitário	Quantidade	Total
INSULINA, ORIGEM ASPART DOSAGEM 100U/ML APLICAÇÃO INJETÁVEL	TUBETE 3,00 ML	Mediana	R\$ 49,79	1	R\$ 49,79
Preço global				1	R\$ 49,79



**COTAÇÃO
ZÊNITE 2.0**



CASA10
GRUPO ZÊNITE

<https://www.cotacaozenite.com.br>

INSULINA ASPART 100UI/ML CONTEÚDO 3ML



**COTAÇÃO
ZÊNITE 2.0****CASA10**
GRUPO ZÊNITE**RELATÓRIO DE COTAÇÃO DE PREÇOS**

Cotação: INSULINA GLULISINA 100UI/ML CANETA 3ML
Orgão/Entidade: Prefeitura Municipal de Paragomina
UF:
Nome responsável: PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGOMINAS
Data: 02/09/2021
Fonte de dados: Compras Governamentais / Comprasnet

**DETALHAMENTO**

Antônia M. de B. Gonçalves
Suprimento e Armazenado
Mat. 1815109
Prefeitura Municipal de Paragomina

CRITÉRIOS DA PESQUISA / COTAÇÃO PERSONALIZADA

CATMAT: 69710 - INSULINA, INSULINA NOME
Período: de 07/05/2021 até 07/05/2021
Cálculo escolhido: Mediana

Cálculo realizado com preços praticados em 1 licitação**

**Mediana
R\$ 35,02**

** Mediana é o valor do meio dos preços selecionados na pesquisa, que desconsidera valores excessivos ou muito baixos, ajustando-se à assimetria dos dados.

Resultados selecionados

INSULINA, INSULINA NOME

CASA: 460434 - Ano: 2021 - Procedimento: 22 - Item: 80 - Catmat: 69710

Fornecedor: JM DE PAULA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CNPJ: 31.600.475/0001-42

Cálculo: Mediana

Unidade de Fornecimento	Valor Unitário	Qtde	Preço Total
	R\$ 35,02	1	R\$ 35,02
	R\$ 35,02	1	R\$ 35,02

PREÇO GLOBAL

Objeto	Unidade de fornecimento	Cálculo	Valor Unitário	Quantidade	Total
INSULINA, INSULINA NOME		Mediana	R\$ 35,02	1	R\$ 35,02
Preço global				1	R\$ 35,02

**COTAÇÃO
ZÊNITE 2.0****CASA10**
GRUPO ZÊNITE



[A large, faint, curved blue line, possibly a signature or a stray mark, spans across the middle of the page.]



RELATÓRIO DE COTAÇÃO DE PREÇOS

Cotação: LEVODOPA+CARBIDOPA 200MG+50MG
Orgão/Entidade: Prefeitura Municipal de Paragominas
UF:
Nome responsável: PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGOMINAS
Data: 02/09/2021
Fonte de dados: Compras Governamentais / Comprasnet



DETALHAMENTO

Antônia Maria Clara A. Gonçalves
Suplente de Amaxarijado
Mat. 15109
Prefeitura Municipal de Paragominas

CRITÉRIOS DA PESQUISA / COTAÇÃO PERSONALIZADA

CATMAT: 270129 - LEVODOPA, COMPOSIÇÃO ASSOCIADO À CARBIDOPA DOSAGEM 200MG + 50MG
Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO
Período: de 25/03/2021 até 25/03/2021
Cálculo escolhido: Mediana

Cálculo realizado com preços praticados em 1 licitação**

Mediana
R\$ 1,36

** Mediana é o valor do meio dos preços selecionados na pesquisa, que desconsidera valores excessivos ou muito baixos, ajustando-se à assimetria dos dados.

Resultados selecionados

LEVODOPA, COMPOSIÇÃO ASSOCIADO À CARBIDOPA DOSAGEM 200MG + 50MG
UASG: 937921 - Ano: 2021 - Procedimento: 25 - Item: 188 - Catmat: 270129

Fornecedor: CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI
CNPJ: 23.228.076/0001-74

Cálculo: Mediana

Unidade de Fornecimento	Valor Unitário	Qtde	Preço Total
COMPRIMIDO	R\$ 1,36	1	R\$ 1,36
	R\$ 1,36	1	R\$ 1,36

PREÇO GLOBAL

Objeto	Unidade de fornecimento	Cálculo	Valor Unitário	Quantidade	Total
LEVODOPA, COMPOSIÇÃO ASSOCIADO À CARBIDOPA DOSAGEM 200MG + 50MG	COMPRIMIDO	Mediana	R\$ 1,36	1	R\$ 1,36
Preço global				1	R\$ 1,36



**COTAÇÃO
ZÊNITE 2.0**



CASA10
GRUPO ZÊNITE

<https://www.cotacaozenite.com.br>

LEVODOPA+CARBIDOPA 200MG+50MG



[A large, faint, curved blue line, possibly a signature or a large mark, spans across the middle of the page.]

COTAÇÃO
ZÊNITE 2.0CASA10
GRUPO ZÊNITE

RELATÓRIO DE COTAÇÃO DE PREÇOS

Cotação: *CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 10MG + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 1MG - COLÍRIO
Orgão/Entidade: Prefeitura Municipal de Paragominas
UF:
Nome responsável: PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGOMINAS
Data: 03/09/2021
Fonte de dados: Compras Governamentais / Comprasnet



DETALHAMENTO

CRITÉRIOS DA PESQUISA / COTAÇÃO PERSONALIZADA

CATMAT: 0 - TETRACAÍNA CLORIDRATO
Unidade de Fornecimento: FRASCO 10,00 ML
Período: de 21/07/2021 até 21/07/2021
Cálculo escolhido: Mediana

Cálculo realizado com preços praticados em 1 licitação**

Mediana
R\$ 12,50

** Mediana é o valor do meio dos preços selecionados na pesquisa, que desconsidera valores excessivos ou muito baixos, ajustando-se à assimetria dos dados.

Resultados selecionados

TETRACAÍNA CLORIDRATO
UA5G: 987637 - Ano: 2021 - Procedimento: 62 - Item: 310 - Catmat: 0

Fornecedor: A G KIENEN & CIA LTDA
CNPJ: 82.225.947/0001-65
UF: PR

Cálculo: Mediana

Unidade de Fornecimento	Valor Unitário	Qtde	Preço Total
FRASCO 10,00 ML	R\$ 12,50	1	R\$ 12,50
	R\$ 12,50	1	R\$ 12,50

PREÇO GLOBAL

Objeto	Unidade de fornecimento	Cálculo	Valor Unitário	Quantidade	Total
TETRACAÍNA CLORIDRATO	FRASCO 10,00 ML	Mediana	R\$ 12,50	1	R\$ 12,50
Preço global				1	R\$ 12,50

COTAÇÃO
ZÊNITE 2.0CASA10
GRUPO ZÊNITE

<https://www.cotacaozenite.com.br>

*CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 10MG + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 1MG - COLÍRIO



[A large, faint, curved blue line, possibly a signature or a large mark, spans across the middle of the page.]



RELATÓRIO DE COTAÇÃO DE PREÇOS

Cotação: GENTAMICINA SULFATO 5MG/ML COLÍRIO
Orgão/Entidade: Prefeitura Municipal de Paragomina
UF:
Nome responsável: PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGOMINAS
Data: 03/09/2021
Fonte de dados: Compras Governamentais / Comprasnet



DETALHAMENTO

Antônio M. César B. Gonçalves
Suprimentos e Armazenado
Mat.: 4015109
Prefeitura Municipal de Paragomina

CRITÉRIOS DA PESQUISA / COTAÇÃO PERSONALIZADA

CATMAT: 406308 - GENTAMICINA, COMPOSIÇÃO SAL SULFATO CONCENTRAÇÃO 5 MG/ML FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO OFTÁLMICA
Unidade de Fornecimento: FRASCO 5,00 ML
Período: de 25/05/2021 até 13/08/2021
Estado: RR, RS
Cálculo escolhido: Mediana

Cálculo realizado com preços praticados em 2 licitações**

Mediana
R\$ 10,8417

** Mediana é o valor do meio dos preços selecionados na pesquisa, que desconsidera valores excessivos ou muito baixos, ajustando-se à assimetria dos dados.

Resultados selecionados	Unidade de Fornecimento	Valor Unitário	Qtde	Preço Total
GENTAMICINA, COMPOSIÇÃO SAL SULFATO CONCENTRAÇÃO 5 MG/ML FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO OFTÁLMICA UASG: 988815 - Ano: 2021 - Procedimento: 47 - Item: 71 - Catmat: 406308	FRASCO 5,00 ML	R\$ 10,6833	1	R\$ 10,6833
Fornecedor: GRAMS & GRAMS LTDA. - ME CNPJ: 10.448.145/0001-03 UF: PR				
GENTAMICINA, COMPOSIÇÃO SAL SULFATO CONCENTRAÇÃO 5 MG/ML FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO OFTÁLMICA UASG: 456961 - Ano: 2021 - Procedimento: 68 - Item: 9 - Catmat: 406308	FRASCO 5,00 ML	R\$ 11,00	1	R\$ 11,00
Fornecedor: EREFARMA PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI - EPP CNPJ: 15.439.366/0001-39 UF: RS				
Cálculo: Mediana		R\$ 10,8417	1	R\$ 10,8417

PREÇO GLOBAL

Objeto	Unidade de fornecimento	Cálculo	Valor Unitário	Quantidade	Total
GENTAMICINA, COMPOSIÇÃO SAL SULFATO CONCENTRAÇÃO 5 MG/ML FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5,00 ML	Mediana	R\$ 10,8417	1	R\$ 10,8417
Preço global				1	R\$ 10,8417

**COTAÇÃO
ZÊNITE 2.0****CASA10**
GRUPO ZÊNITE<https://www.cotacaozenite.com.br>

GENTAMICINA SULFATO 5MG/ML COLÍRIO



Prosseguir



Fale Conosco

51%

OFF



(h

()

Antonia Maria B. Gonçalves
Suprimentos e Armazenado
Mat.: 70.18109
Prefeitura Municipal de Paragominas



IMAGEM AMPLIADA

DIGOXINA 0,25MG 30 COMPRIMIDOS - PHARLAB - GENÉRICO

FRETE GRÁTIS*

Produto com a qualidade: [PHARLAB \(/marca/pharlab/\)](https://marca/pharlab/) | Código: 817657

R\$14,58

R\$ 7,18

A Ultrafarma está atenta às normas de proteção de dados pessoais vigentes no Brasil (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais - LGPD), por isso estamos atualizando nossos procedimentos e políticas relacionadas ao tratamento de dados pessoais dos nossos clientes. Se você deseja saber como os seus dados são utilizados e como você pode exercer seus direitos enquanto titular, acesse a nossa Política de Privacidade (<https://www.ultrafarma.com.br/pagina/politica-de-privacidade/>)

<https://www.ultrafarma.com.br/digoxina-025mg-30-comprimidos-pharlab-generico>

COMPRAR

Prosseguir

Fale Conosco

+ Adicionar à cesta

Calcule o frete e
prazo de entrega

Digite o CEP

CALCULAR Não sei meu CEP
(<http://www.buscacep.correios.com.br>)

Enviar receita (/identificacao?ReturnUrl=/digoxina-025mg-30-comprimidos-pharlab-generico%3facao%3denviarReceita)

**ACUMULE DESCONTOS NAS SUAS COMPRAS**Clique aqui (</clube-sidney-oliveira>) e faça parte do Clube de Descontos Sidney Oliveira.Antônia Maria A. Gonçalves
Suprimentos e Almoxarifado
Mat.: 1015109
Prefeitura Municipal de Paragominas

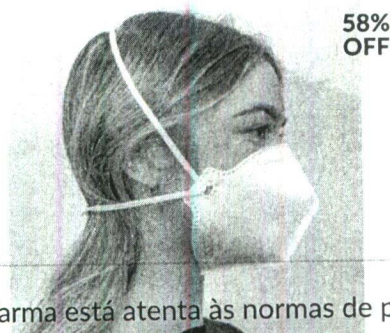
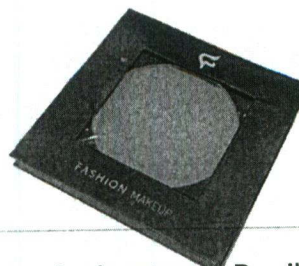
DESCRIÇÃO

Indicações: é indicado para o tratamento da insuficiência cardíaca congestiva (um conjunto de sinais e sintomas decorrentes do mau funcionamento do coração, que não é capaz de bombear o sangue e suprir a necessidade de oxigênio e nutrientes do organismo) e de certas arritmias, nome que se dá às variações do ritmo dos batimentos do coração.

Contraindicações: Alergia à digoxina, a outros glicosídeos ou a alguma das substâncias presentes no medicamento, bloqueio atrioventricular completo ou intermitente ou outros tipos de arritmia cardíaca como bloqueio atrioventricular de segundo grau, e taquicardia ventricular. Este medicamento não deve ser utilizado por pacientes com certos problemas de coração. Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Reações Adversas: vertigem, problemas de visão, enjoo, diarreia, coceira e vermelhidão na pele.

NOVIDADES QUE CHEGARAM PRA VOCÊ

58%
OFF73%
OFF

A Ultrafarma está atenta às normas de proteção de dados pessoais vigentes no Brasil (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais - LGPD), por isso estamos atualizando nossos procedimentos e políticas relacionadas ao tratamento de dados pessoais dos nossos clientes. Se você deseja saber como os seus dados são utilizados, como você pode exercer seus direitos enquanto titular, acesse a nossa Política de Privacidade (<https://www.ultrafarma.com.br/nagima/nolitica-de-privacidade>)

MÁSCARA RESPIRADOR

PO COMPACTO BEBE CLARO

DESCARTÁVEL PFF2-S

FASHION

R\$ 5,99

Prosseguir R\$ 12,90



Fale Conosco

R\$ 2,49 cada

R\$ 3,49 cada

(<https://www.ultrafarma.com.br/mascara-respirador-descartavel-pff2-s>)

(<https://www.ultrafarma.com.br/po-compacto-bege-claro-fashion>)

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Código do produto: 817657
- EAN: 7898216360420
- Registro MS: 1410700590038
- Princípio Ativo: digoxina



Antônia Maria Clara A. Gonçalves
Suprimentos e Material
Mat.: 1015109
Prefeitura Municipal de Paragominas

SE PERSISTIREM OS SINTOMAS, O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO. DIGOXINA 0,25MG 30 COMPRIMIDOS - PHARLAB - GENÉRICO É UM MEDICAMENTO. SEU USO PODE TRAZER RISCOS. PROCURE UM MÉDICO E O FARMACÊUTICO. LEIA A BULA.

A Ultrafarma está atenta às normas de proteção de dados pessoais vigentes no Brasil (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais - LGPD), por isso estamos atualizando nossos procedimentos e políticas relacionadas ao tratamento de dados pessoais dos nossos clientes. Se você deseja saber como os seus dados são utilizados e como você pode exercer seus direitos enquanto titular, acesse a nossa Política de Privacidade (<https://www.ultrafarma.com.br/nagina/politica-de-privacidade>)

Cadastre-se e receba nossas
novidades por e-mail

Prosseguir



Fale Conosco

Nome

E-mail

Cadastrar

Siga-nos nas
redes sociais



(<https://www.facebook.com/ultrafarmasaude>)

(<https://twitter.com/UltrafarmaEVoce>)

(<https://www.instagram.com/ultrafarmaoficial>)

(<https://www.linkedin.com/company/ultrafarma>)

(<https://www.youtube.com/user/BRASILPaixao>)

SOBRE A ULTRAFARMA

Quem Somos (</pagina/quem-somos>)
Nossas Lojas (</pagina/nossas-lojas>)
Imprensa (</pagina/imprensa>)
Trabalhe Conosco (</trabalhe-conosco>)
Premiações (</pagina/premiacoes>)
Projetos Sociais (</pagina/responsabilidade-social>)
Nossos Parceiros (</pagina/parceiros>)
Conduta e Ética (</pagina/codigo-de-etica>)

AJUDA

Cadastre-se Aqui (</identificacao>)
Dúvidas sobre a Entrega (</pagina/duvidas-sobre-a-entrega>)
Como Comprar (</pagina/como-comprar>)
Denuncie pelo Portal de Ética (<https://www.linhaetica.com.br/etica/ultrafarma>)
Política de Privacidade (</pagina/politica-de-privacidade>)
Trocas e Devoluções (</pagina/trocas-e-devolucoes>)
Acompanhe seu Pedido (</central-do-cliente/pedidos>)
Atendimento por E-mail (</fale-conosco>)
Programa de Benefícios de Medicamentos (</pbm/ajuda>)

SERVIÇOS

Farmácia Popular (<http://portalms.saude.gov.br>)
ANVISA (<http://portal.anvisa.gov.br>)

FORMAS DE PAGAMENTO

Parcele em até 3x sem juros nos cartões de crédito (parcelas mínimas de 20 reais).

SELOS E CERTIFICADOS



(<https://www.ebit.com.br/ultrafarma/selo>)



(<https://www.reviewbox.com.br/>)



(<https://www.premioibest.com/>)



(<https://www.siteblindado.com/consumidor/selo-blindado/?langu>)



(<https://premio.reclameaqui.com.br/resultado>)



COMPRA SEGURA

SITE PROTEGIDO

CERTIFICADO SSL

(<https://www.ssllabs.com/ssltest/analyze.html?d=ultrafarma.com.br>)



Google

Safe Browsing

(<https://transparencyreport.google.com/safe-browsing/search?url=ultrafarma.com.br>)



Ultrafarma Saúde EIRELI - CNPJ: 02.543.945/0006-90 | Santa Isabel/SP | IE: 616.085.655.111 | AFE: 731.4211 | SIVISA: 354680110-477-000031-1-5 - Farmacêuticas Responsáveis: Dra. Fernanda Vital Batista Barbosa | CRF/SP: 65177-SP | Dra. Rose de Jesus Assis | CRF-SP: 63.178 - End.: Est. Municipal Dep. Est. Francisco Franco, 1363 - Santa Isabel - SP | Horários de Funcionamento: Loja CD - atendimento das 7h00 às 21h00 de segunda a sexta-feira, sábado das 07h00 às 13h00, localizada na Est. Municipal Dep. Est. Francisco Franco, 1363 - Santa Isabel - SP | Loja 3 - atendimento 24h, localizada na Av. Jabaquara, 1524 | Loja 7 - atendimento das 6h00 às 23h00, localizada na Av. Jabaquara 1583 | Outras lojas - atendimento das 7h00 às 22h00, localizadas na Av. Jabaquara, 1546 e 1625 | Site - 24 horas por dia, todos os dias da semana. As informações contidas neste site como promoções e ofertas, não devem ser usadas para automedicação e não substituem, em hipótese alguma, a medicação prescrita pelo profissional da área médica. Somente o médico está em condições de diagnosticar qualquer problema de saúde e prescrever o tratamento adequado. Qualquer dúvida sobre prescrição médica e produtos divulgados em nosso site, entre em contato através do atendimento por e-mail ou chat online. Se preferir, você poderá se dirigir a uma de nossas lojas, pois contamos com um profissional da área para maiores esclarecimentos.

As fotos contidas em nosso site são meramente ilustrativas. Os preços e as promoções, são válidos apenas para compras via Internet. Preços e disponibilidade sujeitos a alterações no decorrer do dia ** As parcelas mínimas nos cartões que aceitam parcelamento são de R\$ 20,00.

Copyright © 2014 - 2024 - Ultrafarma Saúde EIRELI. Todos os direitos reservados.

Antônia Maria Clea A. Gonçalves
Suprimentos e Armazenado
Mat. 1015109
Prefeitura Municipal de Paragominas

**COTAÇÃO
ZÊNITE 2.0****CASA10**
GRUPO ZÊNITE**RELATÓRIO DE COTAÇÃO DE PREÇOS**

Cotação: **CLOXAZOLAM 2MG COMP.**
Orgão/Entidade: Prefeitura Municipal de Paragominas
UF:
Nome responsável: PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGOMINAS
Data: 08/09/2021
Fonte de dados: Compras Governamentais / Comprasnet



Antônia Mª Cleo K. Gonçalves
Suprimentos e Aut. Assinada
Mat: 1015109
Prefeitura Municipal de Paragominas

DETALHAMENTO**CRITÉRIOS DA PESQUISA / COTAÇÃO PERSONALIZADA**

CATMAT: 267527 - CLOXAZOLAM, DOSAGEM 2 MG
Unidade de Fornecimento: COMPRIMIDO
Período: de 14/05/2021 até 14/05/2021
Estado: CE
Cálculo escolhido: Mediana

Cálculo realizado com preços praticados em 1 licitação**

Mediana
R\$ 35,68

** Mediana é o valor do meio dos preços selecionados na pesquisa, que desconsidera valores excessivos ou muito baixos, ajustando-se à assimetria dos dados.

Resultados selecionados

CLOXAZOLAM, DOSAGEM 2 MG

UASG: 927702 - Ano: 2021 - Procedimento: 12 - Item: 16 - Catmat: 267527

Fornecedor: **DISTRIMEDICA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA - ME**
CNPJ: 16.902.612/0001-00
UF: CE

Cálculo: Mediana

Unidade de Fornecimento	Valor Unitário	Qtde	Preço Total
COMPRIMIDO	R\$ 35,68	1	R\$ 35,68
$\div 30 = 1,18 \text{ unid.}$			
	R\$ 35,68	1	R\$ 35,68

PREÇO GLOBAL

Objeto	Unidade de fornecimento	Cálculo	Valor Unitário	Quantidade	Total
CLOXAZOLAM, DOSAGEM 2 MG	COMPRIMIDO	Mediana	R\$ 35,68	1	R\$ 35,68
Preço global				1	R\$ 35,68



**COTAÇÃO
ZÊNITE 2.0**



CASA10
GRUPO ZÊNITE

<https://www.cotacaozenite.com.br>

CLOXAZOLAM 2MG COMP.



O MELHOR PREÇO CLOXAZOLAM 2MG COM 30 COMPRIMIDOS
É AQUI NA FARMÁCIA MIX

de R\$ 41,02

 $\div 30 = 1,36$ ✓**por R\$ 29,57** Em 3x R\$ 10,65
no cartão de crédito**

Subtotal: R\$ 0,00

Este produto tem comercialização proibida pela internet

MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL
PORTARIA Nº 344 - 01/02/1999 - MINISTÉRIO
SAÚDE

Por determinação da **Anvisa** este medicamento não pode ser comercializado p
maiores informações entre em contato com nosso Televendas.

Televendas: 11 3990-7720

+ Principal Indicação

+ Ficha Técnica

Antonia M^{re} Cleia B. Gonçalves
Suprimentos e Armazenado
Mat.: 1015109
Prefeitura Municipal de Paragominas



O nome Farmácia MIX e o domínio www.farmaciamix.com.br são marcas registradas por **Drogaria Nova Esperança Eireli**, fundada em 1972 sob o
C.N.P.J.: 43.575.877/0005-47 - Inscrição Estadual: 130.441.051.118 - situada na Av. Pacaembú nº 1202/1208, Pacaembú - São Paulo / SP - CEP: 01234-
000 - Licença municipal para funcionamento: 20210010104803 - ANVISA Autorização / MS 7805415 - CMVS - 355030801-477-012446-1-2 -
Farmacêuticos: Dr. Julio Cesar de Souza Silva - CRF: 102533, Dr. Bruno Henrique Medeiros Diniz - CRF 102369, Dra. Gisele Boccatti Tomita - CRF
44580. As receitas médicas devem ser apresentadas pelo FAX: (11) 3990-7730 ou para o e-mail receita@farmaciamix.com.br.

**COTAÇÃO
ZÊNITE 2.0****CASA10**
GRUPO ZÊNITE**RELATÓRIO DE COTAÇÃO DE PREÇOS**

Cotação: **INSULINA DEGLUDEC 100UI/ML CANETA 03ML**

Orgão/Entidade: Prefeitura Municipal de Paragomina

UF:

Nome responsável: PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGOMINAS

Data: 08/09/2021

Fonte de dados: Compras Governamentais / Comprasnet

**DETALHAMENTO****CRITÉRIOS DA PESQUISA / COTAÇÃO PERSONALIZADA**

CATMAT: 433218 - INSULINA, TIPO DEGLUDECA CONCENTRAÇÃO 100 UI/ML FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL CARACTERISTICA ADICIONAL COM APLICADOR

Unidade de Fornecimento: TUBETE 3,00 ML

Período: de 11/03/2021 até 09/08/2021

Estado: AL, SP

Cálculo escolhido: Mediana

Cálculo realizado com preços praticados em 3 licitações**

**Mediana
R\$ 132,00**

** Mediana é o valor do meio dos preços selecionados na pesquisa, que desconsidera valores excessivos ou muito baixos, ajustando-se à assimetria dos dados.

Resultados selecionados

INSULINA, TIPO DEGLUDECA CONCENTRAÇÃO 100 UI/ML FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL CARACTERISTICA ADICIONAL COM APLICADOR

UASG: 987649 - Ano: 2021 - Procedimento: 24 - Item: 19 - Catmat: 433218

Fornecedor: **L A DOS SANTOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**
CNPJ: **07.654.936/0001-85**

INSULINA, TIPO DEGLUDECA CONCENTRAÇÃO 100 UI/ML FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL CARACTERISTICA ADICIONAL COM APLICADOR

UASG: 982727 - Ano: 2021 - Procedimento: 57 - Item: 12 - Catmat: 433218

Fornecedor: **ERIKA LAIS DE OLIVEIRA MOREIRA**
CNPJ: **28.780.531/0001-63**

INSULINA, TIPO DEGLUDECA CONCENTRAÇÃO 100 UI/ML FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL CARACTERISTICA ADICIONAL COM APLICADOR

UASG: 986595 - Ano: 2021 - Procedimento: 76 - Item: 4 - Catmat: 433218

Unidade de Fornecimento	Valor Unitário	Qtde	Preço Total
TUBETE 3,00 ML	R\$ 132,00	1	R\$ 132,00
TUBETE 3,00 ML	R\$ 168,68	1	R\$ 168,68
TUBETE 3,00 ML	R\$ 103,90	1	R\$ 103,90

Resultados selecionados

Fornecedor: PORTAL LTDA
CNPJ: 05.005.873/0001-00
UF: SP

Cálculo: Mediana

Unidade de
Fornecimento

Valor Unitário

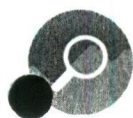
Qtde

Preço Total

R\$ 132,00 1 R\$ 132,00

PREÇO GLOBAL

Objeto	Unidade de fornecimento	Cálculo	Valor Unitário	Quantidade	Total
INSULINA, TIPO DEGLUDECA CONCENTRAÇÃO 100 UI/ML FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL CARACTERISTICA ADICIONAL COM APLICADOR	TUBETE 3,00 ML	Mediana	R\$ 132,00	1	R\$ 132,00
Preço global				1	R\$ 132,00

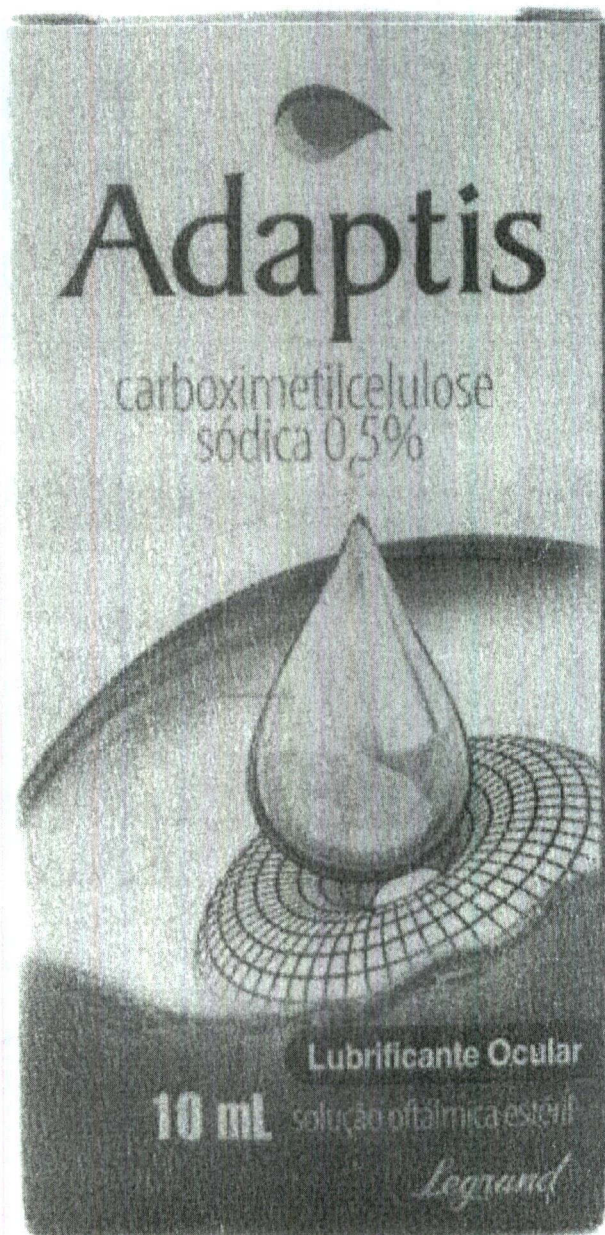
COTAÇÃO
ZÊNITE 2.0CASA10
GRUPO ZÊNITE<https://www.cotacaozenite.com.br>

INSULINA DEGLUDEC 100UI/ML CANETA 03ML



Antonio Meireles Gonçalves
Suplente de Alcaide
Mat. 1055109
Prefeitura Municipal de Paragominas

-22%



Senla M^{re} Cleia B. Gonçalves
Suprimentos e Armazenado
Mat: 1015109
Prefeitura Municipal de Paragominas

Lubrificante Ocular Adaptis 0,5% C/ 10 MI

Código: 82703 | Outros: Adaptis

★★★★★

12673

Estoque: Disponível



De R\$25,90

Utilizamos cookies para melhorar sua experiência de navegação. Ao continuar navegando, você concorda com a nossa Política de Privacidade

Por **R\$20,20**

continuar e fechar

Quantidade:

- 1 +

COMPRAR

Compre 3 Pague R\$19,80 cada

Calcule o frete

Digite seu CEP

Calcular



Comprar Lubrificante Ocular Adaptis 0,5% C/ 10 MI com melhor preço e entrega em todo o Brasil. Conheça todas as apresentações de Lubrificante

// PRODUTOS RELACIONADOS

Adaptis Gel Com 10g



-10%

Adaptis

★★★★★

R\$62,30

R\$55,45

FRETE GRÁTIS

- 1 +

COMPRAR

[Ver preços de Adaptis](#)

Lubrificante Ocular Adaptis 1% C/ 10 MI



Adaptis

★★★★★

R\$53,50

FRETE GRÁTIS

- 1 +

COMPRAR

[Ver preços de Lubrificante](#)

Lub

// INFORMAÇÕES DO PRODUTO

- Fabricante: LEGRAND

- Registro Min.Saude: 801920100033

Utilizamos cookies para melhorar sua experiência de navegação. Ao continuar navegando, você concorda com a nossa [Política de Privacidade](#).

// CARACTERÍSTICAS DO PRODUTO

[continuar e fechar](#)

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA. SOMENTE COM RECEITUÁRIO MÉDICO conforme RDC 44/10 - NÃO FAÇA AUTOMEDICAÇÃO. CONSULTE SEU MÉDICO. - Ao persistirem os sintomas, o médico deverá ser consultado. - Todo medicamento oferece riscos. Para evitar danos a sua saúde, procure orientações com o médico e o farmacêutico. - Leia a bula - Conforme legislação não é permitido divulgar informações como: Indicações, Contra-indicações, Posologia e Administração.

// MAIS INFORMAÇÕES

Código do produto: 82703

Marca: Adaptis

EAN: 7896004749037

Se persistirem os sintomas o médico deverá ser consultado. Lubrificante Ocular Adaptis é um medicamento. Seu uso pode trazer riscos. Procure o médico e o farmacêutico. Leia a bula



// OPINIÕES SOBRE O PRODUTO



1 avaliações

Antônio Maria B. Gonçalves
Suprimentos e Almoxarifado
Mat. 1015109
Prefeitura Municipal de Paragominas

EXCELENTE! ★★★★★

ÓTIMO RESULTADO

Produto excelente, com resultado impressionante!

Ana Luisa - 23/08/2017

Dê sua opinião sobre este produto

Escolha uma nota: ★★★★★

Digite seu nome: *

Utilizando este site, você concorda com a nossa experiência de navegação. Ao continuar navegando, você concorda com a nossa Política de Privacidade.

continuar e fechar



[Signature]
Sonia Maria Vilela B. Gonçalves
Suplementos e Nutrição
Matr. 1015109
Prefeitura Municipal de Paragominas

**COTAÇÃO
ZÊNITE 2.0****CASA10**
GRUPO ZÊNITE**RELATÓRIO DE COTAÇÃO DE PREÇOS**

Cotação: **ALFAPORACTANTO 80MG/ML**
Orgão/Entidade: Prefeitura Municipal de Paragominas
UF:
Nome responsável: PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGOMINAS
Data: 08/09/2021
Fonte de dados: Compras Governamentais / Comprasnet

**DETALHAMENTO**

221192

CRITÉRIOS DA PESQUISA / COTAÇÃO PERSONALIZADA

CATMAT: 353398 - SURFACTANTE PULMONAR, COMPOSIÇÃO FRAÇÃO FOSFOLIPÍDICA DE PULMÃO PORCINO CONCENTRAÇÃO 80 MG/ML FORMA FARMACEUTICA SUSPENSÃO PARA INSTILAÇÃO ENDOTRAQUEOBRÔNQUICA
Unidade de Fornecimento: FRASCO 1,50 ML
Período: de 10/06/2021 até 05/07/2021
Estado: BA, MT, RJ
Cálculo escolhido: Mediana

Cálculo realizado com preços praticados em 3 licitações**

**Mediana
R\$ 1.244,47**

** Mediana é o valor do meio dos preços selecionados na pesquisa, que desconsidera valores excessivos ou muito baixos, ajustando-se à assimetria dos dados.

Antônia M. Silva B. Gonçalves
Suprimentos e Materiais
Mat: 105109
Prefeitura Municipal de Paragominas

Resultados selecionados

SURFACTANTE PULMONAR, COMPOSIÇÃO FRAÇÃO FOSFOLIPÍDICA DE PULMÃO PORCINO CONCENTRAÇÃO 80 MG/ML FORMA FARMACEUTICA SUSPENSÃO PARA INSTILAÇÃO ENDOTRAQUEOBRÔNQUICA
UASG: 155911 - Ano: 2021 - Procedimento: 1029 - Item: 9 - Catmat: 353398

Unidade de Fornecimento	Valor Unitário	Qtde	Preço Total
FRASCO 1,50 ML	R\$ 1.228,64	1	R\$ 1.228,64

Fornecedor: ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 10.586.940/0001-68
UF: ES

SURFACTANTE PULMONAR, COMPOSIÇÃO FRAÇÃO FOSFOLIPÍDICA DE PULMÃO PORCINO CONCENTRAÇÃO 80 MG/ML FORMA FARMACEUTICA SUSPENSÃO PARA INSTILAÇÃO ENDOTRAQUEOBRÔNQUICA
UASG: 155906 - Ano: 2021 - Procedimento: 11 - Item: 3 - Catmat: 353398

FRASCO 1,50 ML	R\$ 1.244,47	1	R\$ 1.244,47
----------------	--------------	---	--------------

Fornecedor: UNI HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 07.484.373/0001-24
UF: PE

Resultados selecionados

SURFACTANTE PULMONAR, COMPOSIÇÃO FRAÇÃO FOSFOLIPÍDICA DE
PULMÃO PORCINO CONCENTRAÇÃO 80 MG/ML FORMA
FARMACEUTICA SUSPENSÃO PARA INSTILAÇÃO
ENDOTRAQUEOBRÔNQUICA

UASG: 155019 - Ano: 2021 - Procedimento: 35 - Item: 15 - Catmat:
353398

Fornecedor: COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOSHOSPITALARES LTDA

CNPJ: 36.325.157/0001-34

UF: ES

Cálculo: Mediana

Unidade de
Fornecimento

Valor Unitário

Qtde

Preço Total

FRASCO 1,50 ML

R\$ 1.336,70

1

R\$

1.336,70



R\$ 1.244,47

1

R\$

1.244,47

PREÇO GLOBAL

Objeto	Unidade de fornecimento	Cálculo	Valor Unitário	Quantidade	Total
SURFACTANTE PULMONAR, COMPOSIÇÃO FRAÇÃO FOSFOLIPÍDICA DE PULMÃO PORCINO CONCENTRAÇÃO 80 MG/ML FORMA FARMACEUTICA SUSPENSÃO PARA INSTILAÇÃO ENDOTRAQUEOBRÔNQUICA	FRASCO 1,50 ML	Mediana	R\$ 1.244,47	1	R\$ 1.244,47
Preço global				1	R\$ 1.244,47



COTAÇÃO
ZÊNITE 2.0

CASA10
GRUPO ZÊNITE

<https://www.cotacaozenite.com.br>

ALFAPORACTANTO 80MG/ML

Antônia Maria Cleide A. Gonçalves
Suprimentos e Almoxarifado
Mat: 1015109
Prefeitura Municipal de Paragominas



RELATÓRIO DE COTAÇÃO DE PREÇOS

Cotação: **BERACTANTO 25MG/ML**
Orgão/Entidade: Prefeitura Municipal de Paragomina
UF:
Nome responsável: PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGOMINAS
Data: 09/09/2021
Fonte de dados: Compras Governamentais / Comprasnet



DETALHAMENTO

CRITÉRIOS DA PESQUISA / COTAÇÃO PERSONALIZADA

CATMAT: 102997 - SURFACTANTE PULMONAR, SURFACTANTE PULMONAR NOME
Unidade de Fornecimento: FRASCO 4,00 ML
Período: de 19/08/2021 até 19/08/2021
Estado: RJ
Cálculo escolhido: Mediana

Cálculo realizado com preços praticados em 1 licitação**

Mediana
R\$ 766,91

Antonia Maria Clara B. Gonçalves
Suprimentos e Armazenado
Mat.: 1015109
Prefeitura Municipal de Paragomina

** Mediana é o valor do meio dos preços selecionados na pesquisa, que desconsidera valores excessivos ou muito baixos, ajustando-se a assimetria dos dados.

Resultados selecionados

SURFACTANTE PULMONAR, SURFACTANTE PULMONAR NOME
LIASG: 120195 - Ano: 2021 - Procedimento: 193 - Item: 58 - Catmat: 102997

Unidade de Fornecimento	Valor Unitário	Qtde	Preço Total
FRASCO 4,00 ML	R\$ 766,91	1	R\$ 766,91
	R\$ 766,91	1	R\$ 766,91

Fornecedor: ABBVIE FARMACEUTICA LTDA.
CNPJ: 15.800.545/0003-11

Cálculo: Mediana

PREÇO GLOBAL

Objeto	Unidade de fornecimento	Cálculo	Valor Unitário	Quantidade	Total
SURFACTANTE PULMONAR, SURFACTANTE PULMONAR NOME	FRASCO 4,00 ML	Mediana	R\$ 766,91	1	R\$ 766,91
Preço global				1	R\$ 766,91



**COTAÇÃO
ZÊNITE 2.0**



CASA10
GRUPO ZÊNITE

<https://www.cotacaozenite.com.br>

BERACTANTO 25MG/ML



SEJA BEM-VINDO, [LOGIN](#) OU [CADASTRE-SE](#)[MEUS PEDIDOS](#)[ACESSE SUA CONTA](#)

Buscar



Página Inicial / PNEUMOLOGIA / SURVANTA 25 MG/ML COM 1 FRASCO AMPOLA COM 4 ML - BERACTANO - ABBVIE (REFRIGERADO)

Antonia M^a Cléia B. Gonçalves
Suprimentos e Almoxarifado
Mat.: 1015109
Prefeitura Municipal de Paragominas

Indique a um amigo

Tire suas Dúvidas

**SURVANTA 25 MG/ML COM 1 FRASCO AMPOLA COM 4 ML -
BERACTANO - ABBVIE (REFRIGERADO)**

Por:

R\$ 1.625,00

ou 5x de R\$ 325,00 Sem juros

1

COMPRAR

CEP:

[CALCULAR FRETE](#)

ATENÇÃO! MEDICAMENTO REFRIGERADO

O envio de MEDICAMENTOS REFRIGERADOS para todas as regiões do Brasil será realizado de 2ªf e 3ªf. Pedidos feitos entre 3ªf após às 12:00h e 6ªf serão enviados na 2ªf subsequente ao pedido.

Descrição Geral

Formas de Pagamento

Comentários

**SURVANTA 25 MG/ ML COM 1 FR AMPOLA COM 4 ML (REFRIGERADO)****PRINCÍPIO ATIVO: BERACTANO****LABORATÓRIO: ABBVIE****DOWNLOAD DA BULA: SURVANTA.PDF**

Medicamento sob refrigeração (temperatura entre 2 e 8°C).

CONFIRA TAMBÉM

PRODUTOS RELACIONADOS**VECTIBIX 20 MG/ML COM 1 FRASCO AMPOLA DE 5 ML - PANITUMUMABE - BERGAMO (REFRIGERADO)****R\$1.890,00**

ou 5x de R\$ 378,00 Sem juros





SULFATO DE VINCRISTINA 1 MG/ML COM 1 FRASCO DE 1 ML - BERGAMO
(REFRIGERADO)

R\$26,10

ou 1x de R\$ 26,10 Sem juros



NUCALA 100 MG/ML CAIXA COM 1 FRASCO AMPOLA - MEPOLIZUMAB -
GLAXOSMITHKINE (REFRIGERADO)

R\$7.100,47

ou 5x de R\$ 1.420,09 Sem juros



TYSABRI 20 MG/ML COM 1 FRASCO AMPOLA DE 15 ML (300 MG) - NATALIZUMABE -
BIOGEN (REFRIGERADO)



R\$6.826,00

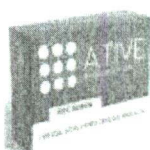
ou 5x de R\$ 1.365,20 Sem juros



CONFIRA TAMBÉM

PRODUTOS VISITADOS

Termos pesquisados

**SURVANTA 25
MG/ML COM 1****R\$ 1.625,00**
ou 5x de R\$ 325,00
Sem juros

Categorias Visitadas

Total de Produtos Visitados (1)

Pá Limpar

Detalhes da Navegação

**NEWSLETTER**

Digite seu nome.

Digite seu email.

CADASTRAR**INSTITUCIONAL**

Política de Entrega



[Como comprar](#)[Seguranca](#)[Troca e Devolução](#)[Política de Pagamento](#)[Entre em contato conosco](#)

ENTRE EM CONTATO CONOSCO

Segunda a sexta - 8h às 17h

(11) 5575-9600

vendas@ativemedicamentos.com.br

REDE SOCIAL

Facebook



(11) 5575-9600



Instagram

PAGAMENTO



SEGURANÇA



Antônio M. Costa B. Gonçalves
Suplente e Atoxotizado
Mat. 1015109
Prefeitura Municipal de Paragominas

Ative Medicamentos Ltda | CNPJ: 36.130.310/0001-78 | Farmacêutica responsável: Vitoria Carreiro Barros CRF/TO: 2570 | ANVISA: 2020013927



TECNOLOGIA TRAYCOMMERCE

